

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 : VALENTINA BEATRIZ GALAZ MARTINEZ RUT : 12262886-8
 LICENCIA Nº : 130925268 DEL : 20-10-2026 AL : 03-11-2026 Nº DIAS 15
 INSTITUCION PREVISIONAL : HABITAT Nº DIAS PAGO 15
 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)	2,287,881	1,774,119	1,620,239
	- 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)	2,287,881	1,774,119	1,620,239
II	3) PORCENTAJE AFP	11.27 %	11.27 %	11.27 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	257,844	199,943	182,601
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	7.000 %	7.000 %	7.000 %
	SALUD	160,152	124,188	113,417
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	417,996	324,131	296,018
III	IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74	36,066	19,309	14,278
TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)		1,833,819	1,430,679	1,309,943

DETERMINACION BASE DE CALCULO		VALOR SUBSIDIO DIARIO		
PROMEDIO REMUNERACION NETA :	1,524,814	VALOR DIARIO	PREVISION	SALUD
(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)		50,827	128,922	80,076
SUBSIDIO		762,407		
TOTAL		971,405		

FIRMA DEL EMPLEADOR

FECHA

