



CAMPECHE GOBIERNO DE TODOS

Formato SAIG-04



INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

Form fields for RAMO (Ramo 33 FEDERAL), DEPENDENCIA O ENTIDAD (INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE), FOLIO SOLICITUD (27 - 28 - 29 - 30 - 31), and FECHA (10 2 2024).

Form fields for NOMBRE PUESTO (JONAS SANCHEZ FUENTES TECNICO DOCENTE), NO DE EMPLEADO (40498), and CARGO (TECNICO DOCENTE).

LUGAR: MEXICO-CAMPECHE-CALKINÍ

Table with columns: Tipo Viatico/Gasto, Transporte, Días, Tipo de Gasto (GO), and Lugar:Origen-Destino. Includes rows for LOCAL and federal expenses totaling \$916.00.

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

ENTREGA DE MÓDULOS A LOS EDUCANDOS EN LA LOCALIDAD DE DZITBALCHE.

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ENTREGA DE MÓDULOS A LOS EDUCANDOS EN LA LOCALIDAD DE DZITBALCHE. ENTREGA DE CERTIFICADOS EN LA LOCALIDAD DE SAHCABCHÉN. VISITAS A PERSONAS PROSPECTAS A PRESENTAR LA EVALUACIÓN DE RECONOCIMIENTO DE SABERES EN LA LOCALIDAD DE DZITBALCHE. VISITANDO A PERSONAS QUE SE ENCUENTRAN EN SITUACION DE INACTIVOS EN EL SISTEMA EN LA LOCALIDAD DE SAHCABCHÉN. ENTREGANDO VOLANTES PROMOVIENDO LOS SERVICIOS DEL INSTITUTO EN LA LOCALIDAD DE DZITBALCHE.

DECLARO, BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARAN EN CASO CONTRARIO.

El importe que no se compruebe con documentación que reúna requisitos fiscales y no se reintegre la diferencia, el servidor público autoriza a la unidad ejecutora a reportarlo como un ingreso acumulable, en base a la Ley I.S.R. y el impuesto que sea retenido vía nómina. Exceptuando a este norma los recursos otorgados en la partida 37901 Gastos para Operativos y Trabajos de Campo en áreas rurales del Clasificador por Objeto al Gasto.

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

Table with columns: GASTO, COMPROBANTE, FOLIO, FECHA, RFC, RAZON SOCIAL, IMPORTE. Includes sections for LUGAR DESTINO, EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS (20), and REINTEGRO (21). Total amount: \$916.00.

Handwritten stamp: IIEEA RAMO 33 FAETA EDUCACION PARA ADULTOS OPERADO

Signatures and names: JONAS SANCHEZ FUENTES (COMISIONADO), LIC. JUAN DE DIOS GARCIA GUICH (ADMINISTRATIVO DE LA D.M.), PROF. MIGUEL ANGEL UC ZARRASINO (DELEGADO MUNICIPAL 01 CALKINÍ).



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	2	2	2024
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 01 CALKINI

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 27 - 28 - 29 DE FECHA: 2, 6, 7 DE FEBRERO 2024

AUTORIZA 
PROF. MIGUEL ANGEL UC ZARRASINO

CONFORME 
JONAS SANCHEZ FUENTES

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 2 AL 2 DE 2024

SE LLO
 TEMPLO PENTECOSTAL
 "BETH..."
 Del Camino, la Verdad y la Vida, A. R.
 Calle 29 s/n Barrio San Román
 Dzitbalché, Camp.

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Gilberto Cabrera Caamal

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 6 AL 6 DE 2024

SE LLO
 Gobierno del
 Estado de Campeche
 Dirección del Registro del
 Estado Civil
 Subdirección Cultural
 Campeche, Yucatán

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Diana Elisa Yah Dzib

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 7 AL 7 DE 2024

SE LLO
 TEMPLO PENTECOSTAL
 "BETH..."
 Del Camino, la Verdad y la Vida, A. R.
 Calle 29 s/n Barrio San Román
 Dzitbalché, Camp.

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Gilberto Cabrera Caamal

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 7 DE FEBRERO DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES

CERTIFICA 
PROF. MIGUEL ANGEL UC ZARRASINO
 DELEGADO MUNICIPAL 01 CALKINI

CONFORME 
JONAS SANCHEZ FUENTES
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

IEEA
 RAMO 33 FAETA
 "OPERADO"
 2024



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	8	2	2024
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 01 CALKINÍ

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 30 - 31 DE FECHA: 8, 9 FEBRERO DE 2024

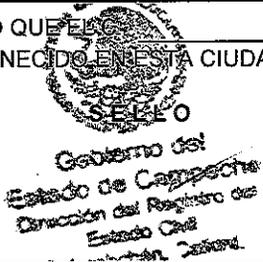
AUTORIZA

PROF. MIGUEL ANGEL UC ZARRASINO

CONFORME

JONAS SANCHEZ FUENTES

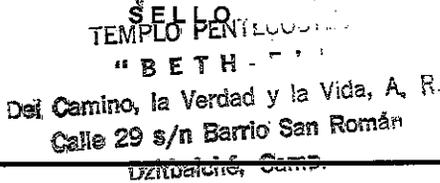
CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 8 AL 8 DE 2024



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Diana Elisa Yah Dab

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 9 AL 9 DE 2024



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Gilberto Cabrera Coaymal

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2024

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 9 DE FEBRERO DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES

CERTIFICA

PROF. MIGUEL ANGEL UC ZARRASINO
DELEGADO MUNICIPAL 01 CALKINÍ

CONFORME

JONAS SANCHEZ FUENTES
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO