

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 : NICOL DE LOURDES CORTES DUARTE RUT : 17546707-6
 LICENCIA Nº : 130747174 DEL : 07-10-2026 AL : 09-10-2026 Nº DIAS 3
 INSTITUCION PREVISIONAL : MODELO Nº DIAS PAGO 0
 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)	1,549,600	1,175,933	1,114,811
	- 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)	1,549,600	1,175,933	1,114,811
II	3) PORCENTAJE AFP	10.58 %	10.58 %	10.58 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	163,948	124,414	117,947
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	7.000 %	7.000 %	7.000 %
	SALUD	108,472	82,315	78,037
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	272,420	206,729	195,984
III	IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74	12,358	0	0
TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)		1,264,822	969,204	918,827

DETERMINACION BASE DE CALCULO

PROMEDIO REMUNERACION NETA :

(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)

VALOR SUBSIDIO DIARIO

1,050,951

VALOR DIARIO

PREVISION

SALUD

35,032

16,395

10,847

SUBSIDIO

0

TOTAL

27,242

FIRMA DEL EMPLEADOR

FECHA

