



FORMATO DE COMISIÓN

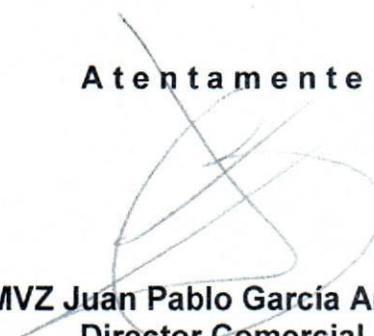
Ciudad de México, a 7 de noviembre de 2019.

**M. en C. ALMA DELIA GONZÁLEZ RODRÍGUEZ
PRESENTE**

De conformidad con las indicaciones que se le dieron, deberá trasladarse a la Ciudad de Querétaro, Qro., con el objeto de a fin de asistir al **X Congreso Internacional de Epidemiología** organizada por la **Asociación Mexicana de Epidemiología Veterinaria, A. C.**, evento que tendrá lugar las instalaciones **Centro de Negocios de la Universidad Autónoma de Querétaro** de dicha ciudad, por lo cual se le otorgan 5 días a partir del **12 de noviembre del presente año**, para ello se otorgan viáticos y se le comunica que el traslado será **vía terrestre**.

Así mismo, hago de su conocimiento que al término de la comisión, se servirá entregar el informe correspondiente.

Atentamente


**MVZ Juan Pablo García Arenas
Director Comercial**

PRODUCTORA NACIONAL DE
BIOLÓGICOS VETERINARIOS
PAGADO
CAJA GENERAL

Anexo.- documentación relacionada con el evento.

Copias: Dirección de Planeación y Administración.- Presente.

163245
7/11/19




Ciudad de México, a 7 de noviembre de 2019.

SOLICITUD DE VIATICOS A COMPROBAR

A nombre de: **Alma Delia González Rodríguez**

Por la cantidad de: \$ 5,080.00 (Cinco mil ochenta pesos 00/100 M.N.)

Comisión a la ciudad de: Querétaro, Qro., (**Centro de Negocios de la Universidad Autónoma de Querétaro**), 12 al 16 de noviembre de 2019.

Tarifa por día: \$980.00 para los días 12 al 15 de noviembre, ½ día \$ 490 para el 16 de noviembre de 2019.

Costo por transportación en autobús: \$ 670.00 (Seiscientos setenta pesos 00/100 M. N.)

Vo.Bo.

Autorizó

Comisionado

MVZ Juan Pablo García Arenas
Director Comercial

Lic. Fidel Benito Rodríguez Otero
Director de Planeación y
Administración

M. en C. Alma Delia González
Rodríguez
Analista administrativo

Nota: Los viáticos se entregan al comisionado bajo su estricta responsabilidad y deberán ser comprobados en **un plazo máximo de cinco días hábiles posteriores** a la fecha de conclusión de la comisión. El viaticante se compromete a comprobar la totalidad de los viáticos otorgado en dicho plazo, los cuales de no ser cubiertos en el tiempo y forma acordado, se procederá a efectuar la totalidad del descuento en la siguiente quincena con base en el artículo 23 fracción I de las condiciones generales de trabajo de esta Entidad y al artículo 110 fracción I de la Ley Federal del Trabajo. La comprobación se hará presentando la documentación soporte correspondiente debidamente requisitada.

La normatividad emitida por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público designa a los viáticos como la asignación destinada a cubrir los gastos por hospedaje, alimentación, transporte local, tintorería, lavandería, propinas y cualquier otro similar o conexo a éstos.

El pago de combustible únicamente será mediante monedero electrónico, por lo que no se aceptarán facturas por dicho concepto; con base en el Artículo 31 fracción III, segundo párrafo de la Ley del Impuesto Sobre la Renta.

Tratándose de los gastos destinados a la alimentación en territorio nacional no se podrá exceder de \$750.00 (setecientos cincuenta pesos 00/100 M.N.) diarios incluido el IVA; con base en el Artículo 32 fracción V, segundo párrafo de la Ley del Impuesto Sobre la Renta.

