

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 : PAULA CAROLINA CARRASCO GALAZ RUT : 18128668-7
 LICENCIA Nº : 24354053 DEL : 11-08-2026 AL : 12-08-2026 Nº DIAS 2
 INSTITUCION PREVISIONAL : PROVIDA Nº DIAS PAGO 0
 INSTITUCION SALUD: FONASA

I	DETALLE DE REMUNERACION	TOTAL		
		MES / AÑO	MES / AÑO	MES / AÑO
		7/2026	6/2026	5/2026
	NUMERO DE DIAS TRABAJADOS			
	1) RENTA IMPONIBLE PREVISIONAL (A.F.P. O CAJA PREVISIONAL)	2,236,369	3,492,053	2,206,829
	- 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)	2,236,369	3,492,053	2,206,829
II	3) PORCENTAJE AFP	11.45 %	11.45 %	11.45 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	256,064	399,840	252,682
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	7.000 %	1.000 %	7.000 %
	SALUD	156,546	244,444	154,478
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	412,610	644,284	407,160
III	IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74	38,260	119,401	41,869
TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)		1,785,499	2,728,368	1,757,800

DETERMINACION BASE DE CALCULO

PROMEDIO REMUNERACION NETA :

(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)

VALOR SUBSIDIO DIARIO

2,090,556

VALOR DIARIO

PREVISION

SALUD

69,685

17,071

10,436

SUBSIDIO

0

TOTAL

27,507

FIRMA DEL EMPLEADOR

FECHA

