



MEDIO AMBIENTE



PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL
EN EL ESTADO DE TAMAULIPAS
SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 24 DE ABRIL 2023

Consecutivo
por Área: 62

Oficina de Representación: TAMAULIPAS

Área de Adscripción: SUBDELEGACION RECURSOS NATURALES

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

Periodo: 21 AL 23 DE MARZO DEL 2023

Lugar: Barra Del Tordo, Mpio. de Aldama, Tamaulipas

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
		CERTIFICADO DE TRANSITO NO. 080	312.50	FIRMADO Y SELLADO POR SRO. DEL AYUNTAMIENTO DEL MPIO. DE ALDAMA, TAMPS.

Atentamente

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. **DSO**

DEL C. **Juan Manuel Medina Carzello**

ORDENADO POR **Lic. Aguilera Chavez Caudillo**

CON CARGO DE **Encargado del Repasado de la Oficina de Representación de Protección Ambiental de la PROFEPA en Tamps** **JEFE INMEDIATO**

SALIDA

LLEGADA

DÍA MES AÑO

DÍA 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

Aldama Tamaulipas A **23** DE **marzo** DEL **2023**
Lic. Aguilera 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. **62** DE FECHA **6 marzo 2023**

LLEGADA

SALIDA

21 **marzo** **2023** **23** **marzo** **2023**
DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL QUE CERTIFICA

NOMBRE, CARGO Y FIRMA

NOMBRE, CARGO Y FIRMA

C. Leonel Lara Yañez
Srio del Ayuntamiento Mpo. Aldama
Tamps.

SELLO

SELLO

