

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 : PATRICIO ANDRES ARISMENDI SOTO RUT : 13082684-9
 LICENCIA Nº : 130731806 DEL : 06-10-2026 AL : 25-10-2026 Nº DIAS 20
 INSTITUCION PREVISIONAL : HABITAT Nº DIAS PAGO 20
 INSTITUCION SALUD: FONASA

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)	2,420,561	1,924,488	1,620,239
	- 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)	2,420,561	1,924,488	1,620,239
II	3) PORCENTAJE AFP	11.27 %	11.27 %	11.27 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	272,797	216,890	182,601
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	7.000 %	7.000 %	7.000 %
	SALUD	169,439	134,714	113,417
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	442,236	351,604	296,018
III	IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74	40,404	24,225	14,278
TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)		1,937,921	1,548,659	1,309,943

DETERMINACION BASE DE CALCULO		VALOR SUBSIDIO DIARIO		
PROMEDIO REMUNERACION NETA :	1,598,841	VALOR DIARIO	PREVISION	SALUD
(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)		53,295	181,865	112,959
SUBSIDIO		1,065,894		
TOTAL		1,360,718		

FIRMA DEL EMPLEADOR

FECHA

