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 :	RENATO ANTONIO DE LA PEÑA MONSO			RUT :	12917738-1		
LICENCIA Nº :	24214237	DEL :	22-07-2026	AL :	23-07-2026	Nº DIAS	2
INSTITUCION PREVISIONAL :	PROVIDA					Nº DIAS PAGO	0
INSTITUCION SALUD:	CONSALUD						

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)	3,654,962	2,767,323	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**	**2,767,323**	**3,610,818**

II				
	3) PORCENTAJE AFP	11.45 %	11.45 %	11.45 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	420,654	316,858	413,438
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	1.000 U.F	7.390 U.F	7.390 U.F
	SALUD	301,662	300,113	296,488
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	**722,316**	**616,971**	**709,926**

III	**IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74**	143,848	60,746	146,352

TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)	**2,788,798**	**2,089,606**	**2,754,540**

DETERMINACION BASE DE CALCULO		**VALOR SUBSIDIO DIARIO**		
PROMEDIO REMUNERACION NETA :	2,544,315	VALOR DIARIO	PREVISION	SALUD
(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)		**84,810**	**28,044**	**20,111**
	SUBSIDIO			**0**
	TOTAL			**48,155**

FIRMA DEL EMPLEADOR **FECHA**