



TECNICO DOCENTE

924.00

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	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACIÓN PARA LOS ADULTOS DEL ESTADO DE CAMPECHE	11	07	2025			
FOLIO SOLICITUD	394-395 396-397-398						
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	RECEPCIONANDO, ENTREGANDO SOLICITUDES DE EXÁMENES Y MODULOS EN LA LOCALIDAD DE DZITBALCHE.						

JONAS SANCHEZ FUENTES

TECNICO DOCENTE

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	01 CALKINÍ	01 CALKINÍ		SE)	Ю	MASCULINO	
PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS		PERIODO		TIPO DE GASTO *	DESTINO	MONTO TOTAL	
RECEPCIONANDO, ENTREGANDO SOLICITUDES DE EXÁMENES , ENTREGA DE MODULOS, APOYO EN LA BRIGADA DE INCORPORACIÓN, VISITA A ANCIANITOS DE LA CASA DE DIA, ENTREGANDO CERTIFICADOS, CONSTANCIAS Y APOYANDO A ALUMNOS DEL CBTIS EN SU SERVICIO SOCIAL EN LAS LOCALIDADES DE DZITBALCHE Y SANTA CRUZ PUEBLO. RESULTADOS OBTENIDOS 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.		01/07/2025	1	GO	DZITBALCHE	181.00	
		02/07/2025	1	GO	DZITBALCHE	181.00	
		04/07/2025	/	GO	DZITBALCHE	181.00	
		08/07/2025	1	GO	DZITBALCHE	181.00	
		10/07/2025	-	GO	SANTA CRUZ PUEBLO	200.00	
	CONCLUSIONES	Pasaje					
				Puente y /o	autopista		

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

NO. DE EMPLEADO

CARGO

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

CON EL ESFUERZO Y EL APOYO DEL INSTITUTO, CON LA PARTICIPACIÓN DE LOS EDUCANDOS Y FIGURAS SE VA LOGRAR LAS METAS.

GASTO	FOLIO	COMPROBANTE	FECHA	RFC	RAZON SOCIAL	IMPORTE
						- IIII ONIC
					TOTAL DE EROGACIONES:	0.00
					REINTEGRO:	
					TOTAL:	0.00

EROGACIONES COMPROBADAS CON SELLOS:

NOMBRE

PUESTO

DESTINO	COMPROBANTI	FECHA	IMPORTE
DZITBALCHE	SELLO	01/07/2025	181.00
DZITBALCHE	SELLO	02/07/2025	181.00
DZITBALCHE	SELLO	04/07/2025	181.00
DZITBALCHE	SELLO	08/07/2025	181.00
SANTA CRUZ PUEBLO	SELLO	10/07/2025	200.00
TOTAL DE EROGACIO	NES: 924.00		924.00

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"

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

VO.BO

LIC. JUAN DE BIOS AKE CAUICH

AUTORIZA MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AV LEZ KANTÚN

COMISIONADO

JONASSANCHE

ADMINISTRATIVO

DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINÍ



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

CERT	IFICADO	DE TRAN	ISITO
FECHA:	DIA	MES	AÑO
T. COTTY	1	7	2025
NUMERO:		<u> </u>	101

ADSCRIPCION: 01 C	ALKINÍ	
POR MEDIO DEL PRES	SENTE SE AUTORIZA AL C.	JONAS SANCHEZ FUENTES
		SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO	394 - 395 - 396	DE FECHA: _1 , 2, 4 DE JULIO 2025
A	AUTORIZA	CONFORME
MTRA. IRA	CARMEN AVILEZ KANTÚ!	N JONAS SANCHEZ FUENTES
11 11 E		
CERTIFICO QUE EL Ĉ	JONAS SANGESTA CIUDAD O LOCALIDAD E	CHEZ FUENTES
		DEL1 AL1 DE 2025
	rt.6	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
	DE CAPACITACIÓN	(0)
l .	TRABAJO DEL	Ina Bertha Slicia Kowfu Couch
	DE CAMPECHE SUNIDOS	ANa Germa Alleia franchis (avich
	zithalche	
	EBTOOZOR SANC	CHEZ FUENTES
	ESTA CIUDAD O LOGALIDAD D	
S.F.	LLO S.E.P	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
	GOBIERNO DEL ESTADO	CERTIFICA. NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
	INSTITUTO DE CAPACITACIÓN	
200m.	PARA EL TRABAJO DEL	Ana Bertha Alicea Kantin Cavier
SUN	ESTADO DE CAMPECHE	
	C.A.C. DZITBAICHE	
CERTIFICO CUE C	ESTA CIUDAD O LOCALIDAD D	
3/6/25		DEL4 AL DE 2025
S.E.PSE	LLO 00	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
gobierno del Estai Instituto de Capaciti	ACIÓN	
INSTITUTO DE CAPACITA PARA EL TRABAJO D	EL.	Ana Rest ha Alicia Kanton and
PARA DE L'ARDISO DE CAMPEC		And Delina Hilla Kanin Cavich
A.C. Dzitbal		IEEA
CERTIFICAMOS QUE TO O	DE JULIC	
ADSCRIPCION EL C.	JONAS SANCHEZ FUENTES	
CERI	TIFICA	CONFORME EDUCACIÓN PARA ADULTO "OPERADO"
	DEL CARMEN AVILEZ KANTÚI	
DELEGADA MUNI	ICIPAL 01 CALKINÍ	NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



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

IOADO	DE TRAN	SHO
DIA	MES	AÑO
8	7	2025
	DIA	DIA MES

		NUMERO:
ADSCRIPCION: 01 C	CALKINÍ	
POR MEDIO DEL PRES	SENTE SE AUTORIZA AL C.	JONAS SANCHEZ FUENTES
		SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
COMISION NUMERO	397 - 398	DE FECHA: _8, 10 JULIO DE 2025
	AUTORIZA	CONFORME
MTRA, IRAY	YDE DEL CARMEN ANTEZ KANTÚ	JONAS SANCHEZ PUENTES
OFFICION OUT EL O	7	
CERTIFICO QUE EL C.	I ESTA CIUDAD D'LOCALIDAD I	CHEZ FUENTES DEL 8 AL 8 DF 2025
		DEL 8 AL 8 DE 2025
S E	LLO S.E.P	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
	GOBIERNO DEL ESTADO I nstituto de Capacitación Para el trabajo del	Ana Bertha Alicia Kanta Cacich
	ESTADO DE CAMPECHE	
CERTIFICÔ QUE EL C.	C.A.C. Dzitbalche	CHEZ FUENTES
HA PERMANECIDO EN	ESTA CHUBAB OF EOCALIBAB I	DEL 10 AL 10 DE 2025
MUNICIPAT		CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
SANTA CRU		Cl Bolin
PUEBL0		Edwar trees (Han 127,16)
CALKINI,		Comisaro Municipal
CERTIFICO & DEED HE	JONAS SANCI	HEZ FUENTES
	ESTA CIUDAD O LOCALIDAD D	
202. 202.	LLO	
31		CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
		Ana Bertha Alicea Kantwin Cavich
CERTIFICAMOS QUE EL [DIA 10 DE JULIO	D DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
	JONAS SANCHEZ FUENTES	SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
***************************************		(2005)
CER	TIFICA	Soli Situation
		RAMO 33 FAETA
	EDEL CARMEN AVILEZ KANTÚI IICIPAL 01 CALKINÍ	
DEFECUENT MOIA	INOIL AL UT CALKINI	NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO "OPERADO"