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 :	JUAN SAN MARTIN OSSES			RUT :	9388072-2		
LICENCIA Nº :	24378364	DEL :	14-08-2026	AL :	16-08-2026	Nº DIAS	3
INSTITUCION PREVISIONAL :	HABITAT					Nº DIAS PAGO	0
INSTITUCION SALUD:	FONASA						

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)	857,751	1,217,294	926,503
	- 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)	**857,751**	**1,217,294**	**926,503**

II				
	3) PORCENTAJE AFP	11.27 %	11.27 %	11.27 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	96,669	137,189	104,417
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	7.000 %	1.000 %	7.000 %
	SALUD	60,043	85,211	64,855
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	**156,712**	**222,400**	**169,272**

III	**IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74**	0	1,183	0

TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)	**701,039**	**993,711**	**757,231**

DETERMINACION BASE DE CALCULO		**VALOR SUBSIDIO DIARIO**		
PROMEDIO REMUNERACION NETA :	817,327	VALOR DIARIO	PREVISION	SALUD
(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)		**27,244**	**9,667**	**6,004**
	SUBSIDIO			**0**
	TOTAL			**15,671**

FIRMA DEL EMPLEADOR **FECHA**