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 :	TOMAS IGNACIO RAGUSA MERINO			RUT :	19308484-2		
LICENCIA Nº :	130468038	DEL :	15-09-2026	AL :	15-09-2026	Nº DIAS	1
INSTITUCION PREVISIONAL :	PLANVITAL					Nº DIAS PAGO	0
INSTITUCION SALUD:	MASVIDA						

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)	2,605,183	2,618,221	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)	**2,605,183**	**2,618,221**	**3,673,828**

II				
	3) PORCENTAJE AFP	11.16 %	11.16 %	11.16 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	290,738	292,193	409,999
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	4.954 U.F	4.954 U.F	1.000 U.F
	SALUD	202,489	202,345	257,168
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	**493,227**	**494,538**	**667,167**

III	**IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74**	276,271	115,460	241,242

TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)	**1,835,685**	**2,008,223**	**2,765,419**

DETERMINACION BASE DE CALCULO		**VALOR SUBSIDIO DIARIO**		
PROMEDIO REMUNERACION NETA :	2,203,109	VALOR DIARIO	PREVISION	SALUD
(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)		**73,437**	**9,691**	**6,750**
	SUBSIDIO			**0**
	TOTAL			**16,441**

FIRMA DEL EMPLEADOR **FECHA**