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 :	LUIS ALEJANDRO GONZALEZ TEJOS			RUT :	18894389-6		
LICENCIA Nº :	24489829	DEL :	31-08-2026	AL :	01-09-2026	Nº DIAS	2
INSTITUCION PREVISIONAL :	CUPRUM					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)	2,570,861	3,566,828	2,536,397
	- 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)	**2,570,861**	**3,566,828**	**2,536,397**

II				
	3) PORCENTAJE AFP	11.44 %	11.44 %	11.44 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	294,106	408,045	290,164
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	7.000 %	1.000 %	7.000 %
	SALUD	179,960	249,678	177,548
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	**474,066**	**657,723**	**467,712**

III	**IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74**	146,635	162,660	70,672

TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)	**1,950,160**	**2,746,445**	**1,998,013**

DETERMINACION BASE DE CALCULO		**VALOR SUBSIDIO DIARIO**		
PROMEDIO REMUNERACION NETA :	2,231,539	VALOR DIARIO	PREVISION	SALUD
(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)		**74,385**	**19,607**	**11,997**
	SUBSIDIO			**0**
	TOTAL			**31,604**

FIRMA DEL EMPLEADOR **FECHA**