

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 : CONSTANZA NOEMI QUIROZ IBACACHE RUT : 18188688-9
 LICENCIA Nº : 130921464 DEL : 21-10-2026 AL : 30-10-2026 Nº DIAS 10
 INSTITUCION PREVISIONAL : PROVIDA Nº DIAS PAGO 7
 INSTITUCION SALUD: CRUZ BLANCA

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)	2,776,807	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)	2,776,807	1,958,088	1,958,088
II	3) PORCENTAJE AFP	11.45 %	11.45 %	11.45 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	317,944	224,201	224,201
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	3.914 U.F	3.914 U.F	3.914 U.F
	SALUD	194,376	159,980	159,867
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	512,320	384,181	384,068
III	IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74	56,364	27,181	30,102
TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)		2,208,123	1,546,726	1,543,918

DETERMINACION BASE DE CALCULO

PROMEDIO REMUNERACION NETA :

(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)

VALOR SUBSIDIO DIARIO

1,766,256

VALOR DIARIO

PREVISION

SALUD

58,875

105,981

64,792

SUBSIDIO

412,126

TOTAL

582,899

FIRMA DEL EMPLEADOR

FECHA

