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 :	DANILO GUILLERMO BONILLA REYES			RUT :	9962145-1		
LICENCIA Nº :	130611090	DEL :	28-09-2026	AL :	18-10-2026	Nº DIAS	21
INSTITUCION PREVISIONAL :	CUPRUM					Nº DIAS PAGO	21
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)	937,265	937,265	1,297,069
	- 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)	**937,265**	**937,265**	**1,297,069**

II				
	3) PORCENTAJE AFP	11.44 %	11.44 %	11.44 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	107,223	107,223	148,385
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	7.000 %	7.000 %	1.000 %
	SALUD	65,609	65,609	90,795
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	**172,832**	**172,832**	**239,180**

III	**IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74**	0	0	3,702

TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)	**764,433**	**764,433**	**1,054,187**

DETERMINACION BASE DE CALCULO		**VALOR SUBSIDIO DIARIO**		
PROMEDIO REMUNERACION NETA :	861,018	VALOR DIARIO	PREVISION	SALUD
(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)		**28,701**	**75,056**	**45,926**
	SUBSIDIO			**602,712**
	TOTAL			**723,694**

FIRMA DEL EMPLEADOR **FECHA**