



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			DIA	MES	AÑO
	46 - 47 - 48 - 49 - 50			24	02	2026
OBJETIVO Y/O TRABAJO A REALIZAR	VISITA A LA CASA DE DIA EN APOYO AL ADULTO MAYOR 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 LA CASA DE DIA EN APOYO AL ADULTO MAYOR, APOYO EN LA APLICACIÓN DE EXÁMENES, ENTREGANDO CERTIFICADOS Y CONSTANCIAS DE ESTUDIO EN LAS LOCALIDADES DE DZITBALCHE Y SANTA CRUZ PUEBLO.	12/02/2026	GO	DZITBALCHE	150.00
	19/02/2026	GO	DZITBALCHE	150.00
	20/02/2026	GO	DZITBALCHE	150.00
RESULTADOS OBTENIDOS	22/02/2026	GO	DZITBALCHE	150.00
SE VERIFICÓ QUE TODOS LOS EDUCANDOS TUBIERAN SUS MÓDULOS O GUÍAS Y LOS EDUCANDOS INACTIVOS ALGUNOS SE MOTIVARON NUEVAMENTE Y PRESENTAN EXÁMEN ESTE MES.	23/02/2026	GO	SANTA CRUZ PUEBLO	250.00
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			850.00

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

DESGLOCE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

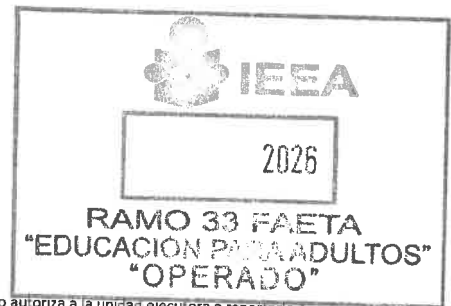
EROGACIONES COMPROBADAS:

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	12/02/2026	150.00
DZITBALCHE	SELLO	12/02/2026	150.00
DZITBALCHE	SELLO	12/02/2026	150.00
DZITBALCHE	SELLO	12/02/2026	150.00
SANTA CRUZ PUEBLO	SELLO	12/02/2026	250.00
TOTAL DE EROGACIONES: 850.00			850.00

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
[Signature]
JONAS SANCHEZ FUENTES
COMISIONADO

VOBO
[Signature]
LIC. ANGEL GUSTAVO FUENTES MOO
ADMINISTRATIVO



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



CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	12	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 46 - 47 - 48 DE FECHA: 12, 19, 20 FEBRERO DE 2026

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 12 AL 12 DE 2026


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 Carich


C.A.C. Dzitbalché
 Clave: 04EBT0020R
 CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 19 AL 19 DE 2026

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 Carich

C.A.C. Dzitbalché
 Clave: 04EBT0020R
 CERTIFICO QUE EL C. JONAS SANCHEZ FUENTES
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20 AL 20 DE 2026

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 Carich

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 20 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

2026

RAMO 33 FAETA
"EDUCACIÓN PARA ADULTOS"
"OPERADO"

