



CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS

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



| | | | | | |
|--|---|--|-------|-----|------|
| RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR | RAMO 33 FEDERAL | | FECHA | | |
| | INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE | | DIA | MES | AÑO |
| | 439 - 440 - 441 - 442 - 443 | | 13 | 09 | 2024 |
| ENTREGA DE MÓDULOS Y CERTIFICADOS 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 |
|--|-----------------------|------------------|-------------------|-------------|
| ENTREGA DE MÓDULOS, CERTIFICADOS, PLATICAS CON DIRECTORES DE LAS ESCUELAS PARA DETECTAR A LOS ALUMNOS DESERTORES, VISITA A EDUCANDOS QUE DEBEN DE 1 A 4 MÓDULOS, VISITA A EDUCANDOS QUE ESTÁN POR INACTIVARSE SOBRE TODO DEL NIVEL INICIAL EN LAS LOCALIDADES DE DZITBALCHE, SANTA CRUZ PUEBLO Y SAHCABCHÉN. | 02/09/2024 | 02/09/20024 | DZITBALCHE | \$ 181.00 |
| | 04/09/2024 | 04/09/2024 | SANTA CRUZ PUEBLO | \$ 213.00 |
| | 06/09/2024 | 06/09/2024 | SAHCABCHÉN | \$ 207.00 |
| RESULTADOS OBTENIDOS | 09/09/2024 | 09/09/2024 | DZITBALCHE | \$ 181.00 |
| SE VERIFICÓ QUE TODOS LOS EDUCANDOS TUBIERAN SUS MODULOS O GUÍAS Y LOS EDUCANDOS INACTIVOS ALGUNOS SE MOTIVARON NUEVAMENTE Y PRESENTAN EXÁMEN ESTE MES. | 12/09/2024 | 12/09/2024 | DZITBALCHE | \$ 181.00 |
| 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 | | | 2024 |
| | Combustible | | | |
| | TOTAL | | | \$ 963.00 |



DESGLOCE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO VIATICOS

| EROGACIONES COMPROBADAS: | | | | | | |
|--------------------------|-------------|-------|-------|-----|--------------|---------|
| GASTO | COMPROBANTE | FOLIO | FECHA | RFC | RAZON SOCIAL | IMPORTE |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 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.

INEORMA

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 |
| | 2 | 9 | 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 439 - 440 - 441 DE FECHA: 2, 4, 6 DE SEPTIEMBRE 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 2 AL 2 DE 2024

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

TEMPLO PENTECOSTES
"DETTHEL"

Gilberto Cabrera Acornel

Del Camino, la Verdad y la Vida, A.
Calle 29 s/n Barrio San Román

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 4 AL 4 DE 2024

SELO
 Centro de Salud
 SANTA CRUZ
 Municipio Calkini
 INDESALUD

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Enf. Rode Moo Bolan

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

SELO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

COMISARIA MUNICIPAL
N ANTONIO SAHCAOCHEN
CALKINI, CAMPECHE

Rafael Hu...



RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 6 DE SEPTIEMBRE DE 2024 SE REINCORPO A SU LUGAR DE

"OPERADO"

ADSCRIPCION EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES

2024

CERTIFICA

CONFORME

PROF. MIGUEL ANGEL UC ZARRASINO
DELEGADO MUNICIPAL 01 CALKINI

JONAS SANCHEZ FUENTES
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



| CERTIFICADO DE TRANSITO | | | |
|-------------------------|-----|-----|------|
| FECHA: | DIA | MES | AÑO |
| | 9 | 9 | 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 442 - 443 DE FECHA: 9, 12 SEPTIEMBRE DE 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 9 AL 9 DE 2024

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

TEMPLO PENTECOSTES

"BETH-EL"

Del Camino, la Verdad y la Vida, A. C.
Calle 29 s/n Barrio San Román
Dzithbalché, Camp.

Gilberto Cabrera Caramel

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

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

TEMPLO PENTECOSTES

"BETH-EL"

Del Camino, la Verdad y la Vida, A. C.
Calle 29 s/n Barrio San Román
Dzithbalché, Camp.

Gilberto Cabrera Caramel

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

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



RAMO 33 FAETA

"EDUCACION PARA ADULTOS"

"OPERADO"

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 12 DE SEPTIEMBRE DE 2024 SE REINCORPO A SU LUGAR DE 2024

ADSCRIPCION EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES

CERTIFICA

CONFORME

PROF. MIGUEL ANGEL UC ZARRASINO
DELEGADO MUNICIPAL 01 CALKINI

JONAS SANCHEZ FUENTES
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO