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 :	YANINA SOFIA MARTINEZ PICHULMAN			RUT :	20635739-8		
LICENCIA Nº :	130536546	DEL :	22-09-2026	AL :	05-10-2026	Nº DIAS	14
INSTITUCION PREVISIONAL :	PLANVITAL					Nº DIAS PAGO	14
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)	554,159	554,159	758,181
	- 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)	**554,159**	**554,159**	**758,181**

II				
	3) PORCENTAJE AFP	11.16 %	11.16 %	11.16 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	61,844	61,844	84,613
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	7.000 %	7.000 %	1.000 %
	SALUD	38,791	38,791	53,073
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	**100,635**	**100,635**	**137,686**

III	**IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74**	8,625	45,822	0

TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)	**444,899**	**407,702**	**620,495**

DETERMINACION BASE DE CALCULO		**VALOR SUBSIDIO DIARIO**		
PROMEDIO REMUNERACION NETA :	491,032	VALOR DIARIO	PREVISION	SALUD
(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)		**16,368**	**28,861**	**18,102**
	SUBSIDIO			**229,148**
	TOTAL			**276,111**

FIRMA DEL EMPLEADOR **FECHA**