



JUNTA DE ASISTENCIA
SOCIAL PRIVADA
DEL ESTADO
DE CHIHUAHUA

Formato recibo de pasajes y
viáticos por comprobar



SECRETARÍA
DE DESARROLLO SOCIAL

N° de Documento	Fecha de Emisión	Nivel de Revisión
FJASP-12	13/04/2018	1

Bueno por:

Dependencia:	Junta de Asistencia Social Privada del Estado de Chihuahua
Unidad:	Unidad Administrativa
Nombre del comisionado:	Lucila Margarita Murguía Chavez
Puesto:	Directora General
N° de oficio de Comisión	no aplica
Motivo de la comisión:	Reunion de trabajo del grupo promotor de ImpulsOSC para construir la agenda estatal para mejorar el entorno para las OSC en Chihuahua
Fecha:	21-23/11/2018

Recibí de la Junta de Asistencia Social Privada del Estado de Chihuahua cantidad de:	
Monto:	Con letra:
\$ 1,077.12	mil setenta y siete pesos 12/100 pesos MN
Por concepto de pasajes, viáticos y otros gastos devengados durante los días:	
Del: 30/11/2018	al: 30/11/2018
En (lugar): Cd. Juarez	Chihuahua, Chih.

Tipo de transporte (seleccione):		Privado			
Desgloce de pasajes:					
Distancia Kms:	Litros:	Precio por litro:	Importe:	Casetas:	Camión:
			\$ 720.12		\$ 357.00
Total de pasajes:					\$ 1,077.12

Desgloce de viáticos:				
Número de noches:	Número de días:	Hospedaje costo por noche:	Alimentación costo por día:	Otros:
Total de viáticos:				

N° de Documento	Fecha última Modificación	Nivel de Revisión
FJASP-12	29/11/2018	3



Ana M. Trevizo Castillo
Nombre y firma
Unidad Administrativa

[Handwritten signature]
04/12/2018
11:00

Lucila M. Murguía Chávez
Nombre y firma
Dirección

[Handwritten signature]

Lucila M. Murguía Chavez
Nombre y firma
Comisionada

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]



Fecha:	Diciembre 2, 2018
Nombre del empleado:	Lucila Margarita Murguía Chavez
N° de empleado:	4348
N° de Oficio de Comisión:	no aplica
Lugar de Origen:	Cd. Juarez, Chih.
Lugar de Destino:	Cd. Chihuahua

1 HOSPEDAJE

Sustentado con comprobantes de pago

N°	FECHA		PROVEEDOR	Comprobante de Pago		MONTO
	DE	HASTA		Serie/ Número	Fecha de facturación	
1						
2						
						\$ -

2 ALIMENTACIÓN

Sustentado con comprobantes de pago

N°	FECHA	LUGAR	PROVEEDOR	Comprobante de Pago		MONTO
				Serie/ Número	Fecha de facturación	
1						
2						
3						
4						
5						
						\$ -

3 AUTO TRANSPORTE

Sustentado con comprobantes de pago

N°	SALIDA		LLEGADA		RUTA	PROVEEDOR	Comprobante de Pago		
	FECHA	HORA	FECHA	HORA			Serie/ Número	Fecha de facturación	MONTO
1	29/11/18	07:00	29/11/18	11:30	Jua-Chih	OXXO	MYR31222951	4/12/18	\$ 140.00
2	30/11/18	18:35	30/11/18	21:30	Chih-Jua	El Navegante	E25882	30/11/18	\$ 580.12
3									
									\$ 720.12

4 TRANSPORTE TERRESTRE/AEREO

N°	SALIDA		LLEGADA		RUTA	PROVEEDOR	Comprobante de Pago		
	FECHA	HORA	FECHA	HORA			Serie/ Número	Fecha de facturación	MONTO
1	30/11/18	4:00	30/11/18	07:45	Jua-Chih	Omnibus de Mexico	OMB2508464	3/12/18	\$ 357.00
2									
3									
									\$ 357.00

