



**CAMPECHE**  
GOBIERNO DE TODOS



## INFORME DE COMISION Y DESGLOCE DE GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO

RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD  OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	RAMO 33		FECHA		
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE		DÍA	MES	AÑO
	161 - 162 - 163 - 164 - 165		23	04	2025
	ACOMPAÑANDO A LOS ALUMNOS DEL ITESCAM EN LA BÚSQUEDA DE EDUCANDOS 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
ACOMPAÑANDO A LOS ALUMNOS DEL ITSCAM EN LA BÚSQUEDA DE EDUCANDOS, VISITA A LOS ALUMNOS DEL CBTIS, VISITA A PERSONAS CON ANTECEDENTES ESCOLARES PARA PRESENTAR LA EVALUACIÓN DE RECONOCIMIENTOS DE SABERES, ACOMPAÑANDO A LOS JOVENES DEL CONALEP EN LA PROMOCIÓN DE LOS SERVICIOS DEL INSTITUTO Y PLATICAS EN LA PLAZA COMUNITARIA CON JOVENES DEL ITSCAM EN LA LOCALIDAD DE DZITBALCHE.	01/04/2025	GO	DZITBALCHE	170.00
	02/04/2025	GO	DZITBALCHE	170.00
	04/04/2025	GO	DZITBALCHE	170.00
RESULTADOS OBTENIDOS	11/04/2025	GO	DZITBALCHE	170.00
SE VERIFICÓ QUE TODOS LOS EDUCANDOS TUBIERAN SUS MÓDULOS O GUÍAS Y LOS EDUCANDOS INACTIVOS ALGUNOS SE MOTIVARON NUEVAMENTE Y PRESENTAN EXÁMEN ESTE MES.	22/04/2025	GO	DZITBALCHE	170.00
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			
	TOTAL			850.00
	* TIPO DE GASTO: C: Combustible GO: Gastos Operativos y Trabajo en Campo			

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

**EROGACIONES COMPROBADAS:**

GASTO	FOLIO	COMPROBANTE	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
					TOTAL DE EROGACIONES:	0.00
					REINTEGRO :	
					TOTAL:	0.00

**EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:**

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
TOTAL DE EROGACIONES: (20)			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-ERENTES**

COMISIONADO

**VO.BO.**

LIC. JUAN BRUNO SÁKE CAUICH

ADMINISTRATIVO

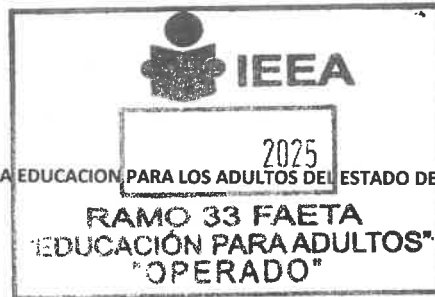
**AUTORIZA**

MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN

DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINÍ



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE



ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	1	4	2025
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 01 CALKINÍ

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

**JONAS SANCHEZ FUENTES**

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO **161 - 162 - 163**

DE FECHA: **1, 2, 4 ABRIL DE 2025**

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

**1** AL **1** DE 2025

SELLO

TEMPLO PERICLOSOS  
"BETHEL"

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 Canal**  
**Gilberto Cabrera Canal**

CERTIFICO QUE EL C. **JONAS SANCHEZ FUENTES**

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

**2** AL **2** DE 2025

SELLO

TEMPLO PERICLOSOS  
"BETHEL"

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 Canal**  
**Gilberto Cabrera Canal**

CERTIFICO QUE EL C. **JONAS SANCHEZ FUENTES**

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL

**4** AL **4** DE 2025

SELLO

TEMPLO PERICLOSOS  
"BETHEL"

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 Canal**  
**Gilberto Cabrera Canal**

CERTIFICAMOS QUE EL DIA **4** DE **ABRIL** DE 2025 SE REINCORPORO 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



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	11	4	2025
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 01 CALKINÍ

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

JONAS SANCHEZ FUENTES

COMISION NUMERO 164 - 165

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
DE FECHA: 11, 22 ABRIL DE 2025

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

11 AL 11 DE 2025

SELLO

TEMPLO PENTECOSTES  
"BETH-EL"

Del Camino, la Verdad y la Vida, A. R.

Calle 29 s/n Barrio San Román

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Gilberto Cobrea Camal  
Gilberto Cobrea Camal

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

22 AL 22 DE 2025

SELLO

TEMPLO PENTECOSTES  
"BETH-EL"

Del Camino, la Verdad y la Vida, A. R.

Calle 29 s/n Barrio San Román

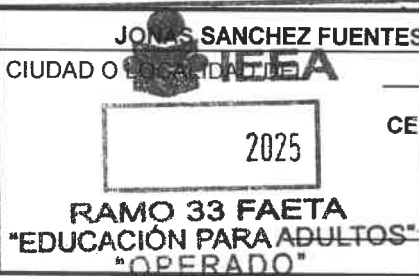
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Gilberto Cobrea Camal  
Gilberto Cobrea Camal

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

AL DE 2025

SELLO



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 22 DE ABRIL DE 2025 SE REINCORPORO 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