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 :	FRESIA DEL CARMEN QUINTEROS LUCERO			RUT :	7223475-8		
LICENCIA Nº :	130062649	DEL :	18-08-2026	AL :	21-08-2026	Nº DIAS	4
INSTITUCION PREVISIONAL :	SIN PREVISION AFP					Nº DIAS PAGO	1
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)	1,502,813	2,201,680	1,530,867
	- 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)	**1,502,813**	**2,201,680**	**1,530,867**

II				
	3) PORCENTAJE AFP	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	0	0	0
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	7.000 %	1.000 %	7.000 %
	SALUD	105,197	154,118	107,161
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	**105,197**	**154,118**	**107,161**

III	**IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74**	17,214	43,289	18,831

TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)	**1,380,402**	**2,004,273**	**1,404,875**

DETERMINACION BASE DE CALCULO		**VALOR SUBSIDIO DIARIO**		
PROMEDIO REMUNERACION NETA :	1,596,517	VALOR DIARIO	PREVISION	SALUD
(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)		**53,217**	**0**	**14,026**
	SUBSIDIO			**53,217**
	TOTAL			**67,243**

FIRMA DEL EMPLEADOR **FECHA**