

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 : GIOVANNY ALBERTO BAEZA PALMA RUT : 19227520-2
 LICENCIA Nº : 130927704 DEL : 19-10-2026 AL : 02-11-2026 Nº DIAS 15
 INSTITUCION PREVISIONAL : MODELO Nº DIAS PAGO 15
 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)	2,438,083	2,438,083	2,438,083
	- 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)	2,438,083	2,438,083	2,438,083
II	3) PORCENTAJE AFP	10.58 %	10.58 %	10.58 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	257,949	257,949	257,949
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	4.331 U.F	4.331 U.F	4.331 U.F
	SALUD	177,819	177,024	176,899
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	435,768	434,973	434,848
III	IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74	63,391	63,580	63,590
TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)		1,938,924	1,939,530	1,939,645

DETERMINACION BASE DE CALCULO

PROMEDIO REMUNERACION NETA :

(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)

VALOR SUBSIDIO DIARIO

1,939,366

VALOR DIARIO

PREVISION

SALUD

64,646

128,975

88,910

SUBSIDIO

969,683

TOTAL

1,187,568

FIRMA DEL EMPLEADOR

FECHA

