



PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AMBIENTAL
 REPRESENTACION TAMAULIPAS
 SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
 Elaboración: 18/10/2022

Consecutivo
 por Área: 156

Representación : TAMAULIPAS

Área de Adscripción: RECURSOS NATURALES

Comisionado: MEDINA CASTILLO JUAN MMANUEL
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: Del 06 al 07 de Septiembre de 2022

Lugar: Tula, Ocampo Antiguo Morelos, Gomez Farias y Mante, Tamaulipas (Zona Rural Sin Infraestructura)

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
		CERTIFICADO DE TRANSITO 221	937.50	Firmado por Sria del Ayuntamiento de Tula, Tamaulipas

Atentamente


C. Juan Manuel Medina Castillo

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
OFICINA DE REPRESENTACION DE PROTECCION AMBIENTAL TAMAULIPAS
SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

CERTIFICADO DE TRÁNSITO NO.

221

DEL C.

Juan Manuel Medina Cuatrecasas

ORDENADO POR

Lic. Aquiles Chavez Caudillo

CON CARGO DE

Encargado del Despacho de la Representación de PROFEPA

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

Tula Tamaulipas A *07* DE *septiembre* 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. *156* DE FECHA *05/sep/2022*

LLEGADA

06 DIA *06* MES *septiembre* AÑO *2022*

SALIDA

07 DIA *07* MES *septiembre* AÑO *2022*

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL QUE CERTIFICA

SECRETARÍA

TULA, TAM.

Brenda Ayuntamiento
NOMBRE, CARGO Y FIRMA

SECRETARÍA

TULA, TAM.

Brenda Ayuntamiento
NOMBRE, CARGO Y FIRMA

SELLO

SELLO