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 :	SIMON MANUEL SEGUEL ESTAY			RUT :	19114408-2		
LICENCIA Nº :	130354358	DEL :	07-09-2026	AL :	07-09-2026	Nº DIAS	1
INSTITUCION PREVISIONAL :	MODELO					Nº DIAS PAGO	0
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)	2,335,117	2,335,117	2,335,117
	- 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)	**2,335,117**	**2,335,117**	**2,335,117**

II				
	3) PORCENTAJE AFP	10.58 %	10.58 %	10.58 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	247,055	247,055	247,055
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	7.000 %	7.000 %	1.000 %
	SALUD	163,458	163,458	163,458
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	**410,513**	**410,513**	**410,513**

III	**IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74**	115,615	115,615	121,691

TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)	**1,808,989**	**1,808,989**	**1,802,913**

DETERMINACION BASE DE CALCULO		**VALOR SUBSIDIO DIARIO**		
PROMEDIO REMUNERACION NETA :	1,806,964	VALOR DIARIO	PREVISION	SALUD
(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)		**60,232**	**8,235**	**5,449**
	SUBSIDIO			**0**
	TOTAL			**13,684**

FIRMA DEL EMPLEADOR **FECHA**