

FORMATO N° I



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE PADRE ABAD
GERENCIA DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
SUB GERENCIA DE TESORERIA



PLANILLAS DE VIATICOS Y PRESUPUESTOS DEL COSTO DE LA COMISION DE SERVICIO

I. DATOS DE COMISIONADO

NOMBRES Y APELLIDOS :

DNI :

CARGO QUE DESEMPEÑA :

CONDICION LABORAL :

GERENCIA U OFICINA :

II. DATOS DEL VIAJE

DURACION DEL VIAJE: DEL..... AL..... TOTAL DIAS:

LUGAR DE DESTINO :

MOTIVO DE VIAJE :

.....

.....

III. ESTIMACION DEL GASTOS

CONCEPTO	MONTO DIARIO	N° DE DIAS	TOTAL
Viáticos (Hospedaje, Alimentación y Movilidad Local).			
Pasaje terrestres y/o aéreo			
Total s/			
SON :			

Aguaytía, _____

FIRMA DEL TRABAJADOR
COMISIONADO

FIRMA Y SELLO DEL JEFE
INMEDIATO

FORMATO N° II



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE PADRE ABAD
GERENCIA DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
SUB GERENCIA DE TESORERIA



RENDICION DE GASTOS EN COMISION DE SERVICIO

I. DATOS DE COMISIONADO

NOMBRES Y APELLIDOS :

DNI :

CARGO QUE DESEMPEÑA :

CONDICION LABORAL :

GERENCIA U OFICINA :

II. DATOS DEL VIAJE

DURACION DEL VIAJE: DEL..... AL..... TOTAL DIAS:

LUGAR DE DESTINO :

OBJETIVO DEL VIAJE :

.....

.....

III. GASTOS REALIZADOS

N°	FECHA	TIPO DE DOC.	N° DE DOC	RAZON SOCIAL	CONCEPTO	IMPORTE
TOTAL DE GASTOS S/						
SON :						

Aguaytía, _____

FIRMA DEL TRABAJADOR
COMISIONADO

FIRMA Y SELLO DEL JEFE
INMEDIATO

FORMATO N° III



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE PADRE ABAD
GERENCIA DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
SUB GERENCIA DE TESORERIA



DECLARACION JURADA DE GASTOS

I. DATOS DE COMISIONADO

NOMBRES Y APELLIDOS :

DNI :

CARGO QUE DESEMPEÑA :

CONDICION LABORAL :

GERENCIA U OFICINA :

II. DATOS DEL VIAJE

DURACION DEL VIAJE: DEL..... AL..... TOTAL DIAS:

LUGAR DE DESTINO :

OBJETIVO DEL VIAJE :

.....

.....

III. GASTOS REALIZADOS

De conformidad en el artículo 71° Uso excepcional de la Declaración Jurada para sustentar gastos, de la Directiva de Tesorería N° 001-2007-EF/77.15, aprobado con Resolución Directoral N° 002-2007-EF/77.15 y del Artículo 3° Rendición de Cuentas, del Decreto Supremo N° 007-2013-EF, declaro bajo juramento haber realizado gastos en Comisión de Servicio, de las cuales no me fue posible obtener el Comprante de Pago Correspondiente:

N°	FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
TOTAL DE GASTOS (S/)			

Aguaytía, _____

FIRMA DEL TRABAJADOR
COMISIONADO

FIRMA DEL GERENTE DE
ADMINISTRACION Y FINANZAS

FORMATO N° IV



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE PADRE ABAD
GERENCIA DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
SUB GERENCIA DE TESORERIA



AUTORIZACION DE DESCUENTOS DE HABERES

Por el presente , yo identificado con DNI N°,
de nacionalidad, con domicilio legal en, del distrito de
....., provincia de, departamento de

Declaro tener pleno conocimiento de la "**DIRECTIVA QUE REGULA LOS LINEAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS PARA EL OTORGAMIENTO DE VIATICOS Y RENDICION DE CUENTAS, POR COMISION DE SERVICIOS PARA LOS SERVIDORES DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE PADRE ABAD -2022**".

En tal sentido, mediante el presente AUTORIZO, a la Subgerencia de Recursos Humanos y a la Subgerencia de Tesorería para que proceda a efectuar la retención de mis haberes, a través de la planilla única de pagos, incentivo laboral y/o beneficios sociales; descontando la cantidad recibida, solo en el caso de no rendir el VIATICO otorgado dentro de los ocho (8) días hábiles contados desde la culminación de la actividad objeto de la comisión de servicios realizados.

Aguaytía, _____

FIRMA DEL TRABAJADOR
COMISIONADO