

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 : JUDITH MANRIQUEZ MONTANARES RUT : 15392672-7
 LICENCIA Nº : 130160457 DEL : 26-08-2026 AL : 09-09-2026 Nº DIAS 15
 INSTITUCION PREVISIONAL : PROVIDA Nº DIAS PAGO 15
 INSTITUCION SALUD: FONASA

I	DETALLE DE REMUNERACION	TOTAL		
		MES / AÑO	MES / AÑO	MES / AÑO
		7/2026	6/2026	5/2026
	NUMERO DE DIAS TRABAJADOS			
	1) RENTA IMPONIBLE PREVISIONAL (A.F.P. O CAJA PREVISIONAL)	2,303,035	3,383,261	2,347,032
	- 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)	2,303,035	3,383,261	2,347,032
II	3) PORCENTAJE AFP	11.45 %	11.45 %	11.45 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	263,698	387,384	268,735
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	7.000 %	1.000 %	7.000 %
	SALUD	161,212	236,828	164,292
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	424,910	624,212	433,027
III	IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74	36,435	96,303	38,443
TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)		1,841,690	2,662,746	1,875,562

DETERMINACION BASE DE CALCULO

PROMEDIO REMUNERACION NETA :

(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)

VALOR SUBSIDIO DIARIO

2,126,666

VALOR DIARIO

PREVISION

SALUD

70,889

131,849

80,606

SUBSIDIO

1,063,333

TOTAL

1,275,788

FIRMA DEL EMPLEADOR

FECHA

