

**INFORME DE COMISIÓN**

DIA MES AÑO  
  
 FECHA

**JORGE VICTOR ROJO SOBERANES**

Presente

De acuerdo con la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la comisión efectuada

**1.-DATOS DE LA COMISIÓN**

<b>1.-DESTINO</b>		<b>2.-PERIODO</b>	
1.1.-NACIONAL	<input type="checkbox"/>	TLALIXTAC, GUENDULAIN, LACHIGOLO, TLACOLULA OAXACA	DIA MES AÑO 2.1.-FECHA DE INICIO <input type="text" value="26-may-22"/>
			2.2.-FECHA DE TERMINO <input type="text" value="26-may-22"/>
1.2.-INTERNACIONAL	<input type="checkbox"/>		2.3.-DIAS DE COMISIÓN <input type="text" value="0.5"/>
		CUIDAD Y ESTADO	

**2.-INFORME**

Se realizó traslado a la población de Guendulain, San Francisco Lachigolo, Tlacolula de Matamoros y Santiago Matatlán Oaxaca el día 26 D de Mayo, con el propósito de realizar cobranza preventiva a diversos clientes y cobranza administrativa a un cliente el cual se encuentra en impago, así mismo verificar que el proyecto de inversión se encuentra funcionando y asegurar el pago., se les entrego aviso de vencimiento y los clientes comentaron no tener problemas para realizar dichos pagos, a dos de ellos no se encontro por lo que se reprograma visita con cada uno de los ejecutivos de credito a cargo. La factura me fue emitida un día después por el establecimiento ya que por problemas de sistema no contaban con facturación en ese momento.

En caso de ser necesario, hojas anexas al presente

**3.-DECLARACION**

Declaro, bajo protesta de decir la verdad, que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso contrario.



PABLO HERNANDEZ ANGELICA

Nombre y Firma del servidor público comisionado

**4.-AUTORIZACIÓN**



COMBUSTIBLES HERSA DE OAXACA SA DE CV

E13994 / RFC CHO170825P71
AV. FERROCARRIL, No. 119
CENTRO
SANTA CRUZ AMILPAS, OAXACA DE JUAREZ
C.P. 71226, MEXICO
TEL/FAX:
REGIMEN FISCAL:
601 General de Ley Personas Morales

CLAVE PEMEX: 0000118114

Table with 2 columns: Field Name (FACTURA No., FOLIO FISCAL, LUGAR DE EXPEDICION) and Value (W 3467, e1d8f8ef-1081-4c8a-9135-37cb1f08e5e7, 71226)

Table with 3 columns: FECHA: 2022-05-27 HORA: 20:12:57, R.F.C.: FRU021226V91, USO CFDI: G03 Gastos en general

CLIENTE: 20100180
FINANCIERA NACIONAL DE DESARROLLO AGROPECUARIO, RURAL, FORESTAL Y PESQUERO
AGRARISMO 227
Escandon
Miguel Hidalgo
ciudad de México,Ciudad de México,México,C.P. 11800

Table with 9 columns: Cantidad, U. Medida, No. Identificación, Cve. SAT, Descripción, Precio Unitario, Importe, Descuento

Factura s/nota(s) : 414507-0

Sello Digital del Emisor:

acUCkYULokLU92x0vbl7E+FHTxqfE6kbwGqHFCEOMIUdLU8riEkwnoGYCb8ereDrwmrYAYy0ci2NrhJ+gyZXAqtcvmyRRA0Fd2qcZBD386Nn3kDhRxeXMwP+CezQtxpR8IG+Ads5LR3BIRScPeIBJ7PxodV4kTZj/9BLNrJQ9mC0oTEgFdumIMxCier1nrfp2ZO5D00B3wEkkFUER4/PWCx+gz6WN+1fKDI4mDpFowF+qE1a+N/5hcMQV6Y6KsOEaap1B/YDYAoesjB4Xpx7dZEUQUMSGnKvzoymkd9NqwYcmBfDxVPEDmTMIGVQ0lqR0p+a0vw1cq9sYQ==

Sello del SAT:

OfsrONPNT7z0qPuizQkM7allJ8qzu37Vuy5sdZKgGXaweah3JdbM6n9hcfYc1eqJkZzcPwNMSBnCGMoYHQskKcwBWiCqleRRRkDkqdAsLYUOKC7FikX/lpE+gSGwSWTEjGcl4SCs+qLLwqwZ1rsrQz6rZMNHNI2+TFLiFo8tyoeidJ56ZfdV4S6FPZsTuXc8dTpS/pFqeqT1qOHlhnRrAAA+AEjCVlgSK0HmnmNFDN8FychbyIM6VfZ4LwsUrOh00tmeWmnm3jfkUrtIQGXBPsg7jMCI7mrwakA8LGovHzs+2hbh3FicVVPsVndys/vthpNmTVcZ12b7IVA==

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:

||1.1|e1d8f8ef-1081-4c8a-9135-37cb1f08e5e7|2022-05-27T20:13:02|EDI101020E99|acUCkYULokLU92x0vbl7E+FHTxqfE6kbwGqHFCEOMIUdLU8riEkwnoGYCb8ereDrwmrYAYy0ci2NrhJ+gyZXAqtcvmyRRA0Fd2qcZBD386Nn3kDhRxeXMwP+CezQtxpR8IG+Ads5LR3BIRScPeIBJ7PxodV4kTZj/9BLNrJQ9mC0oTEgFdumIMxCier1nrfp2ZO5D00B3wEkkFUER4/PWCx+gz6WN+1fKDI4mDpFowF+qE1a+N/5hcMQV6Y6KsOEaap1B/YDYAoesjB4Xpx7dZEUQUMSGnKvzoymkd9NqwYcmBfDxVPEDmTMIGVQ0lqR0p+a0vw1cq9sYQ==|00001000000506267356||

Facturación Electrónica por Internet

Handwritten signature

Importe en letras:

(Cuatrocientos setenta y siete pesos 00/100 M.N.)



Forma de Pago: 04 Tarjeta de crédito (cuenta con terminación 1687)
Método de Pago: PUE Pago en una sola exhibición
Moneda: MXN
Tipo de Comprobante: I
RFC Proveedor de Certificación: EDI101020E99

Table with 2 columns: Field Name (SUBTOTAL, I.V.A. 16.00%, TOTAL) and Value (\$412.84, \$64.16, \$477.00)