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 :	MACARENA PAZ OSORIO MARDONES			RUT :	16711173-4		
LICENCIA Nº :	130850246	DEL :	16-10-2026	AL :	16-10-2026	Nº DIAS	1
INSTITUCION PREVISIONAL :	CUPRUM					Nº DIAS PAGO	0
INSTITUCION SALUD:	BANMEDICA						

I	DETALLE DE REMUNERACION	MES / AÑO 9/2026	MES / AÑO 8/2026	MES / AÑO 7/2026 (TOTAL)
	NUMERO DE DIAS TRABAJADOS			
	1) RENTA IMPONIBLE PREVISIONAL (A.F.P. O CAJA PREVISIONAL)	3,695,148	3,180,841	3,180,841
	- 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)	**3,695,148**	**3,180,841**	**3,180,841**

II				
	3) PORCENTAJE AFP	11.44 %	11.44 %	11.44 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	422,725	363,888	363,888
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	14.600 U.F	14.600 U.F	14.600 U.F
	SALUD	599,435	596,757	596,334
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	**1,022,160**	**960,645**	**960,222**

III	**IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74**	317,825	95,840	95,855

TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)	**2,355,163**	**2,124,356**	**2,124,764**

DETERMINACION BASE DE CALCULO		**VALOR SUBSIDIO DIARIO**		
PROMEDIO REMUNERACION NETA :	2,201,428	VALOR DIARIO	PREVISION	SALUD
(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)		**73,381**	**14,091**	**19,981**
	SUBSIDIO			**0**
	TOTAL			**34,072**

FIRMA DEL EMPLEADOR **FECHA**