



SOMBRERETE
H. AYUNTAMIENTO 2018 - 2021

DIRECCIÓN DE SEGURIDAD PÚBLICA



Recibí Comisión _____ Fecha: _____

INFORME DE RESULTADOS			
NÚMERO	FECHA		
1015	11	10	19

**EVIDENCIA Y COMPROBACIÓN DE GASTOS
COMISIÓN OFICIAL**

DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO	
NOMBRE	Jose de Jesus Huizar Ricalday
PUESTO O CATEGORÍA	Oficial
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	D.S.P.M.

COMISION O TRABAJO DESARROLLADO (Descripción y resultados)	OFICIO DE COMISIÓN			
	NÚMERO	D	M	A
Trasladar, al Director de la D.S.P.M Sombrerete, a la reunion de la paz a Miguel Acza	1015	11	10	19

FECHA	ITINERARIO DE	RECORRIDO A	DISTANCIA
			(Kilómetros)
11-10-19	Sombrerete	Miguel Acza	
OBSTÁCULOS O DIFICULTADES:			TOTAL

RECIBI LA CANTIDAD DE: \$		JEFE IMEDIATO (informe recibido)
NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO		NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZÓ

JUNTOS LO HACEMOS DIFERENTE