

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 : ANDREA VANESA BETTANCOURT TORRES RUT : 13839005-5
 LICENCIA Nº : 130253266 DEL : 31-08-2026 AL : 03-09-2026 Nº DIAS 4
 INSTITUCION PREVISIONAL : PLANVITAL Nº DIAS PAGO 1
 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)	1,551,309	2,236,706	1,548,310
	- 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)	1,551,309	2,236,706	1,548,310
II	3) PORCENTAJE AFP	11.16 %	11.16 %	11.16 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	173,126	249,617	172,791
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	7.000 %	1.000 %	7.000 %
	SALUD	108,592	156,569	108,382
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	281,718	406,186	281,173
III	IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74	12,093	35,810	12,568
TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)		1,257,498	1,794,710	1,254,569

DETERMINACION BASE DE CALCULO		VALOR SUBSIDIO DIARIO		
PROMEDIO REMUNERACION NETA :	1,435,592	VALOR DIARIO	PREVISION	SALUD
(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)		47,853	23,083	14,479
SUBSIDIO				47,853
TOTAL				85,415

FIRMA DEL EMPLEADOR

FECHA

