

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

RAMO ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD	24 ORGANISMOS PÚBLICO DESCENTRALIZADOS		FECHA		
	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE		DÍA	MES	AÑO
	485 - 486 - 487 - 488/		19	08	2025
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	ACOMPAÑANDO A JOVENES DEL CBTIS EN LABOR DE INCORPORACIÓN EN LA LOCALIDAD DE DZITBALCHE.				
NOMBRE PUESTO ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	JONAS SANCHEZ FUENTES TECNICO DOCENTE 01 CALKINÍ		NO. DE EMPLEADO CARGO SEXO	40498 TECNICO DOCENTE MASCULINO	
PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL	
ACOMPAÑANDO A JOVENES DEL CBTIS EN LABOR DE INCORPORACIÓN, ENTREGA DE CERTIFICADOS, VISITA A LA CASA DE DIA Y APOYANDO LA APLICACIÓN DE EXÁMENES EN LA LOCALIDAD DE DZITBALCHE.	15/08/2025	GO	DZITBALCHE	215.00	
	16/08/2025	GO	DZITBALCHE	215.00	
	17/08/2025	GO	DZITBALCHE	215.00	
RESULTADOS OBTENIDOS	18/08/2025	GO	DZITBALCHE	215.00	
SE VERIFICÓ QUE TODOS LOS EDUCANDOS TUBIERAN SUS MÓDULOS O GUÍAS Y LOS EDUCANDOS INACTIVOS ALGUNOS SE MOTIVARON NUEVAMENTE Y PRESENTAN EXÁMEN EN ESTE MES.					
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			860.00	
* TIPO DE GASTO: C: Combustible GO: Gastos Operativos y Trabajo en Campo					

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

EROGACIONES COMPROBADAS:

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	15/08/2025	215.00
DZITBALCHE	SELLO	16/08/2025	215.00
DZITBALCHE	SELLO	17/08/2025	215.00
DZITBALCHE	SELLO	18/08/2025	215.00
TOTAL DE EROGACIONES: 860.00			860.00

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.



2025

RAMO 33 FAETA EDUCACIÓN PARA ADULTOS "OPERADO"

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.

JONAS SANCHEZ FUENTES

COMISIONADO

VO-89

LIC. JUAN DE DIOS AKE CAUICH

ADMINISTRATIVO

AUTORIZA

MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN

DELEGADA MUNICIPAL 01 CAI KINÍ



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	15	8	2025
NUMERO:			

ADSCRIPCION: **01 CALKINÍ**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

JONAS SANCHEZ FUENTES

COMISION NUMERO **485 - 486**

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
DE FECHA: **15, 16 DE AGOSTO 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

15 AL 15 DE 2025

SELLO

TEMPLO PENTECOSTES

"DESEM-EL"

Del Camino, la Verdad y la Vida, A. R.
Calle 29 s/n Barrio San Román

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Gilberto Cabrera Caamal

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

16 AL 16 DE 2025

SELLO

TEMPLO PENTECOSTES

"DESEM-EL"

Del Camino, la Verdad y la Vida, A. R.
Calle 29 s/n Barrio San Román

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Gilberto Cabrera Caamal

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

AL DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



2025

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 16 DE AGOSTO DE 2025

ADSCRIPCION EL **C. JONAS SANCHEZ FUENTES**

RAMO 33 FAETA
EDUCACION PARA ADULTOS
"OPERADO"

CERTIFICA

CONFORME

MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN
DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINÍ

JONAS SANCHEZ FUENTES
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	17	8	2025
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 01 CALKINÍ

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

JONAS SANCHEZ FUENTES

COMISION NUMERO **487 - 488**

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

DE FECHA: **17, 18 AGOSTO 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

17 AL **17** DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

TEMPLO PENTECOSTES
"BETH-EL"

Gilberto Cabrera Coaral

Del Camino, la Verdad y la Vida, A. B.
Calle 29 s/n Barrio San Román

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

18 AL **18** DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

TEMPLO PENTECOSTES
"BETH-EL"

Gilberto Cabrera Coaral

Del Camino, la Verdad y la Vida, A. B.
Calle 29 s/n Barrio San Román

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

AL DE 2025

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



2025

CERTIFICAMOS QUE EL DIA **18** DE **AGOSTO** 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

RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
"OPERADO"