



MEDIO AMBIENTE



PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AMBIENTAL
OFICINA REPRESENTACION DE PROTECCION AMBIENTAL
EN EL ESTADO DE TAMAULIPAS
SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA
DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 14/03/2025

Consecutivo
por Área: 31

Delegación : REPRESENTACION DE TAMAULIPAS

Área de Adscripción: RECURSOS NATURALES

Comisionado: SALDIVAR LOPEZ JOSE MARIA

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 12 AL 14 DE MARZO DE 2025

Lugar: MATAMOROS, TAMAULIPAS

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
		CERTIFICADO DE TRANSITO	1625.00	SUBDIRECTOR AMBIENTAL DE ADMINISTRACIÓN PORTUARIA INTEGRAL DE PUERTO DE MATAMOROS TAMAULIPAS.

Atentamente

C. JOSE MARIA SALDIVAR LOPEZ

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.



2025
Año de
La Mujer
Indígena



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. **036**

DEL C. SALDIVAR LOPEZ JOSE MARIA

ORDENADO POR LIC. AGUILES 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.

FORÁNEO

Puerto Matamoros, Matamoros, Tam A 14 DE Marzo DEL 2025
Lic. Aguiles 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.

DE FECHA

11 de Marzo 2025



DIA MES AÑO

SALIDA

14

DIA

MES

AÑO



AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL QUE CERTIFICA

NOMBRE, CARGO Y FIRMA

NOMBRE, CARGO Y FIRMA

SELLO

SELLO