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 :	MARIA JOSE ESPINOZA SALAZAR			RUT :	15783670-6		
LICENCIA Nº :	130537088	DEL :	23-09-2026	AL :	23-09-2026	Nº DIAS	1
INSTITUCION PREVISIONAL :	HABITAT					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)	2,535,987	2,535,987	3,664,827
	- 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)	**2,535,987**	**2,535,987**	**3,664,827**

II	**3) PORCENTAJE AFP**	11.27 %	11.27 %	11.27 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	285,806	285,806	413,026
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	7.000 %	7.000 %	1.000 %
	SALUD	177,519	177,519	256,538
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	**463,325**	**463,325**	**669,564**

III	**IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74**	49,144	49,144	123,201

TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)	**2,023,518**	**2,023,518**	**2,872,062**

DETERMINACION BASE DE CALCULO		**VALOR SUBSIDIO DIARIO**		
PROMEDIO REMUNERACION NETA :	2,306,366	VALOR DIARIO	PREVISION	SALUD
(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)		**76,879**	**9,527**	**5,917**
	SUBSIDIO			**0**
	TOTAL			**15,444**

FIRMA DEL EMPLEADOR **FECHA**