**ANEXO Nº 1**

**FORMATO DE JUSTIFICACIÓN DE VIAJE**

|  |
| --- |
| **Formato de justificación de viaje N° \_\_\_\_\_** |
| **Nombre del/la comisionado/a** |
|  |
| **Nombre de la dirección/oficina** |
|  |
| **Cargo / puesto** |
|  |
| **Régimen laboral / modalidad contractual** |
|  |
| **Tipo de viaje** |
| ( ) En el territorio nacional | ( ) Al exterior del país |
| **Tipo de transporte** |
| ( ) Terrestre | ( ) Aéreo |
| **Itinerario** |
| Ciudad |  | Salida | Retorno | Total de días de comisión |
| Departamento |  | Día | Mes | Año | Hora | Día | Mes | Año | Hora |  |
| País |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tipo de financiamiento** |
| ( ) Recursos propios | ( ) Invitación financiada\*Pasar a objetivo estratégico/operativo |
| **Presupuesto de gasto** |
| Sec. Fun. | Fuente | Clasificador | Detalle conceptos de gasto (pasajes, viáticos, etc.) | Total |
|  |  |  |  |  |
| **Total general:** | **S/.** |
| **Total general en moneda extranjera (cuando corresponda):** | **$** |
| **Objetivo estratégico/operativo involucrado** |
|  |
| **Justificación (Ver numeral 6.1.2.2 de la directiva)** |
|  |
| Autorización de solicitud de viaje | Confirmación de disponibilidad presupuestal | Autorización de compra de pasajes y asignación de viáticos | Validación de justificación de viaje\*En caso de viaje al exterior del país |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma del/la Director/a o Director/a General) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma del/la responsable de OPR | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma del/la responsable de OGA | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma del/la responsable del órgano de alta dirección |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma del/la comisionado/a |
| **Carta de compromiso**Me comprometo a rendir cuenta documentada de la comisión de servicio en un plazo no mayor a cinco (5) días hábiles, luego de concluido el periodo de la comisión de servicio, caso contrario **autorizo expresamente al/la Director/a General de la Oficina General Administración ordene a quien corresponda se descuente el monto recibido por viáticos de mi remuneración y/u honorarios.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma del/la comisionado/a |

**ANEXO Nº 2**

**ESCALA DE VIÁTICOS POR COMISIÓN DE SERVICIOS**

|  |
| --- |
| **Escala de viáticos por comisión de servicios en el territorio nacional****Decreto Supremo N° 007-2013-EF** |
| **Cargo** | **Escala de viáticos en soles****(Montos máximos)** |
| Funcionarios/as públicos/as | 380.00 |
| Directivos superiores y servidores/as públicos/as | 320.00 |
| **Escala de viáticos por comisión de servicios en el exterior del país****Decreto Supremo N° 047-2002-PCM, modificado por Decreto Supremo N° 056-2013-PCM** |
| **Lugar de destino** | **Escala de viáticos en dólares****(Montos máximos)** |
| América Central | 315.00 |
| América del Sur | 370.00 |
| Oceanía | 385.00 |
| Caribe | 430.00 |
| América del Norte | 440.00 |
| África | 480.00 |
| Asia | 500.00 |
| Medio Oriente | 510.00 |
| Europa | 540.00 |

 **ANEXO Nº 3**

**FORMATO DE REPORTE DE VIAJE**

|  |
| --- |
| **RENDICIÓN N° -2017-SIGLASNOMBRE** |
| Formato de justificación de viaje N°:Comisionado/a:Dirección/Oficina: Itinerario:Motivo:  | Importe otorgado: N° SIAF:Salida: N° C/P:Retorno: |
| **Resumen de la comisión** |
|  |
| **Documentos rendidos** |
| N° | Fecha | Doc. | Serie/N° Doc. | Razón social / Nombre | Detalle del gasto | Total S/. |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Resumen de rendición** |
| Partida | Descripción partida | Descripción concepto | Otorgado | Rendido | Devuelto | Saldo |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Total general:** | **S/.** | **S/.** | **S/.** | **S/.** |
| **Aprobación** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma del/la comisionado/a |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma del/la responsable de área |

**ANEXO Nº 4**

**DECLARACIÓN JURADA POR GASTOS DE VIAJE EN COMISIÓN DE SERVICIOS**

**Nombre :**

**Cargo :**

**Destino :**

**Motivo :**

Declaro bajo juramento haber realizado los gastos que a continuación se indican, respecto de los cuales no me han sido posibles obtener la factura y/o comprobante correspondiente de conformidad con la normatividad vigente.

**Declaro bajo juramento:**

Haber gastado la suma de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (S/. .00) por los conceptos que a continuación se detallan:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Concepto** | **Fecha** | **Detalle** | **Importe** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

En fe de lo expuesto, firmo la presente en la fecha

Lima, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del/la Responsable del área Firma del/la comisionado/a

 DNI: