

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 : JAEI FIERRO AGUAYO RUT : 19024337-0
 LICENCIA Nº : 130815000 DEL : 13-10-2026 AL : 13-10-2026 Nº DIAS 1
 INSTITUCION PREVISIONAL : PLANVITAL 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)	2,949,639	2,130,361	2,007,431
	- 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)	2,949,639	2,130,361	2,007,431
II	3) PORCENTAJE AFP	11.16 %	11.16 %	11.16 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	329,180	237,748	224,029
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	7.000 %	7.000 %	7.000 %
	SALUD	206,475	149,125	140,520
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	535,655	386,873	364,549
III	IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74	68,324	31,049	27,025
TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)		2,345,660	1,712,439	1,615,857

DETERMINACION BASE DE CALCULO

PROMEDIO REMUNERACION NETA :

(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)

VALOR SUBSIDIO DIARIO

1,891,319

VALOR DIARIO

PREVISION

SALUD

63,044
10,973
6,883
SUBSIDIO
0
TOTAL
17,856

FIRMA DEL EMPLEADOR

FECHA

