



INFORME DE COMISIÓN Y DESGLOCE DE GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO



RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD	RAMO 33 FEDERAL		FECHA		
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE		DIA	MES	AÑO
	231 -232 - 233 - 234 - 235		24	06	2024
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	VERIFICANDO EL AVANCE EN EL PROCESO EDUCATIVO DE LOS ADULTOS EN LA LOCALIDAD DE DZITBALCHE.				

NOMBRE	JONAS SANCHEZ FUENTES	NO. DE EMPLEADO	40498
PUESTO	TECNICO DOCENTE	CARGO	TECNICO DOCENTE
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	01 CALKINÍ	SEXO	MASCULINO

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL
VERIFICANDO EL AVANCE EN EL PROCESO EDUCATIVO DE LOS ADULTOS EN LA LOCALIDAD DE DZITBALCHE. VISITA A PERSONAS QUE SE ENCUENTRAN INACTIVAS EN NUESTRO SISTEMA, APOYO EN LA SEDE DE APLICACIÓN DE EXÁMENES EN LA LOCALIDAD DE SANTA CRUZ PUEBLO Y DZITBALCHE.	14, 17, 19 / 06 / 2024	GO	SANTA CRUZ PUEBLO	\$ 612.00
	21, 23 / 06 / 2024	GO	DZITBALCHE	\$ 368.00
RESULTADOS OBTENIDOS				
SE PLATICO CON VARIOS EDUCANDOS QUE SE ENCUENTRAN INACTIVOS , SE ENTREGARON CERTIFICADOS DE EDUCANDOS QUE CONCLUYERON SU NIVEL Y NOS ORGANIZAMOS CON ASESORES PARA INCREMENTAR LA ATENCIÓN DE EDUCANDOS.				
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
CON CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES SE IMPACTO DE MANERA SIGNIFICATIVA EN EL ABATIMIENTO DEL REZAGO EDUCATIVO.				
CONCLUSIONES	Pasaje			
SE CONTRIBUYÓ EN DAR A CONOCER AL INSTITUTO EN LOS DIFERENTES COMUNIDADES.	Puente y /o autopista			
	TOTAL			\$ 980.00

* TIPO DE GASTO: C: Combustible GO: Gastos Operativos y Trabajo en Campo

DESGLOCE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

GASTO	FOLIO	COMPROBANTE	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
				RAMO 33 FAETA		
				EDUCACIÓN PARA ADULTOS		
				OPERADO		
				2024		
TOTAL DE EROGACIONES:						0.00
REINTEGRO :						
TOTAL:						0.00

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
DZITBALCHE	SELLOS	14/06/2024	\$ 184.00
SANTA CRUZ PUEBLO	SELLOS	17/06/2024	\$ 214.00
SANTA CRUZ PUEBLO	SELLOS	19/06/2024	\$ 214.00
DZITBALCHE	SELLOS	21/06/2024	\$ 184.00
DZITBALCHE	SELLOS	23/06/2024	\$ 184.00
TOTAL DE EROGACIONES:			\$ 980.00

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.

INFORMA

JONAS SANCHEZ FUENTES
COMISIONADO

VO.BO.

LIC. JUAN DE DIOS AKE CAUICH
JEFE DEL DEPTO. DE ADMINISTRACIÓN

AUTORIZA

PROF. MIGUEL ANGEL UC ZARRASINO
TITULAR DEL ÁREA O UNIDAD ADMINISTRATIVA



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	14	6	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 231-232-233 DE FECHA: 14, 17, 19 JUNIO 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 14 AL 14 DE 2024

S.E.P
 GOBIERNO DEL ESTADO
 INSTITUTO DE CAPACITACIÓN
 PARA EL TRABAJO DEL
 ESTADO DE CAMPECHE
Adoralida Dzitbalche
 Clave 04EBT0020R

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Ana Bertha Alicia Kankwa Carón.

Dzitbalche

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 17 AL 17 DE 2024

SEIA
 Centro de Salud
SANTA CRUZ
 Municipio Calkini
INDESALUD

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Wolma Witz Hochon

Santa Cruz P.

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19 AL 19 DE 2024

SEIA
 Centro de Salud
SANTA CRUZ
 Municipio Calkini
INDESALUD

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Wolma Witz Hochon.

IEEA

Santa Cruz P.

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE JUNIO DE 2024 SE REINCORPORO A LA EDUCACIÓN PARA ADULTOS
 ADSCRIPCION EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES OPERADO

CERTIFICA

PROF. MIGUEL ANGEL UC ZARRASINO
 DELEGADO MUNICIPAL 01 CALKINÍ

CONFORME

JONAS SANCHEZ FUENTES
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO


2024




CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	21	6	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 234 - 235 DE FECHA: 21, 23 JUNIO DE 2024

 **PROF. MIGUEL ANGEL UC ZARRASINO**

CONFORME

JONAS SANCHEZ FUENTES

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 21 AL 21 DE 2024

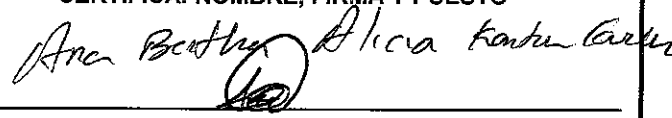
S.E.P.
 GOBIERNO DEL ESTADO
 INSTITUTO DE CAPACITACION
 PARA EL TRABAJO DEL
 ESTADO DE CAMPECHE
Adoralida Dzitbalche
 Clave 04EBT0020R

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


Dzitbalche

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 23 AL 23 DE 2024

S.E.P.
 GOBIERNO DEL ESTADO
 INSTITUTO DE CAPACITACION
 PARA EL TRABAJO DEL
 ESTADO DE CAMPECHE
Adoralida Dzitbalche
 Clave 04EBT0020R


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


Dzitbalche

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

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO


IEEA

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 23 DE JUNIO DE 2024 SE REINCORPORO A LA **RAMO 33 FAETA EDUCACION PARA ADULTOS**
 ADSCRIPCION EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES **OPERADO**

CERTIFICA

PROF. MIGUEL ANGEL UC ZARRASINO
 DELEGADO MUNICIPAL 01 CALKINÍ

CONFORME

JONAS SANCHEZ FUENTES
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2024