

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 : FABIOLA DEL CARMEN QUILODRAN BAQUEDANO RUT : 17926909-0
 LICENCIA Nº : 24183804 DEL : 15-07-2026 AL : 29-07-2026 Nº DIAS 15
 INSTITUCION PREVISIONAL : PROVIDA Nº DIAS PAGO 15
 INSTITUCION SALUD: FONASA

I	DETALLE DE REMUNERACION	TOTAL		
		MES / AÑO	MES / AÑO	MES / AÑO
		6/2026	5/2026	4/2026
	NUMERO DE DIAS TRABAJADOS			
	1) RENTA IMPONIBLE PREVISIONAL (A.F.P. O CAJA PREVISIONAL)	2,930,471	2,085,862	2,904,581
	- 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)	2,930,471	2,085,862	2,904,581
II	3) PORCENTAJE AFP	11.45 %	11.45 %	11.45 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	335,539	238,831	332,574
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	1.000 %	7.000 %	7.000 %
	SALUD	205,133	146,010	203,321
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	540,672	384,841	535,895
III	IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74	78,763	35,923	79,888
TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)		2,311,036	1,665,098	2,288,798

DETERMINACION BASE DE CALCULO

PROMEDIO REMUNERACION NETA :

(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)

VALOR SUBSIDIO DIARIO

2,088,311

VALOR DIARIO

PREVISION

SALUD

69,610

167,770

102,567

SUBSIDIO

1,044,155

TOTAL

1,314,492

FIRMA DEL EMPLEADOR

FECHA