Tratándose de los gastos destinados a la alimentación en el extranjero no se podrá exceder de \$1,500.00 (un mil quinientos pesos 00/100 M.N.) diarios incluido el IVA; con base al artículo 32 fracción V segundo párrafo de la Ley del Impuesto Sobre la Renta.



Ciudad de México, a 21 de noviembre de 2019.

Para: Lic. Fidel Benito Rodríguez Otero
Director de Planeación y Administración

De: M. en C. Alma Delia González Rodríguez
Analista Administrativo B

De conformidad, envío a usted comprobación de gastos originados durante la comisión que me fue asignada a Querétaro, Qro., del 12 al 16 de noviembre de 2019.

GASTOS EFECTUADOS EN EFECTIVO

• Hospedaje		\$ 5,158.08
	Total	\$ 5,158.08
• Transportación en autobús		\$ 670.00
		\$ <u>365.00</u>
		\$ 305.00

SR

VIÁTICOS OTORGADOS	\$ 5,080.00
GASTOS	\$ 5,523.08

Atentamente.

c.c e p. Dirección General.- Presente.

27 Nov 2019
1659



REGISTRO UNICO DE COMISIONES AL PERSONAL DE LA PRODUCTORA NACIONAL DE BIOLÓGICOS VETERINARIOS

Anexo 4

UNIDAD RESPONSABLE: Dirección Comercial

NOMBRE: Alma Delia González Rodríguez

CARGO: Analista Administrativo B

PERIODO: 12 al 16 de noviembre de 2019

LUGAR: (NACIONAL O INTERNACIONAL): Querétaro, Qro.

IMPORTE DE VIÁTICOS: \$ 5,080.00 (CINCO MIL OCHENTA PESOS 00/100 M.N.)

INFORME DE LA COMISIÓN

OBJETIVO DE LA COMISIÓN: X Congreso Internacional de Epidemiología organizada por la Asociación Mexicana de Epidemiología Veterinaria, A. C.

PRINCIPALES ACTIVIDADES A DESARROLLAR: Anexo informe.

DOCUMENTO DE COMPROBACION:

- Constancia de Comisión.
- Programa de Trabajo.
- Acta Circunstanciada.
- Diploma o Constancia de Participación.

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

COMISIONADO

M. en C. Alma Delia González Rodríguez
Analista Administrativo B

DÍA MES AÑO
22 11 19

JEFE INMEDIATO

MVZ Juan Pablo García Arenas
Director Comercial

DÍA MES AÑO
22 11 19

ÁREA ADMINISTRATIVA

Lic. Fidel Benito Rodríguez Otero
Director de Planeación y Administración

DÍA MES AÑO
22 11 2019



SADER
SECRETARÍA DE
AGRICULTURA Y
DESARROLLO RURAL



PRODUCTORA NACIONAL DE BIOLÓGICOS VETERINARIOS
Dirección General
Dirección Comercial

Ciudad de México, 21 de noviembre de 2019.

MVZ JUAN PABLO GARCÍA ARENAS
Presente

Asunto: Informe de comisión.

En el marco del X Congreso Internacional de Epidemiología organizada por la Asociación Mexicana de Epidemiología Veterinaria, A. C., sita en la ciudad de Querétaro, Qro., del 12 al 15 de noviembre de 2019, en la que participó una servidora como asistente a fin de actualizar los conocimientos, situaciones epidemiológicas sobre ciertas enfermedades en el país y en las que de alguna forma se encuentra involucrada la Productora Nacional de Biológicos Veterinarios.

Los temas de interés fueron:

- Enfermedades emergentes y reemergentes
- Salud animal
- Control de enfermedades
- Vigilancia epidemiológica
- Análisis de riesgo
- Diagnóstico
- Vacunación e inmunización
- Zoonosis
- Legislación

Referente a los viáticos otorgados, se entregan dos facturas por hospedaje, una con folio (xml) 143374 por la estancia del 12 al 15 de noviembre y otra con folio (xml) 143437 por la estancia del 15 al 16 de noviembre. No omito mencionar que de acuerdo a lo comentado por el personal del hotel, debido a la configuración de su sistema informático en ambas facturas se registra la misma fecha de ingreso al tratarse del mismo huésped y haber asignado la misma habitación.

