



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

RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD	RAMO 33		FECHA		
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE		DIA	MES	AÑO
	166 - 167 - 168 - 169 - 170		24	04	2025
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	ENTREGANDO CERTIFICADOS Y CONSTANCIAS 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
PLATICAS CON BENEFICIARIAS DE LOS PROGRAMAS SOCIALES, VISITAS A EDUCANDOS DEL NIVEL INICIAL ALFA, APOYO EN LA SEDE DE APLICACIÓN DE EXÁMENES, ENTREGANDO CERTIFICADOS Y CONSTANCIAS EN LAS LOCALIDADES DE DZITBALCHE Y SANTA CRUZ PUEBLO	07/04/2025	GO	DZITBALCHE	196.00
	09/04/2025	GO	SANTA CRUZ PUEBLO	216.00
	14/04/2025	GO	DZITBALCHE	196.00
RESULTADOS OBTENIDOS	21/04/2025	GO	DZITBALCHE	196.00
SE VERIFICÓ QUE TODOS LOS EDUCANDOS TUBIERAN SUS MÓDULOS O GUÍAS Y LOS EDUCANDOS INACTIVOS ALGUNOS SE MOTIVARON NUEVAMENTE Y PRESENTAN EXÁMEN ESTE MES.	23/04/2025	GO	DZITBALCHE	246.00
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			1,050.00

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

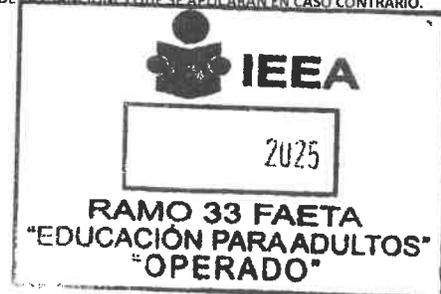
DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

EROGACIONES COMPROBADAS:						
GASTO	FOLIO	COMPROBANTE	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
TOTAL DE EROGACIONES:						0.00
REINTEGRO :						0.00
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 APLICARÁN 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
[Signature]
JONAS SANCHEZ FUENTES
COMISIONADO

VO.BO.
[Signature]
LIC. JUAN DE LOS RIOS ARE CAUICH
ADMINISTRATIVO

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



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS ESTADO DE CAMPECHE

ANEXO No. 4



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	7	4	2025
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 01 CALKINI

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 166 - 167 - 168 DE FECHA: 7, 9, 14 DE ABRIL 2025

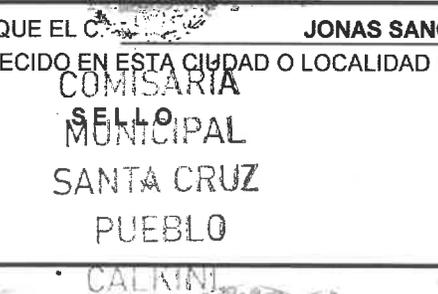
AUTORIZA 
MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTUN

CONFORME 
JONAS SANCHEZ FUENTES

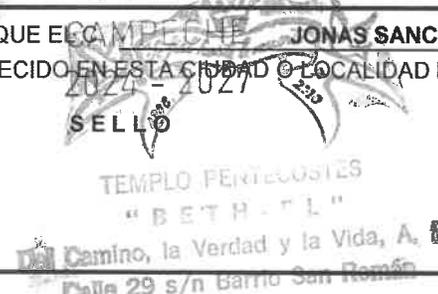
CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 7 AL 7 DE 2025

SE LLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Gilberto Cabrera Carmel
Gilberto Cabrera Carmel

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 9 AL 9 DE 2025

COMISARIA  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
MUNICIPAL
Edwin Israel Chan Dzib
SANTA CRUZ
PUEBLO

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 14 AL 14 DE 2025

SE LLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Gilberto Cabrera Carmel

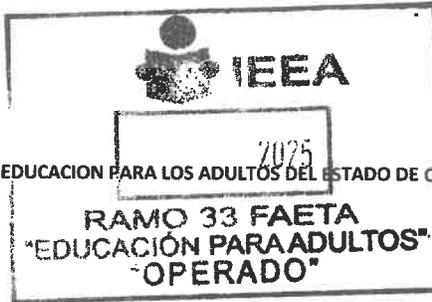
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 14 DE ABRIL DE 2025 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES

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

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
	21	4	2025
NUMERO:			

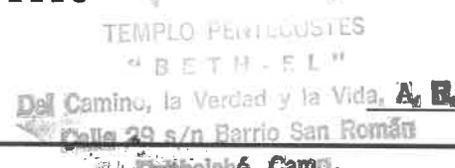
ADSCRIPCION: 01 CALKINÍ

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO 169 - 170 DE FECHA: 21, 23 ABRIL DE 2025

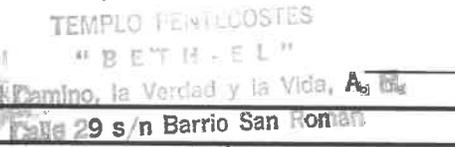
AUTORIZA  CONFORME 

MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN JONAS SANCHEZ FUENTES

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL Dzitbalché, Camp. 21 AL 21 DE 2025

SE LLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO Gilberto Cabrera Cabanal

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL Dzitbalché, Camp. 23 AL 23 DE 2025

SE LLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO Gilberto Cabrera Cabanal

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL Dzitbalché, Camp. AL DE 2025

SE LLO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 23 DE ABRIL DE 2025 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