



<b>Fecha:</b>	21/06/2019
<b>Nombre del empleado:</b>	Lucila Margarita Murguía Chávez
<b>N° de empleado:</b>	4348
<b>N° de Oficio de Comisión</b>	NO APLICA
<b>Lugar de Origen:</b>	Cd. Juárez
<b>Lugar de Destino:</b>	Delicias

**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 - CASETAS**

*Sustentado con comprobantes de pago*

N°	SALIDA		LLEGADA		RUTA	PROVEEDOR	Comprobante de Pago		MONTO
	FECHA	HORA	FECHA	HORA			Serie/ Número	Fecha de facturación	
1	29/05/2019	14:00.00	29/05/2019	17:15	JUA/CHIH	Fibra Estatal Chihuahua SA de CV	CC0CF5E1	31/05/2019 09:25	\$ 183.00
2	29/05/2019	14:00	29/05/2019	17:15	JUA/CHIH	Fibra Estatal Chihuahua SA de CV	CAE76A49	31/05/2019 10:34	\$ 69.00
3	29/05/2019	14:00	29/05/2019	17:15	CHIH/JIMENEZ	Nacional de Infraestructura	LOCH116057	31/05/2019 10:47	\$ 68.00
4									
									\$ 320.00

**4 TRANSPORTE TERRESTRE/AEREO**

N°	SALIDA		LLEGADA		RUTA	PROVEEDOR	Comprobante de Pago		MONTO
	FECHA	HORA	FECHA	HORA			Serie/ Número	Fecha de facturación	
1	30/05/2019	14:55	30/05/2019	18:55	JUA/CHIH	Omnibus de Mexico, SA de CV	OMB2801882	31/05/2019 00:00	\$ 548.00
2									
3									
									\$ 548.00

**5 GASTOS TRANSPORTACION UBER**

*Sustentado con comprobantes de pago*

N°	SALIDA		LLEGADA		RUTA	PROVEEDOR	Comprobante de Pago		MONTO
	FECHA	HORA	FECHA	HORA			Serie/ Número	Fecha de facturación	
1									
2									
3									
									\$ -

**6 GASTOS SIN SUSTENTO DE COMPROBANTES DE PAGO**

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

Motivo del Viaje
Asistencia al IV Foro Pacto Social organizado por el Centro para la Profesionalización de la Sociedad Civil, AC de la ciudad de Delicias

RESUMEN	
Monto recibido	\$ 548.00
Monto rendido	\$ 868.00
<b>Saldo a favor o a cargo</b>	<b>-\$ 320.00</b>

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

Adjuntar copia Boleto  
 Adjuntar Boleto  
 Adjuntar Vouchers

*Ana M. Trevizo Castillo*  
 21/06/2019  
 12:00 pm.

*Lucila M. Murguía Chávez*  
 Nombre y firma  
 Dirección

*Lucila M. Murguía Chávez*  
 Nombre y firma  
 Comisionado





## Informe de actividades



<b>Fecha:</b>	viernes, 21 de junio de 2019
<b>Nombre del empleado:</b>	Lucila Margarita Murguía Chávez
<b>N° de empleado:</b>	4348
<b>N° de Oficio de Comisión</b>	NO APLICA
<b>Lugar de Origen:</b>	Cd. Juárez
<b>Lugar de Destino:</b>	Delicias
<b>Días:</b>	2
<b>Motivo del Encargo o Comisión:</b>	
Asistencia al IV Foro Pacto Social en la ciudad de Delicias	
<b>Actividades realizadas:</b>	
Participación en presidium Participación presentando los servicios de la JASP ofrece a las OSC Entrega de trípticos de las JASP a las OSC asistentes	
<b>Resultados obtenidos:</b>	
Acercamiento con las OSC de la ciudad de Delicias, Camargo, Meoqui Conocimiento por parte de las OSC asistentes de los servicios que ofrece la JASP	
<b>Contribuciones:</b>	
Vinculación con las OSC en el estado	
<b>Conclusiones:</b>	
Fortalecimiento a las OSC a través del conocimiento y uso de los servicios que ofrece la JASP	
"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

21/06/2019  
12:00pm

*Lucila M. Murguía Chávez* *Lucila M. Murguía Chávez*

Lucila M. Murguía Chávez

Nombre y firma

Dirección

Lucila M. Murguía Chávez

Nombre y firma

Comisionado