Así mismo, hago de su conocimiento que se efectuará la devolución de \$305.00 (Tres cientos cinco pesos 00/100 M. N.) por concepto de transporte, debido a que mi traslado de regreso a la Cd. de México se efectuó con un particular.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviar un saludo cordial.

Atentamente

M. en C. Alma Delia González Rodríguez





Expedido en
AVENIDA 5 DE FEBRERO 108-A

NIÑOS HEROES QUERETARO
QRO MEXICO 76080

FIDEICOMISO F/1596
SANTA FE 481 PISO 7

CRUZ MANCA, CUAJIMALPA DE MORELOS
CIUDAD DE MEXICO MEXICO 05349
FFX121005C6A

ONE QUERETARO
Reservaciones : (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto hotel : 4421018800
Email Hotel : gg1qopg@posadas.com

FACTURA

Certificado 00001000000403844411
Fecha de Emisión 2019-11-15 04:19:30
No. Certificado SAT 00001000000402636111
Folio (UUID) 09B87835-0BE5-4C26-939E-BF11524BF7B8
Fecha de Certificación del CFDI 2019-11-15 04:19:34 **Folio (xml):143374**

DATOS DE FACTURACIÓN

PRODUCTORA NACIONAL DE BIOLÓGICOS VETERINARIOS
PNB731214RF0
Uso CFDI : G03

Huésped : GONZALEZ RODRIGUEZ, ALMA DELIA

Estancia : 20191112 20191115 Folio : 220689 - 0 HAB : 519 Reservación : I 261609 1
Cajero : TLD Formato de Factura : 00 Referencia : F1QOPG234284
Contra Code : BAR Compañía : PRODUCTORA NACIONAL

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad de medida	Clave Producto	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	E48	90111800	RENTA DE HABITACION Impuesto: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$517.97 Base: 3237.29	3237.29	3237.29
Sub Total					3237.29
IVA(0.16)					517.97
ISH(3.5)					113.30
Total Facturado					3868.56

*** TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 56/100 M.N. ***

Método de Pago : PUE

Forma de Pago : 04
MONEDA : MXN
T.C : 1.000000

PaidOut : 0.00
Propina : 0.00
Total a Pagar : 3868.56

Sello Digital del CFDI

iBqGd2dzCDhdj3oLkSfZaweP44ayiVaYXTy3+/RKmfO/gHn/PDAP8Nqf93Dfwe+5Mm1cvA8mMwupKL5V4x1d+WGoxJ7MnhI65zXfAvLfvYDh1j5SbEXHxenTGT
Luv3JT VnoZIU4uhWYOMTchlypHeJyQyPUiYaEmsGINTk1i9YcvTay2E8+RSYrMvQ+QEg0B3SCBO6JQDqbm+XVe2Dbg6nboIVdx1GySraSj33d06aivNAUg+JkvP6
Cts4JjEtid0+EuIgzXZ6QYH0FrCqNvM8m127dRPO6ULcJroBGQ1bwN2hqPoZ1tBQFI0g+/XCRzH+MY7NX+9cG6u8lgykzbQ==