5 GASTOS TRANSPORTACION UBER

Sustentado con comprobantes de pago

N°	SALIDA		LLEGADA		RUTA	PROVEEDOR	Comprobante de Pago		
	FECHA	HORA	FECHA	HORA			Serie/ Número	Fecha de facturación	MONTO
1	30/11/2018	03:33	30/11/2018	03:42	casa-central	UBER	78D64	30/11/2018	\$ 40.82
	30/11/2018	07:47	30/11/2018	08:07	Pistolas-Fechac	UBER	TER15872190	30/11/2018	\$ 202.26
2									
3									
									\$ 243.08

6 GASTOS SIN SUSTENTO DE COMPROBANTES DE PAGO

N°	FECHA	LUGAR	DETALLE	MONTO
1				
2				
3				
4				
(Comidas menores, Taxis)				\$ -

Motivo del Viaje
Reunion de trabajo del grupo promotor de ImpusOSC

RESUMEN	
Monto recibido	\$ 1,077.12
Monto rendido	\$ 1,320.20
Saldo a favor o a cargo	-\$ 243.08

Aplicación contable					
Cuenta	Subcuenta	Origen	Programa	Nombre Cuenta	Tipo de Gasto
5137	0	3711	100	Pasajes Aéreos	Aereo/Sobre E./Cambio vuelo Adjuntar copia Boleto
5137	0	3721	100	Pasajes Terrestre	Autobús Adjuntar Boleto
5137	0	3741	100	Auto Transporte	Gasolina/Combustible Adjuntar Vouchers
5137	0	3751	100	Viáticos	Hotel, Comidas, taxis

N° de Documento	Fecha de Emisión	Nivel de Revisión	Fecha última modificación
SPS-013	29/04/2018	1	29/11/2018

Ana M. Trevizo
Castillo
Nombre y firma
Unidad Administrativa

Lucila M. Murguía Chávez
Nombre y firma
Dirección

Lucila M. Murguía Chavez
Nombre y firma
Comisionado





Informe de actividades



N° de Documento	Fecha de Emisión	Nivel de Revisión
FJASP-14	13/04/2018	1

Fecha:	jueves, 01 de marzo de 2018
Nombre del empleado:	Lucila Margarita Murguía Chavez
N° de empleado:	4348
N° de Oficio de Comisión	no aplica
Lugar de Origen:	Cd. Juarez, Chih,
Lugar de Destino:	Cd. Chihuahua, Chih.
Días:	1 día
Motivo del Encargo o Comisión:	
Reunion de trabajo del grupo promotor ImpulsOSC para construir la agenda estatal para mejorar el entorno para las OSC en Chihuahua	
Actividades realizadas:	
Coordinacion de la reunion	
Presentaciones	
Resultados obtenidos:	
Vinculacion entre las OSC	
Avance en la construccion de la agenda estatal	
Conocimiento compartido	
Contribuciones:	
Promover vinculacion estatal de las osc	
Construccion de una agenda comun estatal para las osc	
Facilitacion de encuentro y consenso	
Conclusiones:	
La construccion de la agenda estatal permitira una nueva vision, visibilidad y posicionamiento del sector de las OSC.	
"Declaro bajo protesta de decir verdad que fui enterado del objeto y alcance de la Comisión que desempeñé; que los datos contenidos en este formato son ciertos y que estoy enterado de las sanciones a las que me puedo hacer acreedor tanto por el incumplimiento de la Comisión como por la falsedad de los datos asentados".	

Ana Ma. Trevizo
Castillo

Nombre y firma
Unidad Administrativa

04/12/2018
11:00 am

Lucila M. Murguía
Lucila M. Murguía
Chavez

Nombre y firma
Dirección



Lucila M. Murguía
Lucila M. Murguía
Chavez

Nombre y firma
Comisionado

Fecha última modificación

29-nov-18