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 :	JOSE FRANCISCO GARRIDO MARDONES			RUT :	12894898-8		
LICENCIA Nº :	24466701	DEL :	27-08-2026	AL :	30-08-2026	Nº DIAS	4
INSTITUCION PREVISIONAL :	PROVIDA					Nº DIAS PAGO	1
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)	1,171,947	1,602,886	1,157,105
	- 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)	**1,171,947**	**1,602,886**	**1,157,105**

II				
	3) PORCENTAJE AFP	11.45 %	11.45 %	11.45 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	134,188	183,531	132,489
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	7.000 %	1.000 %	7.000 %
	SALUD	82,036	112,202	80,997
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	**216,224**	**295,733**	**213,486**

III	**IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74**	23,362	37,497	11,447

TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)	**932,361**	**1,269,656**	**932,172**

DETERMINACION BASE DE CALCULO		**VALOR SUBSIDIO DIARIO**		
PROMEDIO REMUNERACION NETA :	1,044,730	VALOR DIARIO	PREVISION	SALUD
(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)		**34,824**	**17,892**	**10,938**
	SUBSIDIO			**34,824**
	TOTAL			**63,654**

FIRMA DEL EMPLEADOR **FECHA**