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 :	DANITZA PAULINA CARRASCO CAVIERES			RUT :	18863451-6		
LICENCIA Nº :	130611143	DEL :	28-09-2026	AL :	18-10-2026	Nº DIAS	21
INSTITUCION PREVISIONAL :	MODELO					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)	1,161,465	1,065,345	1,524,153
	- 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)	**1,161,465**	**1,065,345**	**1,524,153**

II				
	3) PORCENTAJE AFP	10.58 %	10.58 %	10.58 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	122,883	112,714	161,255
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	7.000 %	7.000 %	1.000 %
	SALUD	81,303	74,574	106,691
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	**204,186**	**187,288**	**267,946**

III	**IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74**	0	0	11,635

TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)	**957,279**	**878,057**	**1,244,572**

DETERMINACION BASE DE CALCULO		**VALOR SUBSIDIO DIARIO**		
PROMEDIO REMUNERACION NETA :	1,026,636	VALOR DIARIO	PREVISION	SALUD
(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)		**34,221**	**86,018**	**56,912**
	SUBSIDIO			**718,645**
	TOTAL			**861,575**

FIRMA DEL EMPLEADOR **FECHA**