



**CAMPECHE**  
GOBIERNO DE TODOS

**SAFIN-VIAT-02 INFORME DE COMISIÓN Y DESGLOSE 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
	578 - 579 - 580 - 581 - 582		22	11	2024
VERIFICANDO EL AVANCE EN SU PROCESO EDUCATIVO A LOS EDUCANDOS QUE DEBEN DE 1 A 2 MÓDULOS 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
VERIFICANDO EL AVANCE EN SU PROCESO EDUCATIVO A LOS EDUCANDOS QUE DEBEN DE 1 A 2 MÓDULOS, APOYO EN LA APLICACIÓN DE EXÁMENES, VISITANDO A EDUCANDOS QUE ESTAN POR INACTIVARSE Y ENTREGANDO CERTIFICADOS EN LAS LOCALIDADES DE DZITBALCHE, BACABCHÉN Y SAHCABCHÉN.	15/11/2024	15/11/2024	DZITBALCHE	\$ 185.00
	18/11/2024	18/11/2024	BACABCHÉN	\$ 170.00
	19/11/2024	19/11/2024	DZITBALCHE	\$ 185.00
RESULTADOS OBTENIDOS	20/11/2024	20/11/2024	SAHCABCHÉN	\$ 250.00
SE VERIFICÓ QUE TODOS LOS EDUCANDOS TUBIERAN SUS MODULOS O GUÍAS Y LOS EDUCANDOS INACTIVOS ALGUNOS SE MOTIVARON NUEVAMENTE Y PRESENTAN EXÁMEN ESTE MES.	21/11/2024	21/11/2024	DZITBALCHE	\$ 185.00
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			\$ 975.00

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO VIATICOS

EROGACIONES COMPROBADAS:						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
				RAMO 33 FAETA		
				EDUCACIÓN PARA ADULTOS		
				OPERADO	TOTAL DE EROGACIONES:	0.00
				2024	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 CAUICH  
JEFE DEL DEPTO. DE ADMINISTRACIÓN

AUTORIZA  
  
MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN  
DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINÍ



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DÍA	MES	AÑO
	15	11	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 578 - 579 - 580 DE FECHA: 15, 18,19 NOVIEMBRE DE 2024

AUTORIZA   
 MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN

CONFORME   
 JONAS SANCHEZ FUENTES

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 15 AL 15 DE 2024

S.E.P  
 SELLO GOBIERNO DEL ESTADO  
 INSTITUTO DE CAPACITACIÓN  
 PARA EL TRABAJO DEL  
 ESTADO DE CAMPECHE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Ing. Marcelo Casarhuana Huchin

C.A.C. Dzitbalche

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 18 AL 18 DE 2024

JURISDICCION SANITARIA  
 SELLO  
 Centro de Salud  
 LACABCHÉN

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Dra. Rosa Estela Ortiz Lopez

Municipio de Dzitbalché

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

S.E.P  
 GOBIERNO DEL ESTADO  
 INSTITUTO DE CAPACITACIÓN  
 PARA EL TRABAJO DEL  
 ESTADO DE CAMPECHE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Ing. Marcelo Casarhuana Huchin

C.A.C. Dzitbalche

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 19 DE NOVIEMBRE DE 2024 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES

CERTIFICA   
 MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN  
 DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINÍ

CONFORME   
 JONAS SANCHEZ FUENTES  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO





CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	20	11	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 581 - 582 DE FECHA: 20, 21 NOVIEMBRE DE 2024

AUTORIZA   
MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN

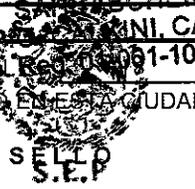
CONFORME   
JONAS SANCHEZ FUENTES

CERTIFICO QUE EL JONAS SANCHEZ FUENTES  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20 AL 20 DE 2024

SELO   
 COMISARIADO EJIDAL  
 SAN ANTONIO  
 SANGRE DE CABALLO  
 CAMP.

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Gabriel Pach Tab

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

SELO   
 GOBIERNO DEL ESTADO  
 INSTITUTO DE CAPACITACIÓN  
 PARA EL TRABAJO DEL  
 ESTADO DE CAMPECHE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Ing. Marcelo Cárdenas Huchin

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

SELO   
 IEEA  
 RAMO 33 FAETA  
 EDUCACIÓN PARA ADULTOS

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21 DE 2024 NOVIEMBRE DE 2024 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES

CERTIFICA   
MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN  
 DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINI

CONFORME   
JONAS SANCHEZ FUENTES  
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO