

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 : PATRICIO OSVALDO JARA SAEZ RUT : 15693998-6
 LICENCIA Nº : 24234841 DEL : 23-07-2026 AL : 24-07-2026 Nº DIAS 2
 INSTITUCION PREVISIONAL : AFP UNO 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)	3,496,723	2,396,715	3,463,533
	- 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)	3,496,723	2,396,715	3,463,533
II	3) PORCENTAJE AFP	10.46 %	10.46 %	10.46 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	365,757	250,696	362,285
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	1.000 %	7.000 %	7.000 %
	SALUD	244,771	167,770	242,447
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	610,528	418,466	604,732
III	IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74	106,475	41,012	107,097
TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)		2,779,720	1,937,237	2,751,704

DETERMINACION BASE DE CALCULO

PROMEDIO REMUNERACION NETA :

(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)

VALOR SUBSIDIO DIARIO

2,489,554

VALOR DIARIO

PREVISION

SALUD

82,985

24,384

16,318

SUBSIDIO

0

TOTAL

40,702

FIRMA DEL EMPLEADOR

FECHA

