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 :	MAICKOL ANDRES GARROS MARINAO			RUT :	20669667-2		
LICENCIA Nº :	24189462	DEL :	15-07-2026	AL :	29-07-2026	Nº DIAS	15
INSTITUCION PREVISIONAL :	MODELO					Nº DIAS PAGO	15
INSTITUCION SALUD:	FONASA						

I	DETALLE DE REMUNERACION	MES / AÑO 6/2026	MES / AÑO 5/2026	MES / AÑO 4/2026 (TOTAL)
	NUMERO DE DIAS TRABAJADOS			
	1) RENTA IMPONIBLE PREVISIONAL (A.F.P. O CAJA PREVISIONAL)	1,370,670	976,250	1,357,402
	- 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)	**1,370,670**	**976,250**	**1,357,402**

II				
	3) PORCENTAJE AFP	10.58 %	10.58 %	10.58 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	145,017	103,287	143,613
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	1.000 %	7.000 %	7.000 %
	SALUD	95,947	68,338	95,018
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	**240,964**	**171,625**	**238,631**

III	**IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74**	6,575	0	7,011

TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)	**1,123,131**	**804,625**	**1,111,760**

DETERMINACION BASE DE CALCULO		**VALOR SUBSIDIO DIARIO**		
PROMEDIO REMUNERACION NETA :	1,013,172	VALOR DIARIO	PREVISION	SALUD
(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)		**33,772**	**72,509**	**47,974**
	SUBSIDIO			**506,586**
	TOTAL			**627,069**

FIRMA DEL EMPLEADOR **FECHA**