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 :	PATRICIO ANDRES ARISMENDI SOTO			RUT :	13082684-9		
LICENCIA Nº :	130344365	DEL :	06-09-2026	AL :	20-09-2026	Nº DIAS	15
INSTITUCION PREVISIONAL :	HABITAT					Nº DIAS PAGO	15
INSTITUCION SALUD:	FONASA						

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)	1,924,488	1,620,239	2,420,561
	- 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)	**1,924,488**	**1,620,239**	**2,420,561**

II				
	3) PORCENTAJE AFP	11.27 %	11.27 %	11.27 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	216,890	182,601	272,797
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	7.000 %	7.000 %	1.000 %
	SALUD	134,714	113,417	169,439
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	**351,604**	**296,018**	**442,236**

III	**IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74**	24,225	14,278	40,520

TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)	**1,548,659**	**1,309,943**	**1,937,805**

DETERMINACION BASE DE CALCULO		**VALOR SUBSIDIO DIARIO**		
PROMEDIO REMUNERACION NETA :	1,598,802	VALOR DIARIO	PREVISION	SALUD
(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)		**53,293**	**108,445**	**67,357**
	SUBSIDIO			**799,401**
	TOTAL			**975,203**

FIRMA DEL EMPLEADOR **FECHA**