



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

*SR*

<b>VIÁTICOS OTORGADOS</b>	\$ 5,080.00
<b>GASTOS</b>	\$ 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



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 **PaidOut :** 0.00  
**MONEDA :** MXN **Propina :** 0.00  
**T.C :** 1.000000 **Total a Pagar :** 3868.56

**Sello Digital del CFDI**

iBqGd2dzCDhdj3oOLkSfZaweP44ayiVaYXTy3+/RKmfO/gHn/PDAP8Nqf93Dfwe+5Mm1cvA8mMwupKL5V4x1d+WGoxJ7MnhI65zXfAvLfvYDh1j5SbEXHxenTGT  
Luv3JT VnqZIU4uhWYOMTchlypHeJyQyPUiYaEmsGINTk1i9YcvTay2E8+RSYrMvQ+QEg0B3SCBO6JQDqbm+XVe2Dbg6nboIVdx1GySraSj33d06aivNAUg+JkvP6  
Cts4JjEtid0+EuIgzXZ6QYH0FrCQnVM8m127dRPO6ULcJroBGQ1bwN2hqPoZ1t1BQFI0g+/XCRzH+MY7NX+9cG6u8lgykzbQ==

**Sello Digital**

rKXzO6hsJb6wtW0g9Up+HzFQ323z3xThc7QNVQF83zDZR2LxHm3AUmfYutt+RFWPZEXXEwctK1zPchc5quarI8E/RJdZeH371OihawQmWcFfUus2IXRJBhP  
K3omVTQWaz1Yz+YfPbYp0IY5+RdM4YCuQDCaeMdfYrvJU2+OxeKQgPLRZfDSzu3rDIYwhncI8VrMYBIIA13aTuqYzbY3kxmVdWbVQAchTD4DDMDc/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||BqGd2dzCDhdj3oOLkSfZaweP44ayiVaYXTy3+/RKmfO/gHn/PDAP8Nqf93Dfwe+5Mm1cvA8mMwupKL5V4x1d+WGoxJ7MnhI65zXfAvLfvYDh1j5SbEXHxenTGT Luv3JT VnqZIU4uhWYOMTchlypHeJyQyPUiYaEmsGINTk1i9YcvTay2E8+RSYrMvQ+QEg0B3SCBO6JQDqbm+XVe2Dbg6nboIVdx1GySraSj33d06aivNAUg+JkvP6Cts4JjEtid0+EuIgzXZ6QYH0FrCQnVM8m127dRPO6ULcJroBGQ1bwN2hqPoZ1t1BQFI0g+/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



*[Handwritten signature]*

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+UnvcsqwASUgYyENBk23gGH3SxogWhXKVEcxWsf91z9AF2xWccGH59ZjMSIhsD6QGycYMJkNFUxmVv7cQWwL6o+TzrzBaIThBa1GEI6ZHispsyc8MmRni8v8JnJR/IwoviqMmvNzmvxNoirmzVAhEUIQgwwNvL8+CAvAPYUWoJzGISbYrVoeLJEPsAcwLtvKDSoDaEuTlleWqT3+vnzp7j/VbDnaP7+4YwzjBuOkQJjicQ0JNnEkth7j2E3znAOU7u3tP2aNg+GwH2xdPqJc8U1QI69QXhBASwKB4f40vta7cCoGChYMhg==

**Sello Digital**

KSXoV/N7a23aGhT/dNTOcRiM1e/0j4hsXZrCR2MMUJHwTeznF+jFeWmZr1+Uel466u7PhIZkEEB/Z20k0f4LHPTcjCld9Ld5X7gly2mKOvaafmORFM2hNVUEjvPKDnuGcE28zvLxAt7oTWpwmV7saLChrye4wBvkjJumBiOVy2T9+2sW2VWqTmZ6Df4w/Ww8KhduzhmHOyG3JA1+ggQg2aF+C7QU9YWSDaKJslAhQZ5E0SQ1pT8ze9i90xGeL+D/MpM5gcv9JhCr0QvILomKOYNAVb0nGYTHTIMMo4raRoRG23UF5/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+UnvcsqwASUgYyENBk23gGH3SxogWhXKVEcxWsf91z9AF2xWccGH59ZjMSIhsD6QGycYMJkNFUxmVv7cQWwL6o+TzrzBaIThBa1GEI6ZHispsyc8MmRni8v8JnJR/IwoviqMmvNzmvxNoirmzVAhEUIQgwwNvL8+CAvAPYUWoJzGISbYrVoeLJEPsAcwLtvKDSoDaEuTlleWqT3+vnzp7j/VbDnaP7+4YwzjBuOkQJjicQ0JNnEkth7j2E3znAOU7u3tP2aNg+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

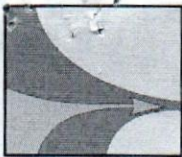
**ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI**

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

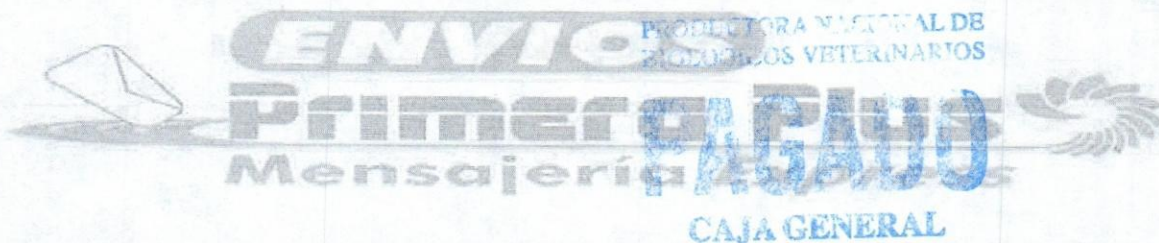
<b>FACTURA</b>
PFFABP 1921582
<b>FECHA DE EMISION</b>
2019-11-19 16:32:03
<b>FECHA DE CERTIFICACIÓN</b>
2019-11-19 16:32:12
<b>LUGAR DE EXPEDICIÓN</b>
37270
<b>TIPO DE COMPROBANTE</b>
I

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

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



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

<b>Totales</b>	
Subtotal	\$314.66
002-IVA	\$50.34
16.00%	
<b>Total</b>	<b>\$365.00</b>

<b>EFFECTOS FISCALES AL PAGO</b>	<b>CONTRIBUYENTE DEL REGIMEN FISCAL: 624-Coordinados</b>
----------------------------------	--

<b>RFC DEL PROVEEDOR QUE CERTIFICÓ</b> SST060807KU0	<b>Referencia:</b>
---	--------------------

**Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT**  
 ||1.1|96386B56-ABD8-407A-8A7A-355D6442E2E8|2019-11-19T16:32:12|SST060807KU0|VIPnZrG10uyAvAsWhpmDnjYDE5E1mq82pWRtkoQamxR0FZxLZ/2yu0Fn1N0IoOe36tBBiBok7/dNUqxYvYZDe/e4SqzGSclA5CN8/QaUL8YdJvy/OAmIL+XhIx9+x3fuFIA2pd+XYbzBbIl4gktsprcp7WWkBE89a2q7IsBfdqXCxsi7jvKIZgttCzq49iLLdrSSHQ3Ra62+Ty6aXL6nf2uemCdj6senGeQMvuzHODbrn/qpwgF+564B6SXVvnc7i+EuQBwNHLI3RsuT1DYXW4NgfNCgO3KUqgz5ZWJ3nFHK+ztJND66HWRWBUAbk10mFCbXhftwvWSr3rS4bw==||00001000000405179095||



**Sello Digital del CFDI**  
 VIPnZrG10uyAvAsWhpmDnjYDE5E1mq82pWRtkoQamxR0FZxLZ/2yu0Fn1N0IoOe36tBBiBok7/dNUqxYvYZDe/e4SqzGSclA5CN8/QaUL8YdJvy/OAmIL+XhIx9+x3fuFIA2pd+XYbzBbIl4gktsprcp7WWkBE89a2q7IsBfdqXCxsi7jvKIZgttCzq49iLLdrSSHQ3Ra62+Ty6aXL6nf2uemCdj6senGeQMvuzHODbrn/qpwgF+564B6SXVvnc7i+EuQBwNHLI3RsuT1DYXW4NgfNCgO3KUqgz5ZWJ3nFHK+ztJND66HWRWBUAbk10mFCbXhftwvWSr3rS4bw==

**Sello Digital del SAT**  
 ObXxQmjh29yoRjNbmYzWlaz7FFW0SAGAGQxqVPMcs3CI/44mgY/Usm2pMQSuRN6HYFS+vJubsU2FWu/oo3t1vk1maZwNBXyABkEoBQKXbXaY6ndr+9SvGaYgVbbXCUs8mELsIXLT5gUy073sCxnyzf9VKPaB+iGol3vQiRe7hALtVxwF63oaOiv/XpFeM8cDwEi0sAO1/ont771nfsOwLDDdCg8ez4YH1YfjwQlBzJzVrCRw5b1bkJl1Xnz2NuMMuFFOFr0N7G+37MK7+Tt3n69FGG3NtrO4cVJlel+ery3Svnnn1NwEAZRryTJQnsDzRB5hmLx1Lg==