

6 GASTOS SIN SUSTENTO DE COMPROBANTES DE PAGO

N°	FECHA	LUGAR	DETALLE	MONTO
1				
2				
3				
4				

(Comidas menores, Taxis)

\$ -

Motivo del Viaje

Visita a la Red de OSC de Discapacidad

RESUMEN

Monto recibido	\$	906.40
Monto rendido	\$	1,165.40
Saldo a favor o a cargo	-\$	259.00

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

Ana M. Trevizo Castillo

Nombre y firma

Unidad Administrativa

Marzo 30/20

12:15 pm

Lucila M. Murguía Chávez

Lucila M. Murguía Chávez

Nombre y firma

Dirección

Lucila M. Murguía Chávez

Lucila M. Murguía Chávez

Nombre y firma

Comisionado



Informe de actividades

Fecha:	Marzo 25, 2020
Nombre del empleado:	Lucila Margarita Murguía Chávez
N° de empleado:	4348
N° de Oficio de Comisión	NO APLICA
Lugar de Origen:	Cd. Juárez
Lugar de Destino:	Chihuahua
Días:	1
Motivo del Encargo o Comisión:	
Visita a la Red de OSC de Discapacidad	
Actividades realizadas:	
Presentación del Estudio sobre el aporte y la institucionalidad de las OSC en el estado de Chihuahua, entrega de materiales publicitarios para las OSC y para servidores públicos con el aporte de las OSC, invitación a sumarse a la propuesta de Ley de Fomento Estatal para las OSC.	
Resultados obtenidos:	
Compromiso de las OSC de participación en la campaña de difusión del estudio del aporte de las OSC, compromiso de las OSC en la entrega de materiales de publicidad a los servidores públicos, apoyo a la iniciativa de Ley de Fomento	
Contribuciones:	
Fortalecimiento y visibilidad del sector de las OSC, acercamiento con las OSC, cumplimiento con las atribuciones de la JASP	
Conclusiones:	
Cumplimiento de la misión de la JASP de mejorar el entorno de las OSC en el estado	
<p>“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”.</p>	

pn
Lucila M. Trevizo Castillo
Ana M. Trevizo Castillo

Nombre y firma
Unidad Administrativa

Lucila M. Murguía Chávez
Lucila M. Murguía Chávez

Nombre y firma
Dirección

Lucila M. Murguía Chávez
Lucila M. Murguía Chávez

Nombre y firma
Comisionado

Marzo 30/20
12:15 pm