Sello Digital

rKXzO6hsJb6wtW0g9Up+HzFQ323z3xThc7QNVQF83zDZR2LxHm3AUmfYutt+RFWPZEXXEwctK1zPchc5quarI8E/RJdZeH371OihawQmWcFfUus2IXRJBhP
K3omVTQWaz1Yz+YfPbYp0IY5+RdM4YCuQDCaeMdfYrvJU2+OxeKQgPLRZfDSzu3rDIYwhncI8VrMYBIIA3aTuqYzbY3kxmVdWbVQAchTD4DDMDc/c5QRH
2oqXQojIhbToc5W8+enHcOM3V1Lbsrwx0/mh41bFdxTSuW3SROpEwHpn7npVamPVZMNPcmOu+UZcVz9pF8U8T78uOMOKXPw==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|09B87835-0BE5-4C26-939E-BF11524BF7B8|2019-11-15T04:19:34|SAD110722MQA||BqGd2dzCDhdj3oLkSfZaweP44ayiVaYXTy3+/RKmfO/gHn/PDAP8Nqf93Dfwe+5Mm1cvA8mMwupKL5V4x1d+WGoxJ7MnhI65zXfAvLfvYDh1j5SbEXHxenTGT Luv3JT VnoZIU4uhWYOMTchlypHeJyQyPUiYaEmsGINTk1i9YcvTay2E8+RSYrMvQ+QEg0B3SCBO6JQDqbm+XVe2Dbg6nboIVdx1GySraSj33d06aivNAUg+JkvP6Cts4JjEtid0+EuIgzXZ6QYH0FrCqNvM8m127dRPO6ULcJroBGQ1bwN2hqPoZ1tBQFI0g+/XCRzH+MY7NX+9cG6u8lgykzbQ==|0001000000402636111||

Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 72 horas siguientes y dentro del mismo mes en que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del hotel
Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré a FIDEICOMISO F/1596
I agree to pay the balance due to FIDEICOMISO F/1596



37804

PRODUCTORA NACIONAL DE BIOLÓGICOS VETERINARIOS
PAGADO
CAJA GENERAL



Expedido en
AVENIDA 5 DE FEBRERO 108-A

NIÑOS HEROES QUERETARO
QRO MEXICO 76080

FIDEICOMISO F/1596
SANTA FE 481 PISO 7

CRUZ MANCA, CUAJIMALPA DE MORELOS
CIUDAD DE MEXICO MEXICO 05349
FFX121005C6A

ONE QUERETARO
Reservaciones : (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto hotel : 4421018800
Email Hotel : gg1qppg@posadas.com

FACTURA

Certificado 00001000000403844411
Fecha de Emisión 2019-11-16 06:25:54
No. Certificado SAT 00001000000402636111
Folio (UUID) DE088213-E7FE-43BF-AB62-88D69EA18B26
Fecha de Certificación del CFDI 2019-11-16 06:26:00 **Folio (xml):143437**

DATOS DE FACTURACIÓN

PRODUCTORA NACIONAL DE BIOLÓGICOS VETERINARIOS
PNB731214RF0
Uso CFDI : G03

Huésped : GONZALEZ RODRIGUEZ, ALMA DELIA
Estancia : 20191112 20191116 Folio : 220689 - 3 HAB : 519 Reservación : I 261609 1
Cajero : TLD Formato de Factura : 00 Referencia : F1QOPG234351
Contra Code : BAR Compañía : PRODUCTORA NACIONAL

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad de medida	Clave Producto	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	E48	90111800	RENTA DE HABITACION Impuesto: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$172.66 Base: 1079.10	1079.10	1079.10
Sub Total					1079.10
IVA(0.16)					172.66
ISH(3.5)					37.76
Total Facturado					1289.52

*** UN MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 52/100 M.N. ***

Método de Pago : PUE

Forma de Pago : 28
MONEDA : MXN
T.C : 1.000000

PaidOut : 0.00
Propina : 0.00
Total a Pagar : 1289.52

Sello Digital del CFDI

Z1Mz2etkLPPg0i77KbtKNegoY+UnvsgwjASUgYyENBk23gGH3SxogWhXKVEcxWsf91z9AF2xWccGH59ZjMSIhsD6QGycYMjIkNFUxmVv7cQWwL6o+TzrzBaIThBa1GEI6ZHispsyc8MmRni8v8JnJR/IwoviqMmvNzmxNoimzvAhEUIQgwwNvL8+CAvAPYUWoJzGISbYrVoeLJEPsAcwLtvKDSoDaEuTlieWqT3+vnzp7j/VbDnaP7+4YwzBjUOkQJjicQ0JNnEkth7j2E3znAOU7u3tP2aNg+GwH2xdPqJc8U1QI69QXhBAsWKB4f40vta7cCoGChYMhg==

