



**CAMPECHE**  
GOBIERNO DE LOS ESTADOS



**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	24 ORGANISMOS PÚBLICO DESCENTRALIZADOS		FECHA		
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE		DIA	MES	AÑO
	323 - 324 - 325 - 326 - 327		12	06	2025
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR ENTREGANDO MODULOS Y SOLICITUDES 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
ENTREGANDO MODULOS, SOLICITUDES DE EXÁMENES, VISITAS A DESERTORES DE LAS ESCUELAS, ACOMPAÑANDO AL PERSONAL DEL ICATCAM EN LA BUSQUEDA DE EDUCANDOS, ENTREGANDO CERTIFICADOS Y CONSTANCIAS EN LAS LOCALIDADES DE DZITBALCHE Y SANTA CRUZ PUEBLO.	02/06/2025	GO	DZITBALCHE	185.00
	04/06/2025	GO	DZITBALCHE	185.00
	06/06/2025	GO	SANTA CRUZ PUEBLO	185.00
RESULTADOS OBTENIDOS	09/06/2025	GO	DZITBALCHE	214.00
SE VERIFICÓ QUE TODOS LOS EDUCANDOS TUBIERAN SUS MÓDULOS O GUÍAS Y LOS EDUCANDOS INACTIVOS ALGUNOS SE MOTIVARON NUEVAMENTE Y PRESENTAN EXÁMEN ESTE MES.	11/06/2025	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			954.00

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

DESGLOCE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

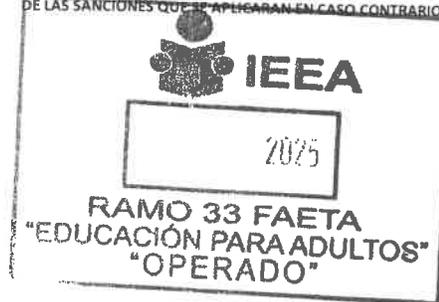
EROGACIONES COMPROBADAS:

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
DZITBALCHE	SELLO	02/06/2025	185.00
DZITBALCHE	SELLO	04/06/2025	185.00
SANTA CRUZ PUEBLO	SELLO	06/06/2025	185.00
DZITBALCHE	SELLO	09/06/2025	214.00
DZITBALCHE	SELLO	11/06/2025	185.00
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 SANCCIONES 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

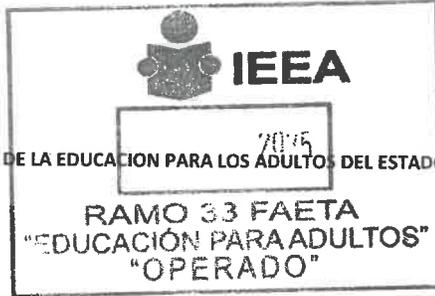
VO. BO.  
LIC. JUAN DE DIOS AKE CAUICH  
ADMINISTRATIVO

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
	2	6	2025
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 01 CALKINÍ

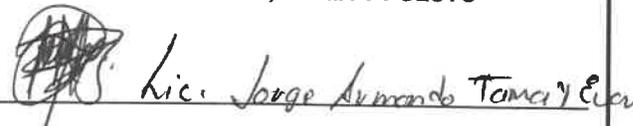
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JONAS SANCHEZ FUENTES  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 323 - 324 - 325 DE FECHA: 2, 4, 6 DE JUNIO 2025

AUTORIZA  CONFORME 

MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN JONAS SANCHEZ FUENTES

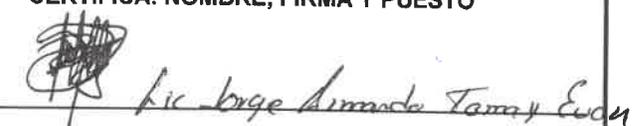
CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 2 AL 2 DE 2025

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

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
 Lic. Jorge Armando Tamay Eucán

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 4 AL 4 DE 2025

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

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
 Lic. Jorge Armando Tamay Eucán

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 6 AL 6 DE 2025

MUNICIPAL  
 SANTA CRUZ  
 PUEBLO  
 CALKINI

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
 Edwin Israel Chan Dzib

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 6 DE JUNIO DE 2025 SE REINCORPO A SU LUGAR DE  
 ADSCRIPCION EL 2024 - 2027  
 C. JONAS SANCHEZ FUENTES

CERTIFICA

MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN  
 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
	9	6	2025
NUMERO:			

ADSCRIPCION: **01 CALKINI**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JONAS SANCHEZ FUENTES  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 326 - 327 DE FECHA: 9, 11 JUNIO 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 9 AL 9 DE 2025

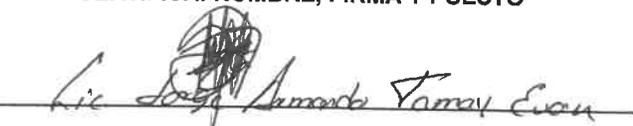
**S.E.P**  
**SELLO** GOBIERNO DEL ESTADO  
 INSTITUTO DE CAPACITACIÓN  
 PARA EL TRABAJO DEL  
 ESTADO DE CAMPECHE

**CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**  
  
**Lic. Jorge Armando Tamay Euan**

**C.A.C. Dzitbalché**

CERTIFICO QUE EL C. Clave 04EBT0020R **JONAS SANCHEZ FUENTES**  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 11 AL 11 DE 2025

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

**CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO**  
  
**Lic. Jorge Armando Tamay Euan**

**C.A.C. Dzitbalché**  
 Clave 04EBT0020R

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 11 DE JUNIO DE 2025 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