

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 : GIOVANNY ALBERTO BAEZA PALMA RUT : 19227520-2
 LICENCIA Nº : 130255988 DEL : 31-08-2026 AL : 02-09-2026 Nº DIAS 3
 INSTITUCION PREVISIONAL : MODELO Nº DIAS PAGO 0
 INSTITUCION SALUD: CRUZ BLANCA

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)	2,438,083	2,438,083	2,405,843
	- 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)	2,438,083	2,438,083	2,405,843
II	3) PORCENTAJE AFP	10.58 %	10.58 %	10.58 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	257,949	257,949	254,538
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	4.331 U.F	1.000 U.F	4.331 U.F
	SALUD	176,899	176,793	175,885
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	434,848	434,742	430,423
III	IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74	63,590	63,847	63,210
TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)		1,939,645	1,939,494	1,912,210

DETERMINACION BASE DE CALCULO

PROMEDIO REMUNERACION NETA :

(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)

VALOR SUBSIDIO DIARIO

1,930,450

VALOR DIARIO

PREVISION

SALUD

64,348

25,795

17,690

SUBSIDIO

0

TOTAL

43,485

FIRMA DEL EMPLEADOR

FECHA

