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 :	ALVARO JOSE VARGAS CANEO			RUT :	13452216-K		
LICENCIA Nº :	24294151	DEL :	03-08-2026	AL :	03-08-2026	Nº DIAS	1
INSTITUCION PREVISIONAL :	MODELO					Nº DIAS PAGO	0
INSTITUCION SALUD:	MASVIDA						

I	DETALLE DE REMUNERACION	MES / AÑO 7/2026	MES / AÑO 6/2026	MES / AÑO 5/2026 (TOTAL)
	NUMERO DE DIAS TRABAJADOS			
	1) RENTA IMPONIBLE PREVISIONAL (A.F.P. O CAJA PREVISIONAL)	2,562,063	3,673,828	2,527,049
	- 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)	**2,562,063**	**3,673,828**	**2,527,049**

II				
	3) PORCENTAJE AFP	10.58 %	10.58 %	10.58 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	271,066	388,691	267,362
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	4.873 U.F	1.000 U.F	4.873 U.F
	SALUD	199,037	257,168	197,896
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	**470,103**	**645,859**	**465,258**

III	**IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74**	44,988	149,754	70,558

TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)	**2,046,972**	**2,878,215**	**1,991,233**

DETERMINACION BASE DE CALCULO		**VALOR SUBSIDIO DIARIO**		
PROMEDIO REMUNERACION NETA :	2,305,473	VALOR DIARIO	PREVISION	SALUD
(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)		**76,849**	**9,036**	**6,635**
	SUBSIDIO			**0**
	TOTAL			**15,671**

FIRMA DEL EMPLEADOR **FECHA**