

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 : DANAE ISABEL ALVAREZ PEÑAILILLO RUT : 18076789-4
 LICENCIA Nº : 130824319 DEL : 16-10-2026 AL : 26-11-2026 Nº DIAS 42
 INSTITUCION PREVISIONAL : CUPRUM Nº DIAS PAGO 42
 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)	2,933,266	1,958,088	1,958,088
	- 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)	2,933,266	1,958,088	1,958,088
II	3) PORCENTAJE AFP	11.44 %	11.44 %	11.44 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	335,566	224,005	224,005
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	7.000 %	7.000 %	7.000 %
	SALUD	205,329	137,066	137,066
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	540,895	361,071	361,071
III	IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74	66,595	25,190	38,213
TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)		2,325,776	1,571,827	1,558,804

DETERMINACION BASE DE CALCULO

PROMEDIO REMUNERACION NETA :

(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)

VALOR SUBSIDIO DIARIO

1,818,802

VALOR DIARIO

PREVISION

SALUD

60,627
469,792
287,461
SUBSIDIO
2,546,323
TOTAL
3,303,576

FIRMA DEL EMPLEADOR

FECHA

