



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

Bueno por: \$ 1,000.00

Dependencia:	Junta de Asistencia Social Privada del Estado de Chihuahua		
Unidad:	Unidad Administrativa		
Nombre del comisionado:	Marisol Sepúlveda Arrieta		
Puesto:	Unidad de Desarrollo y Comunicación		
N° de oficio de Comisión	JASP-D/035/2018		
Motivo de la comisión:	Capacitación de formatos a utilizar para visita de acompañamiento.		
Fecha:	14/09/2018		
Recibí del Gobierno del Estado de Chihuahua la cantidad de:			
Monto:	Con letra:		
\$ 1,000.00	Mil pesos 00/100 M.N		
Por concepto de pasajes, viáticos y otros gastos devengados durante los días:			
Del:	13/09/2018	al:	13/09/2018
En (lugar):	Chihuahua, Chih.		

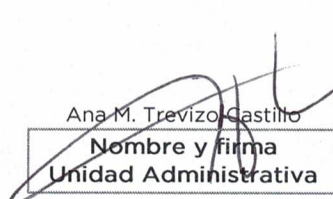
Tipo de transporte (seleccione): Privado

Desglose de pasajes:					
Distancia Kms:	Litros:	Precio por litro:	Importe:	Casetas:	Camión:
					\$ 715.00
				Total de pasajes:	\$ 715.00

Aplicación contable			
Cuenta:	Subcuenta:	Origen:	Programa:
5137	0	3741	100

Desglose de viáticos:					
Número de noches:	Número de días:	Hospedaje costo por noche:	Alimentación costo por día:	Otros:	
0	1	\$ -	\$ 285.00	\$ -	
				Total de viáticos:	\$ 285.00

Aplicación contable			
Cuenta:	Subcuenta:	Origen:	Programa:
5137	0	3751	100


Ana M. Trevizo Castillo
Nombre y firma
Unidad Administrativa


Lucila M. Murguía Chávez
Nombre y firma
Dirección


Marisol Sepúlveda Arrieta
Nombre y firma
Comisionada

N° de Documento	Fecha de Emisión	Nivel de Revisión
FJAS-013	13/04/2018	1

Fecha:	14/09/2018
Nombre del empleado:	Marisol Sepulveda Arrieta
N° de empleado:	4648
N° de Oficio de Comisión:	JASP-D/035/2018
Lugar de Origen:	Juárez
Lugar de Destino:	Chihuahua, Chih.
Descripción y Clave del Origen del Gasto:	Junta de Asistencia Social Privada del Estado de Chihuahua

1 HOSPEDAJE

Sustentado con comprobantes de pago

N°	FECHA		DETALLE	PROVEEDOR	Comprobante de Pago					MONTO
	DE	HASTA			Serie/ Número	Fecha de pago	Hora de Pago	Fecha de facturación	Hora de facturación	
1										
2										
3										
4										
5										
										\$ -

2 ALIMENTACIÓN

Sustentado con comprobantes de pago

N°	FECHA	LUGAR	DETALLE	PROVEEDOR	Comprobante de Pago					MONTO
					Serie/ Número	Fecha de pago	Hora de Pago	Fecha de facturación	Hora de facturación	
1	13/09/2018	Chihuahua	Comida	GRANELI COMERCIALIZADOR Y DISTRIBUIDOR, S.A. DE C.V.	100 0000 4010 41200	13/09/2018	14:43:32	13/09/2018	16:00:21	\$ 258.00
2										
3										
4										
5										
										\$ 258.00

Aplicación contable de Viáticos			
Cuenta	Subcuenta	Origen	Programa
5137	0	3751	100

3 MOVILIDAD

Sustentado con comprobantes de pago

N°	FECHA		RUTA	PROVEEDOR	Comprobante de Pago					MONTO
	SALIDA	LLEGADA			Serie/ Número	Fecha de pago	Hora de Pago	Fecha de facturación	Hora de facturación	
1	13/09/2018	13/09/2018	Pistolas - Cd. Juárez	Omnibus de México SA de CV		13/09/2018	14:55			\$ 715.00
2										
3										
4										
5										
										\$ 715.00

4 GASTOS TRANSPORTACION UBER

Sustentado con comprobantes de pago

N°	Fecha y hora de salida	Fecha y hora de llegada	RUTA	PROVEEDOR	Comprobante de Pago					MONTO
					Serie/ Número	Fecha de pago	Hora de Pago	Fecha de facturación	Hora de facturación	
1										
2										
3										
4										
5										
										\$ -

5 GASTOS SIN SUSTENTO DE COMPROBANTES DE PAGO

N°	FECHA	LUGAR	DETALLE	MONTO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
				\$ -



Informe de actividades



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

Fecha:	viernes, 14 de septiembre de 2018
Nombre del empleado:	Marisol Sepulveda Arrieta
N° de empleado:	4648
N° de Oficio de Comisión	JASP-D/035/2018
Lugar de Origen:	Juárez
Lugar de Destino:	Chihuahua
Días:	1
Descripción y Clave del Origen del Gasto:	Junta de Asistencia Social Privada del Estado de Chihuahua

Objetivo de la comisión:

Capacitar al equipo de Vinculación Chihuahua para el llenado de los formatos de visitas de acompañamiento.

Principales actividades desarrolladas y resultados obtenidos:

* Capacitar al equipo de vinculación y resolución de dudas para el llenado de los formatos

“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 M. Trevizo Castillo

Nombre y firma
Unidad Administrativa

Lucila M. Murguía Chávez

Lucila M. Murguía Chávez

Nombre y firma
Dirección

Marisol Sepúlveda Arrieta

Marisol Sepúlveda Arrieta

Nombre y firma
Comisionado

BBVA Bancomer

Operación exitosa

Cuenta de retiro	*58562
Tarjeta/ cuenta	*52594
Beneficiario	HIHUAHUA
Importe	\$27.00
Motivo de pago	DevViticos Marisol
Fecha	14/09/2018
Hora	15:52:30
Folio	0057667008