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 :	RODRIGO ALEJANDRO LEAL RODRIGUEZ			RUT :	13085128-2		
LICENCIA Nº :	130889913	DEL :	19-10-2026	AL :	01-11-2026	Nº DIAS	14
INSTITUCION PREVISIONAL :	PROVIDA					Nº DIAS PAGO	14
INSTITUCION SALUD:	FONASA						

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)	749,179	749,179	749,179
	- 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)	**749,179**	**749,179**	**749,179**

II				
	3) PORCENTAJE AFP	11.45 %	11.45 %	11.45 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	85,781	85,781	85,781
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	7.000 %	7.000 %	7.000 %
	SALUD	52,443	52,443	52,443
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	**138,224**	**138,224**	**138,224**

III	**IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74**	0	0	0

TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)	**610,955**	**610,955**	**610,955**

DETERMINACION BASE DE CALCULO		**VALOR SUBSIDIO DIARIO**		
PROMEDIO REMUNERACION NETA :	610,955	VALOR DIARIO	PREVISION	SALUD
(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)		**20,365**	**40,031**	**24,473**
	SUBSIDIO			**285,112**
	TOTAL			**349,616**

FIRMA DEL EMPLEADOR **FECHA**