

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 : BARBARA PICKERING NOVOA RUT : 10270919-5
 LICENCIA Nº : 130922029 DEL : 20-10-2026 AL : 22-10-2026 Nº DIAS 3
 INSTITUCION PREVISIONAL : MODELO 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)	3,179,138	2,307,147	2,165,591
	- 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)	3,179,138	2,307,147	2,165,591
II	3) PORCENTAJE AFP	10.58 %	10.58 %	10.58 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	336,353	244,096	229,120
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	7.000 %	7.000 %	7.000 %
	SALUD	222,540	161,500	151,591
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	558,893	405,596	380,711
III	IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74	84,825	37,372	32,705
TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)		2,535,420	1,864,179	1,752,175

DETERMINACION BASE DE CALCULO

PROMEDIO REMUNERACION NETA :

(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)

VALOR SUBSIDIO DIARIO

2,050,591

VALOR DIARIO

PREVISION

SALUD

68,353
33,635
22,254
SUBSIDIO
0
TOTAL
55,889

FIRMA DEL EMPLEADOR

FECHA

