

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 : PAULINA DE LOS ANGELES LOBOS CARREÑO RUT : 18015445-0
 LICENCIA Nº : 130311164 DEL : 03-09-2026 AL : 25-11-2026 Nº DIAS 84
 INSTITUCION PREVISIONAL : CUPRUM Nº DIAS PAGO 84
 INSTITUCION SALUD: COLMENA GOLDEN CROSS

I	DETALLE DE REMUNERACION	TOTAL		
		MES / AÑO	MES / AÑO	MES / AÑO
		8/2026	7/2026	6/2026
	NUMERO DE DIAS TRABAJADOS			
	1) RENTA IMPONIBLE PREVISIONAL (A.F.P. O CAJA PREVISIONAL)	3,274,489	3,013,399	3,673,828
	- 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)	3,274,489	3,013,399	3,673,828
II	3) PORCENTAJE AFP	11.44 %	11.44 %	11.44 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	374,601	344,733	420,286
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	10.222 U.F	7.492 U.F	1.000 U.F
	SALUD	417,812	306,009	305,826
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	792,413	650,742	726,112
III	IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74	86,721	68,238	173,558
TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)		2,395,355	2,294,419	2,774,158

DETERMINACION BASE DE CALCULO

PROMEDIO REMUNERACION NETA :

(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)

VALOR SUBSIDIO DIARIO

2,487,977

VALOR DIARIO

PREVISION

SALUD

82,933

1,048,883

1,169,874

SUBSIDIO

6,966,337

TOTAL

9,185,094

FIRMA DEL EMPLEADOR

FECHA

