

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 : DAVID ALEJANDRO ALBORNOZ ESPINOZA RUT : 17004465-7
 LICENCIA Nº : 130658476 DEL : 02-10-2026 AL : 03-10-2026 Nº DIAS 2
 INSTITUCION PREVISIONAL : PLANVITAL Nº DIAS PAGO 0
 INSTITUCION SALUD: CONSALUD

I	DETALLE DE REMUNERACION	TOTAL		
		MES / AÑO	MES / AÑO	MES / AÑO
		9/2026	8/2026	7/2026
	NUMERO DE DIAS TRABAJADOS			
	1) RENTA IMPONIBLE PREVISIONAL (A.F.P. O CAJA PREVISIONAL)	1,439,375	1,079,571	1,104,903
	- 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)	1,439,375	1,079,571	1,104,903
II	3) PORCENTAJE AFP	11.16 %	11.16 %	11.16 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	160,634	120,480	123,307
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	3.286 U.F	3.286 U.F	3.286 U.F
	SALUD	134,914	134,311	134,216
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	295,548	254,791	257,523
III	IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74	14,371	15,317	0
TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)		1,129,456	809,463	847,380

DETERMINACION BASE DE CALCULO

PROMEDIO REMUNERACION NETA :

(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)

VALOR SUBSIDIO DIARIO

VALOR DIARIO

PREVISION

SALUD

30,959
10,709
8,994
SUBSIDIO
0
TOTAL
19,703

FIRMA DEL EMPLEADOR

FECHA

