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 :	GERMAN MAURICIO BURGOA UREÑA			RUT :	27900760-3		
LICENCIA Nº :	24737776	DEL :	07-10-2026	AL :	07-10-2026	Nº DIAS	1
INSTITUCION PREVISIONAL :	PROVIDA					Nº DIAS PAGO	0
INSTITUCION SALUD:	VIDA TRES						

I	DETALLE DE REMUNERACION	MES / AÑO 9/2026	MES / AÑO 8/2026	MES / AÑO 7/2026 (TOTAL)
	NUMERO DE DIAS TRABAJADOS			
	1) RENTA IMPONIBLE PREVISIONAL (A.F.P. O CAJA PREVISIONAL)	3,318,093	2,403,761	2,403,761
	- 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)	**3,318,093**	**2,403,761**	**2,403,761**

II				
	3) PORCENTAJE AFP	11.45 %	11.45 %	11.45 %
	COTIZACIONES PREVISIONALES A.F.P. O CAJA PREVISIONAL	379,922	275,231	275,231
	4) PORCENTAJE DESAHUCIO	0.00 %	0.00 %	0.00 %
	DESAHUCIO			
	5) PLAN PACTADO SALUD	4.224 U.F	4.224 U.F	4.224 U.F
	SALUD	232,267	172,651	172,528
	TOTAL DESCUENTOS (3+4+5)	**612,189**	**447,882**	**447,759**

III	**IMPUESTO UNICO D.L. Nro. 824/74**	119,678	104,209	59,811

TOTAL REMUNERACIONES NETAS (I - II - III)	**2,586,226**	**1,851,670**	**1,896,191**

		VALOR SUBSIDIO DIARIO		
DETERMINACION BASE DE CALCULO				
PROMEDIO REMUNERACION NETA :	2,111,362	VALOR DIARIO	PREVISION	SALUD
(ART. 8vo. DEL D.F.L. Nº 44/73)		**70,379**	**12,664**	**7,742**
	SUBSIDIO			**0**
	TOTAL			**20,406**

FIRMA DEL EMPLEADOR **FECHA**