Sello Digital

KSXoV/N7a23aGhT/dNTOcRiM1e/0j4hsXZrCR2MMUJHwTeznF+jFeWmZr1+Uel466u7PhIZkEEB/Z20k0f4LHPTcjCld9Ld5X7gly2mKOvaafmORFM2hNVUEjvPKDnuGcE28zvLxA7oTWpwmV7saLChrye4wBvkjJumBiOVy2T9+2sW2VWqTmZ6Df4w/Ww8KhduzhmHOyG3JA1+ggQg2aF+C7QU9YWSDaKJslAhQZ5E0SQ1pT8ze9i90xGeL+D/MpM5gcv9JhCr0QvILomKOYNAVb0nGYTHIMMo4raRoRG23UF5/o+R3auW5KRnAe06ut/WnPY/rVcQ==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|DE088213-E7FE-43BF-AB62-88D69EA18B26|2019-11-16T06:26:00|SAD110722MQA|Z1Mz2etkLPPg0i77KbtKNegoY+UnvsgwjASUgYyENBk23gGH3SxogWhXKVEcxWsf91z9AF2xWccGH59ZjMSIhsD6QGycYMjIkNFUxmVv7cQWwL6o+TzrzBaIThBa1GEI6ZHispsyc8MmRni8v8JnJR/IwoviqMmvNzmxNoimzvAhEUIQgwwNvL8+CAvAPYUWoJzGISbYrVoeLJEPsAcwLtvKDSoDaEuTlieWqT3+vnzp7j/VbDnaP7+4YwzBjUOkQJjicQ0JNnEkth7j2E3znAOU7u3tP2aNg+GwH2xdPqJc8U1QI69QXhBAsWKB4f40vta7cCoGChYMhg==|00001000000402636111||

Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 72 horas siguientes y dentro del mismo mes en que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del hotel Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia

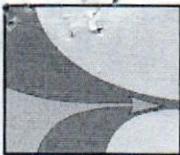
ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré a FIDEICOMISO F/1596
I agree to pay the balance due to FIDEICOMISO F/1596



PRODUCTORA NACIONAL DE BIOLÓGICOS VETERINARIOS

PAGADO
CAJA GENERAL



G R U P O
Flecha Amarilla®

AUTOBUSES DE LA PIEDAD S.A. DE C.V
R.F.C.: API6609273E0
BLVD. LA LUZ No. 2011
COL. LAS FUENTES
C.P. 37270, LEON, GUANAJUATO
MEXICO

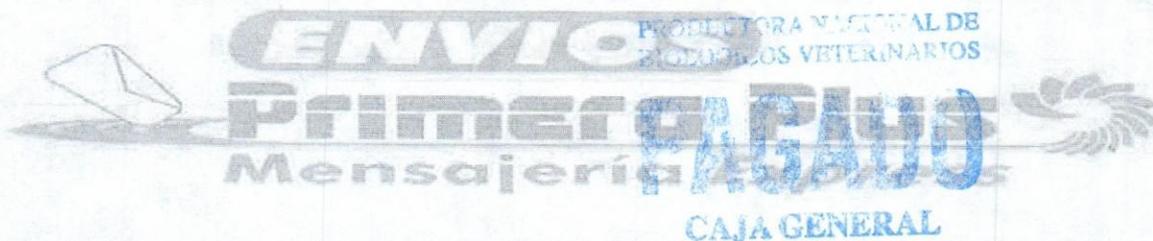
FACTURA
PFFABP 1921582
FECHA DE EMISION
2019-11-19 16:32:03
FECHA DE CERTIFICACIÓN
2019-11-19 16:32:12
LUGAR DE EXPEDICIÓN
37270
TIPO DE COMPROBANTE
I

Receptor del Comprobante Fiscal
PRODUCTORA NACIONAL DE BIOLÓGICOS VETERINARIOS R.F.C.:PNB731214RF0 IGNACIO ZARAGOZA No. 75 COL. LOMAS ALTAS C.P. 11950, MIGUEL HIDALGO, CIUDAD DE MÉXICO G03-Gastos en general

Folio Fiscal
96386B56-ABD8-407A-8A7A-355D6442E2E8
No. Serie Certificado SAT
00001000000405179095
No. de Serie del CSD
00001000000501619816

Cantidad	Unidad	Clave prod serv	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Importe
1	E54-Viaje	78111802-Servicios de buses con horarios programados	SERVICIO DE TRANSPORTE DE PRIMERA PLUS MEX-QRO 12/11/2019 COMPLETO, ALMA GONZALEZ. VTA REALIZADA EN Delg. Gustavo A. Madero Ciudad MEXICO, Av. 100 metros eje central L No. D. Col. Magdalena de las Salina C.P. 7760	\$314.66		\$314.66

Base: 314.66 Impuesto: 002-IVA Tipo de factor: Tasa Tasa o cuota: 16.00% Importe: \$50.34



Forma de pago: 28-Tarjeta de débito
Método de pago: PUE-Pago en una sola exhibición
Condiciones de pago:
Importe con letra: (TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 MXN)

Totales	
Subtotal	\$314.66
002-IVA	\$50.34
16.00%	
Total	\$365.00

EFFECTOS FISCALES AL PAGO	CONTRIBUYENTE DEL REGIMEN FISCAL: 624-Coordinados
----------------------------------	----------------------------------------------------------

RFC DEL PROVEEDOR QUE CERTIFICÓ SST060807KU0	Referencia:
-----------------------------------------------------	--------------------

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT
 ||1.1|96386B56-ABD8-407A-8A7A-355D6442E2E8|2019-11-19T16:32:12|SST060807KU0|VlPnZrG10uyAvAsWhpmDnjYDE5E1mq82pWRtkoQamxR0FzLZ/2yu0Fn1N0loOe36tBBiBok7/dNUqxYyYZDe/le4SqzGSclA5CN8/QaUL8YdJvy/OAmIL+XhIx9+x3fuFIA2pd+XYbzBbIl4gktsprcp7WWkBE89a2q7IsBfdqXCxsi7IjvKIZgttCzq49ILLdrSSHQ3Ra62+Ty6aXL6nf2uemCdj6senGeQMvuzHODbrn/qpwgF+564B6SXVvnc7i+EuQBwNHLI3RsuT1DYXW4NgfNCgO3KUqgz5ZWJ3nFHK+ztJND66HWRWBUAbk10mFCbXhftwvWSr3rS4bw==|00001000000405179095||



Sello Digital del CFDI
 VlpnZrG10uyAvAsWhpmDnjYDE5E1mq82pWRtkoQamxR0FzLZ/2yu0Fn1N0loOe36tBBiBok7/dNUqxYyYZDe/le4SqzGSclA5CN8/QaUL8YdJvy/OAmIL+XhIx9+x3fuFIA2pd+XYbzBbIl4gktsprcp7WWkBE89a2q7IsBfdqXCxsi7IjvKIZgttCzq49ILLdrSSHQ3Ra62+Ty6aXL6nf2uemCdj6senGeQMvuzHODbrn/qpwgF+564B6SXVvnc7i+EuQBwNHLI3RsuT1DYXW4NgfNCgO3KUqgz5ZWJ3nFHK+ztJND66HWRWBUAbk10mFCbXhftwvWSr3rS4bw==

Sello Digital del SAT
 ObXxQmjh29yoRjNbmYzWlaz7FFW0SAGAGQxqVPMcs3CI/44mgY/Usm2pMQSuRN6HYFS+vJubsU2FWU/oo3tIvk1maZwNBXyABkEoBQKXbXaY6ndr+9SvGaYgVbbXCUs8mELsIXLT5gUy073sCxnyzf9VKPaB+iGol3vQiRe7hALtVxwF630aOiv/XpFeM8cDwEi0sAO1/ont771nfsOwLDDdCg8ez4YH1YfjwQlBzJzVrCRw5bIkJl1Xnz2NuMMuFFOFr0N7G+37MK7+Tt3n69FGG3NtrO4cVJlel+ery3Svnnn1NwEAZRryTJQnsDzRB5hmLx1Lg==