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 :	GONZALO ENRIQUE GUTIERREZ ACEVEDO			RUT :	13252110-7		
LICENCIA Nº :	130257649	DEL :	01-09-2026	AL :	01-09-2026	Nº DIAS	1
INSTITUCION PREVISIONAL :	CUPRUM					Nº DIAS PAGO	0
INSTITUCION SALUD:	CRUZ BLANCA						

I	DETALLE DE REMUNERACION	MES / AÑO 8/2026	MES / AÑO 7/2026	MES / AÑO 6/2026 (TOTAL)
	NUMERO DE DIAS TRABAJADOS			
	1) RENTA IMPONIBLE PREVISIONAL (A.F.P. O CAJA PREVISIONAL)	2,165,591	2,165,591	3,108,360
	- 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)	**2,165,591**	**2,165,591**	**3,108,360**

II				
	3) PORCENTAJE AFP	11.44 %	11.44 %	11.44 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	247,744	247,744	355,597
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	4.872 U.F	4.872 U.F	1.000 U.F
	SALUD	199,137	198,996	217,585
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	**446,881**	**446,740**	**573,182**

III	**IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74**	32,058	32,064	82,394

TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)	**1,686,652**	**1,686,787**	**2,452,784**

DETERMINACION BASE DE CALCULO		**VALOR SUBSIDIO DIARIO**		
PROMEDIO REMUNERACION NETA :	1,942,074	VALOR DIARIO	PREVISION	SALUD
(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)		**64,736**	**8,258**	**6,638**
	SUBSIDIO			**0**
	TOTAL			**14,896**

FIRMA DEL EMPLEADOR **FECHA**