

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 : ANDRES ROBERTO VASQUEZ GOMEZ RUT : 16127470-4
 LICENCIA Nº : 24196212 DEL : 20-07-2026 AL : 26-07-2026 Nº DIAS 7
 INSTITUCION PREVISIONAL : MODELO Nº DIAS PAGO 4
 INSTITUCION SALUD: CRUZ BLANCA

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)	3,654,962	2,396,715	3,610,818
	- 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)	3,654,962	2,396,715	3,610,818
II	3) PORCENTAJE AFP	10.58 %	10.58 %	10.58 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	388,691	253,572	382,024
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	1.000 U.F	7.056 U.F	7.056 U.F
	SALUD	294,968	286,549	283,088
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	683,659	540,121	665,112
III	IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74	180,141	37,374	148,501
TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)		2,791,162	1,819,220	2,797,205

DETERMINACION BASE DE CALCULO		VALOR SUBSIDIO DIARIO		
PROMEDIO REMUNERACION NETA :	2,469,196	VALOR DIARIO	PREVISION	SALUD
(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)		82,307	90,695	68,826
SUBSIDIO		329,226		
TOTAL		488,747		

FIRMA DEL EMPLEADOR

FECHA

