



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
	41 - 42 - 43 - 44 - 45		11	02	2026
ENTREGA DE MÓDULOS Y GUIAS DE ESTUDIO 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 MÓDULOS, GUIAS DE ESTUDIO, BRIGADA DE INCORPORACIÓN, APOYANDO A JOVENES PROSPECTOS A REALIZAR SU SERVICIO SOCIAL, VISITA A FAMILIAS CON EDUCANDOS INACTIVOS Y BAJAS PARA INCORPORARSE EN LAS LOCALIDADES DE DZITBALCHE Y SANTA CRUZ PUEBLO.	03/02/2026	GO	DZITBALCHE	150.00
	04/02/2026	GO	DZITBALCHE	150.00
	06/02/2026	GO	DZITBALCHE	150.00
RESULTADOS OBTENIDOS	08/02/2026	GO	SANTA CRUZ PUEBLO	300.00
SE VERIFICÓ QUE TODOS LOS EDUCANDOS TUBIERAN SUS MÓDULOS O GUÍAS Y LOS EDUCANDOS INACTIVOS ALGUNOS SE MOTIVARON NUEVAMENTE Y PRESENTAN EXÁMEN ESTE MES.	10/02/2026	GO	SANTA CRUZ PUEBLO	300.00
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			1,050.00

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

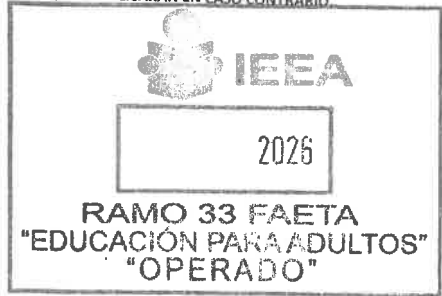
DESGLOCE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

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	03/02/2026	150.00
DZITBALCHE	SELLO	04/02/2026	150.00
DZITBALCHE	SELLO	06/02/2026	150.00
SANTA CRUZ PUEBLO	SELLO	08/02/2026	300.00
SANTA CRUZ PUEBLO	SELLO	10/02/2026	300.00
TOTAL DE EROGACIONES: 1050.00			1,050.00

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



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. JO.  
LIC. ANGEL GUSTAVO FUENTES MOO  
ADMINISTRATIVO



AUTORIZA  
MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN  
DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINÍ



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	3	2	2026
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 01 CALKINÍ

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JONAS SANCHEZ FUENTES  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 41 - 42 - 43 DE FECHA: 3, 4, 6 DE FEBRERO 2026

AUTORIZA  CONFORME 

MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN JONAS SANCHEZ FUENTES

CERTIFICO QUE EL C. S.E.P. JONAS SANCHEZ FUENTES  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 3 AL 3 DE 2026

**SE LLO** GOBIERNO DEL ESTADO  
 INSTITUTO DE CAPACITACIÓN  
 PARA EL TRABAJO DEL  
 ESTADO DE CAMPECHE  
 C.A.C. Dzitbalché  
 Clave 04EBT0020R

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Ana Bertha Alicia Kantún Cauch

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 4 AL 4 DE 2026

**SE LLO** GOBIERNO DEL ESTADO  
 INSTITUTO DE CAPACITACIÓN  
 PARA EL TRABAJO DEL  
 ESTADO DE CAMPECHE  
 C.A.C. Dzitbalché  
 Clave 04EBT0020R



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Ana Bertha Alicia Kantún Cauch

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 6 AL 6 DE 2026

**SE LLO** GOBIERNO DEL ESTADO  
 INSTITUTO DE CAPACITACIÓN  
 PARA EL TRABAJO DEL  
 ESTADO DE CAMPECHE  
 C.A.C. Dzitbalché  
 Clave 04EBT0020R

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
Ana Bertha Alicia Kantún Cauch

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 6 DE FEBRERO DE 2026 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES

CERTIFICA  CONFORME 

MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTÚN JONAS SANCHEZ FUENTES  
 DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINÍ NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO



**IEEA**  
 2026  
 RAMO 33 FAETA  
 "EDUCACIÓN PARA ADULTOS"  
 "OPERADO"



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	8	2	2026
NUMERO:			

ADSCRIPCION: 01 CALKINI

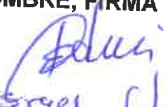
POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. JONAS SANCHEZ FUENTES  
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE  
 COMISION NUMERO 44 - 45 DE FECHA: 8, 10 FEBRERO DE 2026

AUTORIZA  CONFORME 

MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTUN JONAS SANCHEZ FUENTES

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 8 AL 8 DE 2026

COMISARIA  
 SELLO MUNICIPAL SANTA CRUZ PUEBLO CALKINI, CAMPECHE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
Lic. Edwin Israel Chan Oriz  
 Comisario Municipal

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 10 AL 10 DE 2026

COMISARIA  
 SELLO MUNICIPAL SANTA CRUZ PUEBLO CALKINI, CAMPECHE



CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
  
Lic. Edwin Israel Chan Oriz  
 Comisario Municipal

CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DE 2026

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 10 DE FEBRERO DE 2026 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES

CERTIFICA  CONFORME 

MTRA. IRAYDE DEL CARMEN AVILEZ KANTUN JONAS SANCHEZ FUENTES  
 DELEGADA MUNICIPAL 01 CALKINI NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2026

RAMO 33 FAETA "EDUCACION PARA ADULTOS" "OPERADO"