Informe principal

DECLARACION DE LA EMPRESA
DETERMINACION DE LA BASE DE CALCULO
SUBSIDIO DE INCAPACIDAD LABORAL
FUNCIONARIOS SECTOR PUBLICO AFECTOS A LEY Nº 18,883

NOMBRE DEL FUNCIONARIO :	SERGIO HUMBERTO GUTIERREZ MATUS			RUT :	14090748-0		
LICENCIA Nº :	130018087	DEL :	17-08-2026	AL :	17-08-2026	Nº DIAS	1
INSTITUCION PREVISIONAL :	CAPITAL					Nº DIAS PAGO	0
INSTITUCION SALUD:	FONASA						

I	DETALLE DE REMUNERACION	MES / AÑO 7/2026	MES / AÑO 6/2026	MES / AÑO 5/2026 (TOTAL)
	NUMERO DE DIAS TRABAJADOS			
	1) RENTA IMPONIBLE PREVISIONAL (A.F.P. O CAJA PREVISIONAL)	1,023,948	1,420,606	1,010,190
	- RENTA IMPON. SALUD TRIBUTABLE LEY Nro. 18.566 Y Nro. 18.675	0	0	0
	2) - RENTA IMPON. SALUD NO TRIBUTABLE LEY Nro. 18.566	0	0	0
	TOTAL REMUNERACIONES (1 - 2)	**1,023,948**	**1,420,606**	**1,010,190**

II				
	3) PORCENTAJE AFP	11.44 %	11.44 %	11.44 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	117,140	162,518	115,566
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	7.000 %	1.000 %	7.000 %
	SALUD	71,676	99,442	70,713
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	**188,816**	**261,960**	**186,279**

III	**IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74**	13,450	27,327	9,797

TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)	**821,682**	**1,131,319**	**814,114**

DETERMINACION BASE DE CALCULO		**VALOR SUBSIDIO DIARIO**		
PROMEDIO REMUNERACION NETA :	922,372	VALOR DIARIO	PREVISION	SALUD
(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)		**30,746**	**3,905**	**2,389**
	SUBSIDIO			**0**
	TOTAL			**6,294**

FIRMA DEL EMPLEADOR **FECHA**