



PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AMBIENTAL

REPRESENTACION TAMAULIPAS

SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de

Elaboración: 06/12/2022

Consecutivo

por Área: 210

Representación : TAMAULIPAS

Área de Adscripción: RECURSOS NATURALES

Comisionado: MEDINA CASTILLO JUAN MMANUEL

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Periodo: DEL 01 AL 02 de diciembre de 2022

Lugar: Miquihuana, Tamaulipas (Zona Rural Sin Infraestructura)

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
		CERTIFICADO DE TRANSITO 296	937.50	

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 DE LA PROFEPA EN
TAMAULIPAS
SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

CERTIFICADO DE TRÁNSITO NO. **296**

DEL C. JUAN MANUEL MEDINA CASTILLO
ORDENADO POR LIC. AQUILES CHAVEZ CAUDILLO
CON CARGO DE ENCARGADO DEL DESPACHO DE LA OFICINA DE REPRESENTACION DE PROTECCION AMBIENTAL DE LA PROFEPA EN 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.

Colonia Agrícola y Ganadera La Peña Mpio. Miquihuana Tam. A 02 DE Diciembre DEL 2022
Lic. Aquiles Chavez Caudillo CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIÓ

EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CLASIFICAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCARGADOS POR USTED, EN
SU OFICIO NO. 210 DIC 2022 DE FECHA 30/NOV-2022 02 DIC 2022
CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN MPIO. DE MIQUIHUANA, TAM.
DIA MES AÑO DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL QUE CERTIFICA

NOMBRE, CARGO Y FIRMA

SELLO

NOMBRE, CARGO Y FIRMA

SELLO