

NOMBRE



JONAS SANCHEZ FUENTES



40498

976.00

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

			FECHA	
RAMO	24 ORGANISMOS PÚBLICO DESCENTRALIZADOS	DIA	MES	AÑO
ORGANISMO CENTRALIZADO O ENTIDAD PARAESTATAL FOLIO SOLICITUD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE 399 - 400 - 401 - 402 - 403	22	07	2025
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	VISITA A EDUCANDOS DE LA TERCERA EDAD CON EL MODULO NCM EN LA LOCALIDAD DE DZITBALCHE.			

PUESTO TECNICO DOCENTE			CARGO		TECNICO DOCENTE	
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	01 CALKINÍ		sı	EXO	MASCULINO	
PRINC	CIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PERIODO	TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL	
	A TERCERA EDAD CON EL MODULO NCM, INCORPORANDO Y	14/07/2025	GO	DZITBALCHE	181.00	
REINCORPORANDO EDUCANDOS, ENTREGANDO CERTIFICADOS Y APOYANDO EN LA APLICACIÓN DE EXÁMENES EN LA LOCALIDADES DE DZITBALCHE, SANTA CRUZ PUEBLO Y		16/07/2025	GO	SANTA CRUZ PUEBLO	200.00	
	SAHCABCHÉN.	18/07/2025	GO	SANTA CRUZ PUEBLO	200.00	
	RESULTADOS OBTENIDOS	20/07/2025 /	GO	SAHCABCHÉN	214.00	
i i	OS EDUCANDOS TUBIERAN SUS MÓDULOS O GUÍAS Y LOS	21/07/2025	GO	DZITBALCHE	181.00	
I EDUCANDOS INACTIVOS ALG	UNOS SE MOTIVARON NUEVAMENTE Y PRESENTAN EXÁMEN					

Pasaje

CONCLUSIONES

CON EL ESFUERZO Y EL APOYO DEL INSTITUTO, CON LA PARTICIPACIÓN DE LOS

EDUCANDOS Y FIGURAS SE VA LOGRAR LAS METAS.

ESTE MES.

CONTRIBUCIONES AL INSTITUTO

SE CONTRIBUYÓ AL ALCANCE DE LOS OBJETIVOS FUNDAMENTALES QUE DIERON ORIGEN AL INSTITUTO,

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

Puente y /o autopista
TOTAL

NO. DE EMPLEADO

### DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

GASTO	FOLIO	COMPROBANTE	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	
UNJIU	(0210	COMPRODRIST	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
					TOTAL DE EROGACIONES:	0.00
					REINTEGRO ;	
					TOTAL:	0.00

#### **EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:**

DESTINO	COMPROBANTE	FECHA	IMPORTE
DZITBALCHE	SELLO	14/07/2025	181.00
SANTA CRUZ PUEBLO	SELLO	16/07/2025	200.00
SANTA CRUZ PUEBLO	SELLO	18/07/2025	200.00
SAHCABCHÉN	SELLO	20/07/2025	214.00
DZITBALCHE	SELLO	21/07/2025	181.00
TOTAL DE EROGACION	NES: 976.00		976.00

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 APLICAR TO EN CASO CONTRARIO.



2025

RAMO 33 FAETA EDUCACIÓN PARA ADULTOS "OPERADO"

El importe que no se compruebe condocumentación que reuna requisitos fiscales y no se reintegre la diferencia, el servidor público autoriza a la unidad ejecutora a reportarlo como un ingreso.

VO.BO

MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AV LEZ KANTÚN

AUTORIZA

COMISIONADO

JONAS SAN

ADMINISTRATIVO

DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINÍ



## INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

CERTIFICADO DE TRANSITO					
FECHA:	DIA	MES	AÑO		
T EOTIFY.	14	7	2025		
NUMERO:					

ADSCRIPCION: 01 CALKINÍ	
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.	JONAS SANCHEZ FUENTES
COMISION NUMERO 399'- 400' - 401	SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO 399'- 400'- 401	DE FECHA:14 , 16, 18 JULIO DE 2025
AUTORIZA	CONFORME
MTRA. IRAYDE DEL CARATO A CEZ KANT	ÚN JONAS SANCHEZ DENTES
CERTIFICO QUE EL C.	NCHEZ FUENTES
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDADO CALIDAD	
S.E.P	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
SELLO GOBIERNO DEL ESTADO	SERVINION. NOMBRE, FIRMA FFOESTO
INSTITUTO DE CAPACITACIÓN	
PARA EL TRABAJO DEL	Ann Bertha Alicia Kantin Cauru
ESTADO DE CAMPECHE	
C.A.C. Dzitbalcher	
CERTIFICO QUE EL C. Clave 04 EBT GALLIDAD HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD	
	. —
SELLO COMISAR	
MUNICIPA	AL ( COUL
SANTA CR	Uztawin Israel ohn Dzil
PUEBLO	Conisario Municipal
CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANO HA PERMANEORO EN ESTA CIUDAD (人) 外界便吸口	CHEZ FUENTES
MUNICIPALLO 2024 - 202	27 CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
SANTA CRUZ	1 (golti
PUEBLO	Column To not offer 17th
CALKINI.	Comisque Municipal
CAMPECHE	
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 18 DE JUL	LIO DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE A
ADSCRIPCIÓN EL U C. JONAS SANCHEZ FUENTES	(2025)
CERTIFICA I	CONFORME A RAME 33 EASTA
	CONFORME 33 FAETA
MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANT	I Compare the second
DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINÍ	TÚN JONAS SANCHEZ FUENCES OFERALIO"  NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



# INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

		ISITO
DIA	MES	AÑO
20	7	2025

ADSCRIPCION: 01 CALKINÍ
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO <u>402 - 403</u> DE FECHA: <u>20, 21 JULIO DE 2025</u>
AUTORIZA CONFORME
MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN JONAS SANCHEZ FUENTES
CERTIFICO QUE EL JONAS SANCHEZ FUENTES
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20 AL 20 DE 2025
S EL LO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Gobierno del Estado de Campecha pulipos del Cana Clisa Yah Orib Estado Chi
Seriesbunes, Callant & Cal
CERTIFICO QUE EL C. HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD QLOCALIDAD DEL 21 AL 21 DE 2025
-
S E L L O GOBIERNO DEL ESTADO CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CAMPECHE  Ana Besta, Alicia Kanha Cauich
Clave 04EBT0020R
CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DELALDE 2025
S E L L O CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 21 DE JULIO DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
ADSCRIPCION EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
CERTIFICA CONFORME 2025 RAMO 33 FAETA
MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINÍ  JONAS SANCHEZ FUENTES  NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO "OPERADO"