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 :	MARIA JOSE NAVARRETE ARENAS			RUT :	19529259-0		
LICENCIA Nº :	24653671	DEL :	25-09-2026	AL :	26-09-2026	Nº DIAS	2
INSTITUCION PREVISIONAL :	AFP UNO					Nº DIAS PAGO	0
INSTITUCION SALUD:	FONASA						

I	DETALLE DE REMUNERACION	MES / AÑO 8/2026	MES / AÑO 7/2026	MES / AÑO 6/2026 (TOTAL)
	NUMERO DE DIAS TRABAJADOS			
	1) RENTA IMPONIBLE PREVISIONAL (A.F.P. O CAJA PREVISIONAL)	1,201,882	1,201,882	1,201,882
	- 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)	**1,201,882**	**1,201,882**	**1,201,882**

II				
	3) PORCENTAJE AFP	10.46 %	10.46 %	10.46 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	125,717	125,717	125,717
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	7.000 %	7.000 %	1.000 %
	SALUD	84,132	84,132	84,132
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	**209,849**	**209,849**	**209,849**

III	**IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74**	991	991	1,068

TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)	**991,042**	**991,042**	**990,965**

DETERMINACION BASE DE CALCULO		**VALOR SUBSIDIO DIARIO**		
PROMEDIO REMUNERACION NETA :	991,016	VALOR DIARIO	PREVISION	SALUD
(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)		**33,034**	**8,381**	**5,609**
	SUBSIDIO			**0**
	TOTAL			**13,990**

FIRMA DEL EMPLEADOR **FECHA**