



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	RAMO 33		FECHA DIA MES AÑO		
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE		15 05 2025		
	242 - 243 - 244 - 245 - 246				
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	VISITA A JOVENES DEL CBTIS APOYANDOLOS EN LA BUSQUEDA DE EDUCANDOS EN LA LOCALIDAD DE DZITBALCHE.				
NOMBRE PUESTO ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	JONAS SANCHEZ FUENTES		NO. DE EMPLEADO		40498
	TECNICO DOCENTE		CARGO		TECNICO DOCENTE
	01 CALKINÍ		SEXO		MASCULINO

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL
VISITA A JOVENES DEL CBTIS APOYANDOLOS EN LA BUSQUEDA DE EDUCANDOS, APOYANDO EN LA FORMACIÓN DEL COMITÉ DE LA CONTROLORIA SOCIAL DE LA PLAZA, ACOMPAÑANDO A JOVENES DEL ITESCAM EN LA REALIZACIÓN DE SU SERVICIO SOCIAL, VISITANDO LA CASA DIA PARA CONTINUAR INCORPORANDO A LOS BENEFICIARIOS A NUESTROS PROGRAMAS Y ENTREGANDO CERTIFICADOS EN LAS LOCALIDADES DE DZITBALCHE Y SACABCHÉN.	06/05/2025	GO	DZITBALCHE	185.00
	07/05/2025	GO	DZITBALCHE	185.00
	12/05/2025	GO	DZITBALCHE	185.00
RESULTADOS OBTENIDOS	13/05/2025	GO	DZITBALCHE	185.00
SE VERIFICÓ QUE TODOS LOS EDUCANDOS TUBIERAN SUS MÓDULOS O GUÍAS Y LOS EDUCANDOS INACTIVOS ALGUNOS SE MOTIVARON NUEVAMENTE Y PRESENTAN EXÁMEN ESTE MES.	14/05/2025	GO	SAHCABCHÉN	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			
	TOTAL			954.00
	* TIPO DE GASTO: C: Combustible GO: Gastos Operativos y Trabajo en Campo			

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

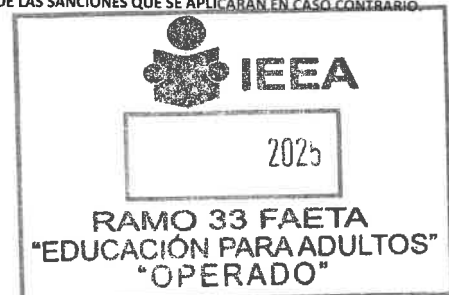
EROGACIONES COMPROBADAS:

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

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
DZITBALCHE	SELLO	06/05/2025	185.00
DZITBALCHE	SELLO	07/05/2025	185.00
DZITBALCHE	SELLO	12/05/2025	185.00
DZITBALCHE	SELLO	13/05/2025	185.00
SAHCABCHÉN	SELLO	14/05/2025	214.00
TOTAL DE EROGACIONES: 954.00			954.00

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 comprueba 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.

que no se comprueben con documentación que reúna r

INTERFIMA

JONAS SÁNCHEZ FUENTES

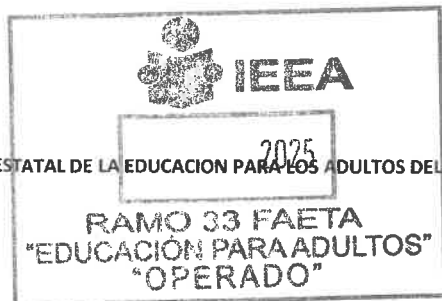
COMISIONADO

VO.BO.
LIC. JUAN DE DIOS CAUICH
ADMINISTRATIVO

AUTORIZA

MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILES KANTÚN

DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINÍ

ANEXO No. 4

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

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	6	5	2025
NUMERO:			

ADSCRIPCION: **01 CALKINÍ**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

JONAS SANCHEZ FUENTESCOMISION NUMERO **242 - 243 - 244**SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
DE FECHA: **6, 7, 12 DE MAYO 2025**

AUTORIZA

CONFORME

MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN
JONAS SANCHEZ FUENTESCERTIFICO QUE EL C. **JONAS SANCHEZ FUENTES**HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 6 AL 6 DE 2025**SELLO**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

Ana Bertha Alicia Kantún CavichCERTIFICO QUE EL C. **JONAS SANCHEZ FUENTES**HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 7 AL 7 DE 2025**SELLO**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

Ana Bertha Alicia Kantún CavichCERTIFICO QUE EL C. **JONAS SANCHEZ FUENTES**HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 12 AL 12 DE 2025**SELLO**

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

Ana Bertha Alicia Kantún Cavich**C.A.C. Dzitbalché**CERTIFICAMOS QUE EL DIA 12 DE MAYO DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DEADSCRIPCION EL **C. JONAS SANCHEZ FUENTES**

CERTIFICA

CONFORME

MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN
DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINÍ
JONAS SANCHEZ FUENTES
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



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

ANEXO No. 4

RAMO 33 FAETA
"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
"OPERADO"

CERTIFICADO DE TRANSITO

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	13	5	2025
NUMERO:			

ADSCRIPCION: **01 CALKINÍ**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

JONAS SANCHEZ FUENTES

COMISION NUMERO **245 - 246**

DE FECHA: **13, 14 MAYO 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 13 AL 13 DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

Ana Bertha Alicia Kantun Carrich

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

HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 14 AL 14 DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

GOBIERNO DEL
ESTADO DE CAMPECHE
SECRETARÍA DEL REGISTRO DEL
ESTADO CIVIL

Diana Elisa Joh Dab

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 14 DE MAYO DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL **C. JONAS SANCHEZ FUENTES**

CERTIFICA

CONFORME

MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN
DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINÍ

JONAS SANCHEZ FUENTES
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO