

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
	489 - 490 - 491 - 492		23	08	2025
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	VISITA A EDUCANDOS CON EL MODULO NCM 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
VISITA A EDUCANDOS CON EL MODULO NCM, APOYO EN LA APLICACIÓN DE EXÁMENES, VISITA A PERSONAS QUE ADEUDAN 1 A 2 MÓDULOS Y VISITA A EDUCANDOS PROXIMOS A INACTIVARSE EN LAS LOCALIDADES DE DZITBALCHE Y SANTA CRUZ PUEBLO.	19/08/2025	GO	DZITBALCHE	215.00
	20/08/2025	GO	DZITBALCHE	215.00
	21/08/2025	GO	SANTA CRUZ PUEBLO	305.00
RESULTADOS OBTENIDOS	22/08/2025	GO	SANTA CRUZ PUEBLO	305.00
SE VERIFICÓ QUE TODOS LOS EDUCANDOS TUBIERAN SUS MÓDULOS O GUÍAS Y LOS EDUCANDOS INACTIVOS ALGUNOS SE MOTIVARON NUEVAMENTE Y PRESENTAN EXÁMEN ESTE MES.				
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			1,040.00
	* 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 :	
					TOTAL:	0.00

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
DZITBALCHE	SELLO	19/08/2025	215.00
DZITBALCHE	SELLO	20/08/2025	215.00
SANTA CRUZ PUEBLO	SELLO	21/08/2025	305.00
SANTA CRUZ PUEBLO	SELLO	22/08/2025	305.00
TOTAL DE EROGACIONES: 1,040.00			1,040.00

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.



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.

INFORM

JONAS SANCHEZ FUENTES

COMISIONADO

VO.BO.

LIC. JUAN DE DIOS KE CAUICH

ADMINISTRATIVO

AUTORIZA

MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN

DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINÍ



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	19	8	2025
NUMERO:			

ADSCRIPCION: **01 CALKINI**

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

JONAS SANCHEZ FUENTES

COMISION NUMERO **489 - 490**

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
DE FECHA: **19, 20 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

19 AL 19 DE 2025

SELLO
TEMPLO PENTECOSTES

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

Gilberto Cabrera Caamal

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

20 AL 20 DE 2025

SELLO
TEMPLO PENTECOSTES

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

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

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



CERTIFICAMOS QUE EL DIA 20 DE AGOSTO DE 2025 SE REINCORPO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL **C. JONAS SANCHEZ FUENTES**

CERTIFICA

CONFORME

MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN
DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINI

JONAS SANCHEZ FUENTES
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
"OPERADO"



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	21	8	2025
NUMERO:			

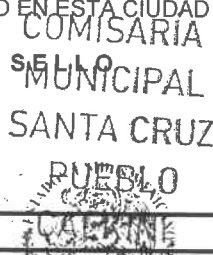
ADSCRIPCION: 01 CALKINI

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO 491-492 DE FECHA: 21, 22 AGOSTO DE 2025

AUTORIZA 
MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN

CONFORME 
JONAS SANCHEZ FUENTES

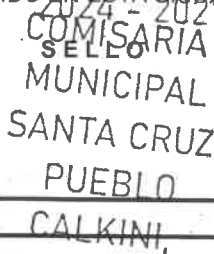
CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 21 AL 21 DE 2025

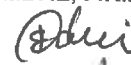


CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Edwin Israel Chan Orib
Comisario Municipal

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



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Edwin Israel Chan Orib
Comisario Municipal

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



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

IEEA

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 22 DE AGOSTO 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

2025
RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
"OPERADO"