DECLARACIÓN JURADA PARA SUSTENTAR GASTOS POR VIAJES AL EXTERIOR

(Base Legal: Inciso r) del artículo 37º del TUO de Ley del Impuesto a la Renta y el inciso n) del artículo 21º de su Reglamento)

LUDWING ESQUECHE SURCO con DNI/Cedula Nº 25831823, trabajador(a) de la entidad : SERVICIO EDUCACIONAL HOGAR Y SALUD, con número de RUC Nº 20332191056, declaro bajo juramento, haber realizado viaje al exterior a la ciudad de Brasilia en el país de Brasil , durante el período comprendido desde 16/05/2022 al 20/05/2022, incurriendo en los gastos que se detallan a continuación, los cuales no han podido ser sustentados con documentos emitidos por el prestador del servicio:

I. Gastos de Alimentación

Fecha /dd/mm/aa)	Monto de gasto incurrido diariamente ($)
16/05/22	30.00
17/05/22	30.00
18/05/22	7.50
19/05/22	15.00
20/05/22	30.00
Total Gastos de Alimentación	**112.50**

II. Gastos de Movilidad

Fecha /dd/mm/aa)	Monto de gasto incurrido diariamente (S/.)
16/05/22	55.76
17/05/22	55.76
18/05/22	55.76
19/05/22	55.76
20/05/22	55.76
Total Gastos de Movilidad	**278.80**

III. Resumen

Gastos Incurridos	Total de gastos incurrido (S/.)
Alimentación	427.50
Movilidad	278.80
Total Gastos incurrido	**706.30**

Los desembolsos anteriormente señalados han sido necesarios para la realización de la labor encomendada a mi persona. Me afirmo y me ratifico en lo expresado, en señal de lo cual firmo el presente documento en la ciudad de Miraflores el 31/05/2022.

LUDWING ESQUECHE SURCO
DNI Nº 25831823

César Pascual

ASOCIACION SERVICIO EDUCACIONAL HOGAR Y SALUD

Informe de Gastos de Viaje

Nombre:	LUDWING ESQUECHE SURCO	Dpto.:		Mes:	Mayo	Año:	2022
Motivo del Viaje:	Encuentro Gain - DSA					Moneda:	Soles

Día	Lugar	Viáticos sin/ Comprobante	Viáticos Con/ Comprobante	Hotel	Pasaje en viaje	PGM Taxis	Impuestos (TUUA, peajes)		TOTAL
16-May	Lima- Sao Paulo	114.00				55.76			169.76
17-May	Sao Paulo - Brasilia	114.00				55.76			169.76
18-May	Brasilia	28.50				55.76			84.26
19-May	Brasilia - Sao Paulo	57.00				55.76			112.76
20-May	Sao Paulo - Lima	114.00				55.76			169.76
									-
									-
									-
									-
									-
									-
									-
	TOTALES	**427.50**	**-**	**-**	**-**	**278.80**	**-**		**706.30**
	Para ser llenado por GTH								
	Sub Totales							S/.	
						(si el informe fue en M.E.)		Tipo Cambio	
								S/.	706 30

Observaciones:

1.- Todo gastos debe estar sustentando con comprobantes legales que deben contener la siguiente información mínima:

*** RUC de la Entidad Empleador: 20332191056**

*** Razón social: SERVICIO EDUCACIONAL HOGAR YSALUD**

Informante

Aprobado Administración