

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 : CAROLINA ELIZABETH CARRASCO CARRASCO RUT : 17222084-3
 LICENCIA Nº : 24227322 DEL : 23-07-2026 AL : 24-07-2026 Nº DIAS 2
 INSTITUCION PREVISIONAL : MODELO Nº DIAS PAGO 0
 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)	1,807,032	1,220,877	1,790,420
	- 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)	1,807,032	1,220,877	1,790,420
II	3) PORCENTAJE AFP	10.58 %	11.27 %	11.27 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	191,184	137,593	201,780
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	1.000 %	7.000 %	7.000 %
	SALUD	126,492	85,461	125,329
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	317,676	223,054	327,109
III	IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74	20,961	1,795	20,792
TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)		1,468,395	996,028	1,442,519

DETERMINACION BASE DE CALCULO		VALOR SUBSIDIO DIARIO		
PROMEDIO REMUNERACION NETA :	1,302,314	VALOR DIARIO	PREVISION	SALUD
(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)		43,410	12,746	8,433
SUBSIDIO		0		
TOTAL		21,179		

FIRMA DEL EMPLEADOR

FECHA

