



**Anexo a la Declaración Jurada de Maternidad
CALCULO DEL SUBSIDIO POR MATERNIDAD**

ASEGURADA: _____ DNI: _____

PERIODO DEL: _____ AL: _____ N° DIAS A SUBSIDIAR: _____

MES INICIO PRESTACION: ¹ _____ 1ra ARMADA 2da ARMADA PAGO TOTAL

N°	MES/AÑO ²	CONCEPTOS REMUNERATIVOS ACEPTADOS PARA EL CALCULO DEL SUBSIDIO ³							TOTAL REMUNERACIONES
		H.BASICO	ASIG.FAM.						
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
TOTALES									

CALCULO DEL SUBSIDIO SOLICITADO :

TOTAL REMUNERACIONES	S/.	=	SUBSIDIO DIARIO	X	N° DIAS A SUBSIDIAR	=	SUBSIDIO SOLICITADO ⁵
NUMERO DE DIAS ⁴			S/.				S/.

OBSERVACIONES:

- 1 = Consignar el mes en que se inicia el descanso por maternidad
- 2 = Registrar los 12 meses anteriores al mes de inicio de la prestación
- 3 = Detalle de las 12 Remuneraciones anteriores al mes de inicio de la prestación, reconocidos por EsSalud para el pago del subsidio conforme a las disposiciones establecidas en los numerales 6.5, 6.6, 6.7 y 6.11 de la DIRECTIVA XXX GG-ESSALUD-16 (incluye los importes declarados con S/. 0.00)
- 4 = N° de meses que la asegurada fue declarada por su E.E. en el período de los 12 meses (aún sea con importe S/. 0 (cero) multiplicado por 30 días
- 5 = Es el monto que se obtiene de multiplicar el subsidio diario por el número de días a subsidiar (No incluye céntimos)

..... /..... / 201....

Firma de la Asegurada

Firma Y Sello Entidad Empleadora

