



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/. <input type="text"/>	=	SUBSIDIO DIARIO	S/. <input type="text"/>	X	N° DIAS A SUBSIDIAR	S/. <input type="text"/>	=	SUBSIDIO SOLICITADO ⁵	S/. <input type="text"/>
NUMERO DE DIAS ⁴	<input type="text"/>									

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

