

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE DELEGACION TAMAULIPAS SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

		PROTECTION AC AMBRENTS	Fecha de			
		Ela		07/03/2022		
	DESGLOZE PORMENO	RIZADO DE GASTOS	., 			
			Consecutivo por Área:	27		
Delegación :						
Área de Adscripción:		SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES				
Comisionado:	VARELA	DE LEÓN	LUI	UIS BERNARDO		
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	e (s)		
Periodo:	DEL 2 al 3/03/2022 Casas, Tamaulipas (Zona Rural SIN Infraestructura).					
Lugar:						

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones		
		CERTIFICADO DE TRANSITO 36	937.50	Certificado de Transito		
				Sellado y firmado por		
				autoridad del suplente de		
				comisasriaod ej . Piedras		
				Negras Casas, Tamaulipas		
60						

C. LUIS BERNARDO VARELA DE LEÓN.
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.





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

DEL C.	You (Januard d	Varelo	de	Jon CI	ERTIFICADO DE TR	ÁNSITO NO.	39		
ORDENADO		re age	will C	Melles	gendi	Dela	2010			
CON CARGO	DE	Vigaero	de e	IEEE INIME	DIATO	Cogego	cer o-			
JEFE INMEDIATO										
		SALIDA				LLEGADA				
	3 477									
	DIA	MES	AÑO	-	DIA	MES	AÑO			
	NOME	BRE, CARGO Y	FIRMA	-	NOM	BRE, CARGO Y F	IRMA ·			
		SELLO				SELLO				
									•	
Declaro baj	o protesta de o	decir verdad, q	ue el lugar de	comisión no cu	enta con es	tablecimientos qu	ue brinden serv	icios d	e hospedaje y	
alimentació	n que emitan	comprobantes	fiscales y man			de las sanciones	que se aplicarí	an en c	aso contrario.	
	1/ Name	X T		FORÁN		21 . 7			ann	
- 9	f. Casa	Diam.	N II	A OD	DE	Mor30		_DEL_	2020	
for C	gulp (Mary (aud all	0	CER	TIFICAMOS QUE	EL COMISIO	VADO,	PERMANECIÓ	
EN ESTE LUC	GAR EN LAS F	ECHAS QUE S	SE CITAN PAR	A EL CUMPLIN	ЛIENTO DE	LOS TRABAJOS	ENCOMENDA	DOS P	OR USTED, EN	
CH OFICIO N	0 8	27	DE FECHA	1/	03. 2	22				
SU OFICIO N	0	/	_DE FECHA	01		•				
		LLEGADA				SALIDA				
	02	0.3	27		03	03	The.			
	DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO		(9)	
	AUTO	RIDAD MI	UNICIPAL '	Y/O COMI:	SARIADO	DEJIDAL QU	E CERTIFIC	CA		
		4								
	1	11/	done.	1		M			Un.	?
	NOMB	RE, CARGO Y	FIRMA	-	MOM	BRE, CARGO Y F	IRMA		The	"
,	eas	as, Tam	в		j. Piet	itas negi	2,362-3		1	
	Share on				Cas	325, Tam.				
	3	SELLO				SELLO				