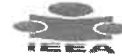




CAMPECHE
GOVERNING OF TOURISM



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
	549 - 550 - 551 - 552 - 553		11	09	2025
	ENTREGA DE MATERIAL DIDÁCTICO 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
ENTREGA DE MATERIAL DIDÁCTICO, APLICANDO FORMATIVAS A EDUCANDOS DE INICIAL, APOYANDO A LOS ASESORES DEL ITSCAM EN LA BUSQUEDA DE EDUCANDOS, INTEGRANDO EXPEDIENTES DE EDUCANDOS DE LA TERCERA EDAD Y BRIGADA DE INCORPORACIÓN EN LA LOCALIDAD DE DZITBALCHE.	01/09/2025	GO	DZITBALCHE	161.00
	03/09/2025	GO	DZITBALCHE	161.00
	05/09/2025	GO	DZITBALCHE	161.00
RESULTADOS OBTENIDOS	08/09/2025	GO	DZITBALCHE	161.00
SE VERIFICÓ QUE TODOS LOS EDUCANDOS TUBIERAN SUS MÓDULOS O GUÍAS Y LOS EDUCANDOS INACTIVOS ALGUNOS SE MOTIVARON NUEVAMENTE Y PRESENTAN EXÁMEN ESTE MES.	10/09/2025	GO	DZITBALCHE	161.00
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			805.00
	* 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	01/09/2025	161.00
DZITBALCHE	SELLO	03/09/2025	161.00
DZITBALCHE	SELLO	05/09/2025	161.00
DZITBALCHE	SELLO	08/09/2025	161.00
DZITBALCHE	SELLO	10/09/2025	161.00
TOTAL DE EROGACIONES: 805.00			805.00

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 APLICAN 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.

INFORMA

JONAS SANCHEZ FUENTES

COMISIONADO

VO.BQ.

LIC. JUAN DE DIOS AKE CAUICH

ADMINISTRATIVO

AUTORIZA

MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN

DELEGADA MUNICIPAL 01 CAL KINÍ



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	1	9	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 549 - 550 - 551	DE FECHA: 1, 3, 5 DE SEPTIEMBRE 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 1 AL 1 DE 2025	
S.E.P. GOBIERNO DEL ESTADO INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CAMPECHE	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO Ana Bertha Alicia Kantún Bouché

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 3 AL 3 DE 2025	
S.E.P. GOBIERNO DEL ESTADO INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CAMPECHE	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO Ana Bertha Alicia Kantún Bouché

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES	
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 5 AL 5 DE 2025	
S.E.P. GOBIERNO DEL ESTADO INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE CAMPECHE	CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO Ana Bertha Alicia Kantún Bouché

CERTIFICAMOS QUE EL DIA **5 DE SEPTIEMBRE** DE 2025 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL **C. JONAS SANCHEZ FUENTES**

CERTIFICA

MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN
DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINÍ

CONFORME

JONAS SANCHEZ FUENTES
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
"OPERADO"



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	8	9	2025
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 01 CALKINÍ

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C.

JONAS SANCHEZ FUENTES

COMISION NUMERO **552 - 553**

SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
DE FECHA: **8, 10 SEPTIEMBRE 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

8 AL **8** DE 2025

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

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Ana Bertha Alicia Kantún Avila

C.A.C. Dzitbalché

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

10 AL **10** DE 2025

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

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Ana Bertha Alicia Kantún Avila

C.A.C. Dzitbalché

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

AL DE 2025

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

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

Ana Bertha Alicia Kantún Avila

C.A.C. Dzitbalché

CERTIFICAMOS QUE EL DIA **10** DE **SEPTIEMBRE** 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 CALKINÍ

JONAS SANCHEZ FUENTES
NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

RAMO 33 FAETA
EDUCACIÓN PARA ADULTOS
"OPERADO"

IEEA
2025