



PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AMBIENTAL  
 DELEGACION TAMAULIPAS  
 SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

**DESGLÓSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

Fecha de  
 Elaboración: 27/06/2022

Consecutivo  
 por Área: 110

Delegación : DELEGACION DE TAMAULIPAS

Área de Adscripción: SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES

Comisionado: SALDIVAR LOPEZ JOSE MARIA  
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 21 al 24 de junio de 2022

Lugar: Matamoros, Tamaulipas Zona Rural (Sin Infraestructura)

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
		CERTIFICADO DE TRANSITO 165	2125.00	Direccion de Proteccion Civil, Matamoros, Tamaulipas.

Atentamente  
  
**C. José María Saldivar López.**  
 Comisionado

Declaro, Bajo protesta de decir la verdad que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso de lo contrario.



**SEMARNAT**  
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE  
Y RECURSOS NATURALES



SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES  
PROCURADURÍA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE  
DELEGACIÓN TAMAULIPAS  
SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

CERTIFICADO DE TRÁNSITO NO. 165

DEL C. Jose Maria Saldívar Lopez  
ORDENADO POR Lic. Aquiles Chavez Caudillo  
CON CARGO DE Encargado de Despacho de la PROFEPA Tamaulipas

**JEFE INMEDIATO**

SALIDA			LLEGADA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
NOMBRE, CARGO Y FIRMA			NOMBRE, CARGO Y FIRMA		
SELLO			SELLO		

Declaro bajo protesta de decir verdad, que el lugar de comisión no cuenta con establecimientos que brinden servicios de hospedaje y alimentación que emitan comprobantes fiscales y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso contrario.

**FORÁNEO**

Matamoros, Tamaulipas A 24 DE Junio DEL 2022  
Lic. Aquiles Chavez Caudillo CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIÓ

EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED, EN

SU OFICIO NO. 110 DE FECHA 70/06/2022

 <u>21</u> <u>Junio</u> <u>2022</u> DIA MES AÑO DIRECCION MUNICIPAL DE PROTECCION CIVIL	 <u>24</u> <u>Junio</u> <u>2022</u> DIA MES AÑO DIRECCION MUNICIPAL DE PROTECCION CIVIL
--	--

**AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL QUE CERTIFICA**

Jose Arzaga C. Jose Arzaga C.  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA NOMBRE, CARGO Y FIRMA

SELLO SELLO

*Handwritten signature in blue ink on the right margin.*