



**CAMPECHE**  
GOBIERNO DE TODOS

**SAFIN-VIAT-02 INFORME DE COMISIÓN Y DESGLOCE DE GASTOS**



RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD	RAMO 33 FEDERAL		FECHA		
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE		DÍA	MES	AÑO
	322 - 323 - 324 - 325- 326		13	07	2024
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	VISITAS A EDUCANDOS PROSPECTOS A INACTIVARSE PARA QUE PRESENTEN EXÁMEN 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	FECHA DE SALIDA	FECHA DE RETORNO	DESTINO	MONTO TOTAL
VISITA A EDUCANDOS PROSPECTOS A INACTIVARSE PARA QUE PRESENTEN EXÁMEN, VISITA A FAMILIAS CON REZAGO EDUCATIVO POR LA PRÓXIMA JORNADA NACIONAL, ENTREGANDO SOLICITUDES DE EXÁMENES, ENTREGA DE CERTIFICADOS EN LAS LOCALIDADES BACABCHÉN Y DZITBALCHE.	03/07/2024	03/07/20024	DZTBALCHE	\$ 184.00
	05/07/2024	05/07/2024	BACABCHÉN	\$ 214.00
	08/07/2024	08/07/2024	DZTBALCHE	\$ 184.00
RESULTADOS OBTENIDOS	10/07/2024	10/07/2024	DZTBALCHE	\$ 184.00
SE VERIFICÓ QUE TODOS LOS EDUCANDOS TUBIERAN SUS MODULOS O GUÍAS Y LOS EDUCANDOS INACTIVOS ALGUNOS SE MOTIVARON NUEVAMENTE Y PRESENTAN EXÁMEN ESTE MES.	12/07/2024	12/07/2024	SANTA CRUZ PUEBLO	\$ 214.00
CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO				
SE CONTRIBUYÓ AL ALCANCE DE LOS OBJETIVOS FUNDAMENTALES QUE DIERON ORIGEN AL INSTITUTO.				
CONCLUSIONES	Pasaje			
CON EL ESFUERZO Y EL APOYO DEL INSTITUTO , CON LA PARTICIPACIÓN DE LOS EDUCANDOS Y FIGURAS SE VA LOGRAR LAS METAS.	Puente y/o autopista			
	Combustible			
	TOTAL			\$ 980.00

DESGLOCE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO VIATICOS

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

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 CAUCH  
JEFE DEL DEPTO. DE ADMINISTRACIÓN

AUTORIZA  
  
PROF. MIGUEL ANGEL UC ZARRASINO  
TITULAR DEL ÁREA O DEPARTAMENTO



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	3	7	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 322 - 323 - 324 DE FECHA: 3, 5, 8 DE JULIO 2024

AUTORIZA CONFORME

PROF. MIGUEL ANGEL UC ZARRASINO JONAS SANCHEZ FUENTES

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 3 AL 3 DE 2024

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

TEMPLO Del Camino, la Verdad y la Vida, A. R.  
Calle 29 s/n Barrio San Román  
Dzitbalché, Camp. Gilberto Cabrera Carral

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 5 AL 5 DE 2024

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Pod. Ejecutivo del Estado Campeche  
 Direcc. del Registro Civil, Oficialia de  
Sacabchén, Dzitbalché JNEAPP

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

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

TEMPLO Del Camino, la Verdad y la Vida, A. R.  
Calle 29 s/n Barrio San Román  
Dzitbalché, Camp. Gilberto Cabrera Carral

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 8 DE JULIO DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES

CERTIFICA CONFORME

PROF. MIGUEL ANGEL UC ZARRASINO JONAS SANCHEZ FUENTES  
 DELEGADO MUNICIPAL 01 CALKINI NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO


RAMO 33 FAETA  
 "EDUCACION PARA ADULTOS"  
 "OPERADO"  
 2024




CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	10	7	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 325 - 326 DE FECHA: 10, 12 JULIO 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 10 AL 10 DE 2024

SELO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
 TEMPLO: Gilberto Cabrera Casapual  
 Camino, la Verdad, A. #.  
 Calle 29 s/n Barrio San Román

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 12 AL 12 DE 2024

SELO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
 DR. ROMAN EFREN AVILA BLANCO  
 Médico Cirujano CED. PROF. 424444  
 Nutrición - Mesoterapia Estética  
 Universidad Autónoma de Campeche

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

SELO \_\_\_\_\_ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
 \_\_\_\_\_

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 12 DE JULIO DE 2024 SE REINCORPO 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

RAMO 33 FAETA  
 "EDUCACION PARA ADULTOS"  
 "OPERADO"