



MEDIO AMBIENTE

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y SALUD NATURAL



PROFEPA

PROCURADURÍA FEDERAL DE
PROTECCIÓN AMBIENTAL

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AMBIENTAL

OFICINA REPRESENTACION DE PROTECCION AMBIENTAL

EN EL ESTADO DE TAMAULIPAS

SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de

Elaboración: 05/03/2024

Consecutivo

4

por Área:

Delegación :

REPRESENTACION DE TAMAULIPAS

Área de Adscripción:

RECURSOS NATURALES

Comisionado:

MEDINA

CASTILLO

JUAN MANUEL

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Periodo:

11/01/2024

Lugar:

Cruillas y San Fernando, Tamaulipas.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
		CERTIFICADO DE TRANSITO 052	\$325.00	Firmado y Sellado por Srio. del Ayuntamiento de Cruillas, Tamaulipas

Atentamente

C. Ing. 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. **052**

DEL C.

ORDENADO POR

CON CARGO DE

Juan Manuel Medina Castro

LIC. AQUILES CHAVEZ CAUDILLO

ENCARGADO DEL DESPACHO DE LA OFICINA DE REPRESENTACION DE PROTECCION AMBIENTAL DE
LA PROFEPA EN TAMAULIPAS

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

Quillo, Tamaulipas A *11* DE *enero* DEL *2024*
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. *004* DE FECHA *10 enero 2024*

LLEGADA

11 *enero* *2024*
DÍA MES AÑO

SALIDA

11 *enero* *2024*
DÍA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL QUE CERTIFICA

EJ. SAN ISIDRO
MUNICIPIO DE

Juan Alfonso Reyes Paz
NOMBRE, CARGO Y FIRMA

SELLO

EJ. SAN ISIDRO
MUNICIPIO DE

Juan Alfonso Reyes Paz
NOMBRE, CARGO Y FIRMA

SELLO