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 :	VICTOR HUGO ARIAS FLORES			RUT :	8225119-7		
LICENCIA Nº :	130139306	DEL :	25-08-2026	AL :	08-09-2026	Nº DIAS	15
INSTITUCION PREVISIONAL :	SIN PREVISION AFP					Nº DIAS PAGO	15
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)	912,033	1,336,853	899,441
	- 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)	**912,033**	**1,336,853**	**899,441**

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	63,842	93,580	62,961
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	**63,842**	**93,580**	**62,961**

III	**IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74**	0	11,118	0

TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)	**848,191**	**1,232,155**	**836,480**

DETERMINACION BASE DE CALCULO		**VALOR SUBSIDIO DIARIO**		
PROMEDIO REMUNERACION NETA :	972,275	VALOR DIARIO	PREVISION	SALUD
(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)		**32,409**	**0**	**31,921**
	SUBSIDIO			**486,138**
	TOTAL			**518,059**

FIRMA DEL EMPLEADOR **FECHA**