



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

|  |   |  |       |     |      |
|--|---|--|-------|-----|------|
| RAMO<br>ORGANISMO CENTRALIZADO<br>O ENTIDAD PARAESTATAL<br>FOLIO SOLICITUD<br><br>OBJETIVO Y/O TRABAJO A<br>REALIZAR | RAMO 33   |  | FECHA |     |      |
|  | INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE |  | DIA   | MES | AÑO  |
|  | 247 - 248 - 249 - 250 - 251   |  | 23    | 05  | 2025 |
| APOYO EN LA APLICACIÓN DE EXÁMENES 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 |
|---|-----------------------|-----------------|------------|-------------|
| APOYO EN LA APLICACIÓN DE EXÁMENES, VISITA A EDUCANDOS DEL NIVEL INICIAL CON EL MODULO DE NCM Y VISITANDO A EDUCANDOS QUE ESTÁN POR INACTIVARSE EN NUESTRO SISTEMA EN LAS LOCALIDADES DE DZITBALCHE Y SAHCABCHÉN. | 18/05/2025            | GO              | DZITBALCHE | 178.00      |
|   | 19/05/2025            | GO              | DZITBALCHE | 185.00      |
|   | 20/05/2025            | GO              | SAHCABCHÉN | 214.00      |
| RESULTADOS OBTENIDOS  | 21/05/2025            | GO              | DZITBALCHE | 184.00      |
| SE VERIFICÓ QUE TODOS LOS EDUCANDOS TUBIERAN SUS MÓDULOS O GUÍAS Y LOS EDUCANDOS INACTIVOS ALGUNOS SE MOTIVARON NUEVAMENTE Y PRESENTAN EXÁMEN ESTE MES.   | 22/05/2025            | GO              | 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 |                 |            |             |
|   | TOTAL                 |                 |            | 946.00      |
|   |                       |                 |            |             |

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

DESGLOCE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

| 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 |
|------------------------------|-------------|------------|---------|
| DZITBALCHE                   | SELLO       | 18/05/2025 | 178.00  |
| DZITBALCHE                   | SELLO       | 19/05/2025 | 185.00  |
| SAHCABCHÉN                   | SELLO       | 20/05/2025 | 214.00  |
| DZITBALCHE                   | SELLO       | 21/05/2025 | 184.00  |
| DZITBALCHE                   | SELLO       | 22/05/2025 | 185.00  |
| TOTAL DE EROGACIONES: 946.00 |             |            | 946.00  |

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

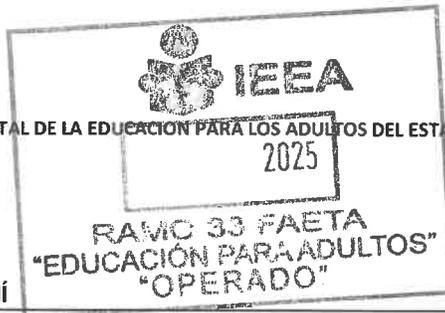
VO.BO.  
*[Signature]*  
LIC. JUAN DE DIOS CAUICH  
ADMINISTRATIVO

AUTORIZA  
*[Signature]*  
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  |
|                         | 18  | 5   | 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 247 - 248 - 249 DE FECHA: 18, 19, 20 MAYO DE 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 18 AL 18 DE 2025

**SE LLO**  
**S.E.P**  
 GOBIERNO DEL ESTADO  
 INSTITUTO DE CAPACITACION

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
Ana Bertha Alicia Kantun Cavich

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19 AL 19 DE 2025

**SE LLO**  
**S.E.P**  
 GOBIERNO DEL ESTADO  
 INSTITUTO DE CAPACITACION

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
Ana Bertha Alicia Kantun Cavich

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20 AL 20 DE 2025

**SE LLO**  
 Gobierno del Estado de Campeche  
 Direccion del Registro del Estado

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
Diana Elisa Yoh Dab

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 20 DE MAYO DE 2025 SE REINCORPORO 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  | 5   | 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 250 - 251 DE FECHA: 21, 22 MAYO DE 2025

AUTORIZA   
**MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN**

CONFIRMA   
**JONAS SANCHEZ FUENTES**

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

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

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
Ana Bertha Alicia Kantún Guich

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 22 AL 22 DE 2025

SELO GOBIERNO DEL ESTADO  
 INSTITUTO DE CAPACITACIÓN  
 PARA EL TRABAJO DEL  
 ESTADO DE CAMPECHE  
 C.A.C. Dzitbalché  
 Clave 04ERT00208

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
Ana Bertha Alicia Kantún Guich

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

SELO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 22 DE MAYO 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

CONFIRMA

  
**JONAS SANCHEZ FUENTES**  
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO