



SECRETARIA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL  
INSTITUTO NACIONAL DE PESCA Y ACUACULTURA  
RELACIÓN DE GASTOS DE LA OPERACIÓN  
DETALLE DE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL SERVIDOR PUBLICO COMISIONADO: JOSE ALFARO ANGUIANO

OBJETO DE LA COMISIÓN:

ACUDIR A LA SUBDELEGACION DEL ISSSTE A REALIZAR TRAMITE DE ACTUALIZACION DE CEDULA DE FIRMA AUTORIZADA

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se anexa informe de Comisión

EVALUACIÓN

Comprobación de Comision Oficio Número :RJL-INAPESCA-GY-1-2023

FOLIO COMPROBACION SMAF.WEB:RJL-INAPESCA-GY-1-2023/24301

FECHA CIERRE COMPROBACION SMAF.WEB :11-01-2023

DOCUMENTOS DE COMPROBACIÓN

☐ Programa de Trabajo  
☐ Acta Circunstanciada

☐ Diploma o Constancia de Participación  
☒ Otros

| NUM                                | LUGAR DE LA COMISIÓN | PERIODO DE LA COMISIÓN   | CUOTA DIARIA | DIAS | IMPORTE CALCULADO |
|------------------------------------|----------------------|--------------------------|--------------|------|-------------------|
| 1                                  | HERMOSILLO SONORA    | 10-01-2023 al 10-01-2023 | \$1,700.00   | 0.5  | \$850.00          |
| EFFECTIVO TOTAL CALCULADO:         |                      |                          |              |      | \$850.00          |
| RECIBI EN EFECTIVO LA CANTIDAD DE: |                      |                          |              |      |                   |
| \$0.00                             | D E V E N G A D O    |                          |              |      |                   |

RELACIÓN DE GASTOS  
DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS CON DOCUMENTACIÓN CON REQUISITOS FISCALES

| FECHA      | CONCEPTO     | IMPORTE  | OBSERVACIONES |
|------------|--------------|----------|---------------|
| 10-01-2023 | ALIMENTACION | \$461.59 |               |
| TOTAL      |              | \$461.59 |               |

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS CON DOCUMENTACIÓN SIN REQUISITOS FISCALES

| FECHA      | CONCEPTO | IMPORTE | OBSERVACIONES |
|------------|----------|---------|---------------|
| 00-00-0000 | NA       | \$0.00  | NA            |
| TOTAL      |          | \$0.00  |               |

REINTEGRO EFECTUADO

| FECHA      | CONCEPTO | IMPORTE | OBSERVACIONES |
|------------|----------|---------|---------------|
| 00-00-0000 | NA       | \$0.00  | NA            |
| TOTAL      |          | \$0.00  |               |

SUMA TOTAL DE COMPROBACIÓN

| FECHA      | CONCEPTO         | IMPORTE  | OBSERVACIONES |
|------------|------------------|----------|---------------|
| 11-01-2023 | TOTAL COMPROBADO | \$461.59 |               |

CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICO QUE EL C.  
HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD DEL:  
OBSERVACIONES:  
CIUDAD O LOCALIDAD:

AL

SELLO

CERTIFICA NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE DOCUMENTO SON VERIDICOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS  
SANCIONES QUE SE APLICAN EN CASO CONTRARIO.

INFORMA Y ENTREGA

JOSE ALFARO ANGUIANO  
COMISIONADO



**SECRETARIA DE AGRICULTURA, GANADERIA ,DESARROLLO RURAL, PESCA Y ALIMENTACION**

**INSTITUTO NACIONAL DE PESCA**

**INFORME Y RELACION DE GASTOS DE LA OPERACION**

**RELACION DE COMPROBANTES**

| CONCEPTO     | PDF                                                      | XML                                                      | TICKET | IMPORTE   | FOLIO FISCAL                             |
|--------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------|-----------|------------------------------------------|
| ALIMENTACION | CFD_1_751_AMG_402<br>6940.PDF                            | CFD_1_751_AMG_402<br>6940.XML                            |        | \$ 158.59 | 717E6267-5A2F-4645-<br>8E2F-F040203E9FFB |
| ALIMENTACION | CFD_1_751_AMG_402<br>6942.PDF                            | CFD_1_751_AMG_402<br>6942.XML                            |        | \$ 150.00 | 0E59AFD6-9631-448D-<br>970E-59A626F18B70 |
| ALIMENTACION | FACTURA_167340845<br>5622_17162852301110<br>34036752.PDF | FACTURA_167340845<br>5622_17162852301110<br>34036752.XML |        | \$ 153.00 | 774b05bd-7360-4803-<br>afb8-485c81037517 |

INAPESCA 2023

GENERADO VIA WEB POR SMAF.INAPESCA.GOB.MX/INDEX.ASPX

| EMISOR                                                                                         | RECEPTOR                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| COSTCO DE MEXICO<br>R.F.C. CME910715UB9<br>Régimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales | Membresía: 900021077286<br><br>Nombre: INSTITUTO NACIONAL DE PESCA Y ACUACULTURA<br>R.F.C. INP001214934<br>Domicilio fiscal: 04100<br>Régimen fiscal: 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos |

| Clave    | No de identificación | Clave de Unidad | Cantidad | Descripción                            | Valor Unitario | Importe | Descuento | Objeto Imp | Base    | Impuesto | Tipo Factor | Tasa     | Importe |
|----------|----------------------|-----------------|----------|----------------------------------------|----------------|---------|-----------|------------|---------|----------|-------------|----------|---------|
| 50192701 | 524633               | H87 Pieza       | 1.000    | CHICKEN BAKE 1 PZA KIRKLAND SIGNATURE  | 74.97          | 74.97   | 0.00      | 02         | 75.0000 | 002      | Tasa        | 0.160000 | 12.00   |
| 50192701 | 582103               | H87 Pieza       | 2.000    | REFRESCO Y HOT DOG COMBO SALCHICHA RES | 30.87          | 61.74   | 0.00      | 02         | 61.7500 | 002      | Tasa        | 0.160000 | 9.88    |

|                                                 |                                     |               |          |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------|----------|
| Número de Ticket: 75104700780110231328          | Fecha de la transacción: 10/01/2023 | Subtotal      | \$136.71 |
| Moneda: MXN                                     |                                     | Descuento     | \$0.00   |
| Método de Pago: PUE Pago en una sola exhibición |                                     | IVA al 16.00% | \$21.88  |
| Forma de Pago: 04 Tarjeta de crédito            |                                     | Total         | \$158.59 |
| Uso CFDI: G03 Gastos en general                 |                                     |               |          |
| Tipo Relación:                                  |                                     |               |          |
| CFDI Relacionado:                               |                                     |               |          |
| CIENTO CINCUENTA Y OCHO PESOS 59/100 M.N.***    |                                     |               |          |

| EMISOR                                                                                         | RECEPTOR                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| COSTCO DE MEXICO<br>R.F.C. CME910715UB9<br>Régimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales | Membresía: 900027100262<br><br>Nombre: INSTITUTO NACIONAL DE PESCA Y ACUACULTURA<br>R.F.C. INP001214934<br>Domicilio fiscal: 04100<br>Régimen fiscal: 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos |

| Clave    | No de identificación | Clave de Unidad | Cantidad | Descripción                               | Valor Unitario | Importe | Descuento | Objeto Imp | Base    | Impuesto | Tipo Factor | Tasa     | Importe |
|----------|----------------------|-----------------|----------|-------------------------------------------|----------------|---------|-----------|------------|---------|----------|-------------|----------|---------|
| 50192701 | 507713               | H87 Pieza       | 2.000    | PIZZA REBANADA QUESO PIZZA REBANADA QUESO | 35.28          | 70.56   | 1.59      | 02         | 69.0000 | 002      | Tasa        | 0.160000 | 11.04   |
| 50181900 | 507726               | H87 Pieza       | 1.000    | CHURRO CHURRO                             | 30.86          | 30.86   | 0.69      | 02         | 30.1250 | 002      | Tasa        | 0.160000 | 4.82    |
| 50192701 | 582103               | H87 Pieza       | 1.000    | REFresco Y HOT DOG COMBO SALCHICHA RES    | 30.87          | 30.87   | 0.70      | 02         | 30.1875 | 002      | Tasa        | 0.160000 | 4.83    |

|                                                 |                                     |               |          |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------|----------|
| Número de Ticket: 75104000730110231329          | Fecha de la transacción: 10/01/2023 | Subtotal      | \$132.29 |
| Moneda: MXN                                     |                                     | Descuento     | \$2.98   |
| Método de Pago: PUE Pago en una sola exhibición |                                     | IVA al 16.00% | \$20.69  |
| Forma de Pago: 28 Tarjeta de débito             |                                     | Total         | \$150.00 |
| Uso CFDI: G03 Gastos en general                 |                                     |               |          |
| Tipo Relación:                                  |                                     |               |          |
| CFDI Relacionado:                               |                                     |               |          |
| CIENTO CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.***           |                                     |               |          |

**No. De Serie de Certificado del SAT:**  
**Fecha y hora de Certificación:**  
**RFC del proveedor de certificación:**

00001000000503726537  
2023-01-10T21:37:52  
DET080304395

**Sello Digital del CFDI**  
Y/KhsqPWYD4/2TcXtnloZe5YfUOASRLtsQieyERB9rJAYE/xupoKwWXJv0oCBsGHP+pKEy3nP EugWMLdctGrh76ha1UrzgZKLqh+BEjVPCqNEDmmP9B7pHqxZY0m4f4pZ2tdFblQOnljiBvp9nMtCEfDx+r16tyUgop+PEVlrp685scIbNBBVst2f3cZ277u3WgJgRDI8ucVc2UTUUNoJkCRNg3jFW0mZZHH86K9HgJPj0zQL1XiyKKN41b7hXewilZU/bjHersnJNjAgS+LFLPPrcznlFJRj40ApqkH2bDbezt7wVz7IWWVSFdvQNWzToYzUpK1qiqDDaC/Cn4+w==

**Sello Digital del SAT**  
OYOWUjWqeg03i+ETS9k5CdFIR6cMfuib0CCBgIno7KffpmfC+ac4R0nfKhjHJneXnrYN8Q1V4yuk1o64QbDDmliKHualMiydplTXfrL6529dJuVxul+0hEfOAIM0tSadSUX1Do1gPR7rg9aW8+V02/bIHly1FkFgXa0fJB/0/DMe9ToI52snkMUXTlp3V7Dr8zLL5cVdTT+AzuUF3f8X22Cdlij7mzdtd4W7U0EYRHazx5NQJxW5yORHZDEP9S2SYAqbl2bFEk8xKJVNn664wSq89Uh1YN/xzQVzq6tmE9SArvR+Ny79wz7Bb9cvvikZhaEqKina9g2AZIWWqKkQ==

**Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT**  
[1\_1]0E59AFD6-9631-448D-970E-59A626F18B70|2023-01-10T21:37:52|DET080304395|Y/KhsqPWYD4/2TcXtnloZe5YfUOASRLtsQieyERB9rJAYE/xupoKwWXJv0oCBsGHP+pKEy3nP EugWMLdctGrh76ha1UrzgZKLqh+BEjVPCqNEDmmP9B7pHqxZY0m4f4pZ2tdFblQOnljiBvp9nMtCEfDx+r16tyUgop+PEVlrp685scIbNBBVst2f3cZ277u3WgJgRDI8ucVc2UTUUNoJkCRNg3jFW0mZZHH86K9HgJPj0zQL1XiyKKN41b7hXewilZU/bjHersnJNjAgS+LFLPPrcznlFJRj40ApqkH2bDbezt7wVz7IWWVSFdvQNWzToYzUpK1qiqDDaC/Cn4+w==|[00001000000503726537]|



Este documento es una representación impresa de un CFDI



CADENA COMERCIAL OXO  
R.F.C. CCO8605231N4

Lugar de Expedición  
CP: 04100

**Factura: 1716285230111034036752**

**Régimen Fiscal:**

623 - Opcional para Grupos de Sociedades

**Folio Fiscal:**

774b05bd-7360-4803-afb8-485c81037517

**Número del serie CSD del SAT:** 00001000000505750848

**Número del serie CSD del emisor:** 00001000000506772672

**Serie:** 10MXL

**Tipo de Comprobante:** I - Ingreso

**Exportación:** 01 - No Aplica

**Fecha de emisión:** 2023-01-10T20:40:36

**Fecha de certificación:** 2023-01-10T21:40:37

**Facturado a:** INSTITUTO NACIONAL DE PESCA Y ACUACULTURA  
**Dirección:** MEXICO  
**Delegación/Municipio:** COYOACAN  
**RFC:** INP001214934  
**Régimen Fiscal:** 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

**C.P :** 04100  
**Colonia:** DEL CARMEN  
**Estado:** CIUDAD DE MEXICO  
**Uso CFDI:** G03 - Gastos en general

| Cantidad | Clave ID | Artículo                         | Precio Unitario | Impuesto | Importe | ObjetoImp |
|----------|----------|----------------------------------|-----------------|----------|---------|-----------|
| 1.00 EA  | 50202311 | R16OZ AMEREGULARKREA HER         | 16.38           | 2.62     | 16.38   | 02        |
| 1.00 EA  | 50202311 | 12OZ MACCCARFRAPPE               | 43.10           | 6.90     | 43.10   | 02        |
| 1.00 EA  | 50192100 | SABRI CHEET TORCIDITOS 90G       | 28.24           | 2.26     | 28.24   | 02        |
| 1.00 EA  | 50161813 | MILKY WAY SNACK 22GR             | 12.50           | 1.00     | 12.50   | 02        |
| 1.00 EA  | 50192701 | PASTEL MAMA LOLITA IND ZANAHORIA | 40.00           | 0.00     | 40.00   | 02        |

PUE - Pago en una sola exhibición  
Forma de Pago  
01 - Efectivo

|               |        |
|---------------|--------|
| SUBTOTAL      | 140.22 |
| TASA IVA 16 % | 9.52   |
| TASA IEPS 8 % | 3.26   |
| TASA IVA 0 %  | 0.00   |
| TOTAL         | 153.00 |



**Sello digital del SAT**

Dpw2+lw/p4Y/m81L73M5s8Ow0qPiedPFWJ6cWjwE4OT05MHhtKtjPQEoiuj03/7tjwg8q52sQ/Rh+Jflq286KKD+ex7H0LnqZtpSjF  
Ai+CZWWV8xMIUh5HkkfrElakoMiwTt5IEidjU/benM7hTstftH2J5NCXU020lsJpLsRhdQQ3PeAj2QMuuNycjV9M7Es5VZ2Uov5xqK  
PAjHjauBBhyTKXbN3A7IYefrfg24DnBS62PowYmXoz1xVaoXyntTGy0nKMWZ RKwWDLpZaBy/V5a21CO0nF1093TtofZ hWPx  
EqWmv7DTYy5rEkjfoUrkPy11zNH5PzszETlynXw==

**Sello digital del SAT**

Gq71mYHF4tWqLhEynBaFBct0j3xSqjmUSB/spAxBAzUHFwXITI+sIT1S0lvGexPkQs6MgB8zKvBQJGHnWcZhnS/gZd/puR8v/N  
gdzeOORb0nYUL40QBWA7cklweeGfQzME1o4CpSfd0u2kpt0PO99oCCwahRevVDi4MRSKYRXWrr0PGVWwCoyyVHi7A2JcsAhej  
N6a1eSRws/svcWaRYZdmCSDzK65r2BWzblEXfuzqZ/fEnq/UbAMZanzEAJhE/6WID+oVqjCptDQLpo8cUeBMmlOnBOXn4+UF  
2oYfjwYfSEeEepqhYja6QeDZE9cGGJQcm894ZFZ o2xkrMjltQ==

**Cadena Original**

||1.1|774b05bd-7360-4803-afb8-485c81037517|2023-01-10T21:40:37|AUR100128NN3|Dpw2+lw/p4Y/m81L73M5s8Ow0qPiedPFWJ6cWjwE4OT05MHhtKtjPQEoiuj03/7tjwg8q52sQ/Rh+Jflq286KKD+ex7H0LnqZtpSjFAi+CZWWV8xMIUh5HkkfrElakoMiwTt5IEidjU/benM7hTstftH2J5NCXU020lsJpLsRhdQQ3PeAj2QMuuNycjV9M7Es5VZ2Uov5xqKPAjHjauBBhyTKXbN3A7IYefrfg24DnBS62PowYmXoz1xVaoXyntTGy0nKMWZ RKwWDLpZaBy/V5a21CO0nF1093TtofZ hWPxEqWmv7DTYy5rEkjfoUrkPy11zNH5PzszETlynXw==|00001000000505750848||

**\*Este documento es una representación impresa de un CFDI.**



**Informe de Comisión Oficial  
Anexo 2.b**

Oficio: **RJL-INAPESCA-GY-001-2023**  
Nombre: **JOSE ALFARO ANGUIANO**

|                                |                                                                                                                 |                 |                                                                                                                                             |                |                   |             |                   |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|
| <b>Oficio de comisión num:</b> | <u>1</u>                                                                                                        | <b>Fecha:</b>   | <u>11/01/2023</u>                                                                                                                           |                |                   |             |                   |
| <b>Destino:</b>                | <u>HERMOSILLO SONORA</u>                                                                                        | <b>Periodo:</b> | <table border="1"><tr><td><b>Inicio:</b></td><td><u>10/01/2023</u></td></tr><tr><td><b>Fin:</b></td><td><u>10/01/2023</u></td></tr></table> | <b>Inicio:</b> | <u>10/01/2023</u> | <b>Fin:</b> | <u>10/01/2023</u> |
| <b>Inicio:</b>                 | <u>10/01/2023</u>                                                                                               |                 |                                                                                                                                             |                |                   |             |                   |
| <b>Fin:</b>                    | <u>10/01/2023</u>                                                                                               |                 |                                                                                                                                             |                |                   |             |                   |
| <b>Objetivo:</b>               | <u>ACUDIR A LA SUB DELEGACION DEL ISSSTE A REALIZARE TRAMITE DE ACTUALIZACION DE CEDULA DE FIRMA AUTORIZADA</u> |                 |                                                                                                                                             |                |                   |             |                   |

**Informe:**

**A: MTRO. RAUL ENRIQUE MOLINA OCAMPO, JEFE DE CRIAP GUAYMAS.**  
ACUDI A LA SUB DELEGACION DEL ISSSTE EN HERMOSILLO A HACER ENTREGA DE LA CEDULA DE FUNCIONARIO RESPONSABLE DE MOVIMIENTOS AFILIATORIOS DEL PERSONAL ADSCRITO A INAPESCA CRIAP GUAYMAS, Y ASI ESTAR EN LA POSIBILIDAD DE PODER REALIZAR TODOS LOS MOVIMIENTOS DEL PERSONAL ADSCRITO AL INAPESCA-CRIAP GUAYMAS, DURANTE EL AÑO 2023

Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos contenidos en este formato son verídicos.

COMISIONADO

JOSE ALFARO ANGUIANO

**ACUSE**



**AGRICULTURA**  
SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL



**INAPESCA**  
INSTITUTO NACIONAL DE PESCA  
Y ACUACULTURA

Hoja 1 de 1

**Instituto Nacional de Pesca y Acuacultura**  
**Centro Regional de Investigación Acuícola y Pesquera Guaymas**  
**Administración CRIAP Guaymas**

Nº de Oficio RJL/CRIAPGMAS/ADMN/003/2023

Guaymas Sonora a 04 de enero de 2023

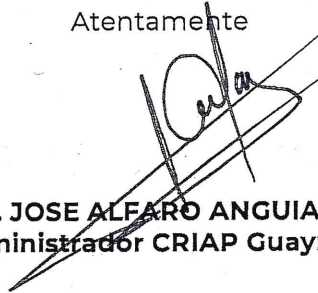
**LIC. MARIA FERNANDA VELEZ RIVERA**  
**SUBJEFE DE AFILIACIÓN Y VIGENCIA DE DERECHOS**  
**PRESENTE:**



Por este conducto, me permito hacer entrega de Cédula para el registro de firmas de funcionarios responsables de los movimientos afiliatorios y certificación de hoja de servicios, correspondiente a **C. José Alfaro Anguiano**, personal adscrito a este Centro Regional de Investigación Acuícola y Pesquera de Guaymas.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

Atentamente

  
**Lic. JOSE ALFARO ANGUIANO**  
**Administrador CRIAP Guaymas**

  
SECRETARÍA DE AGRICULTURA  
Y DESARROLLO RURAL  
INSTITUTO NACIONAL DE PESCA  
Y ACUACULTURA  
CRIAP GUAYMAS, SONORA

C.c.p Mtro. Raúl Enrique Molina Ocampo - Jefe de CRIAP Guaymas  
Archivo/minutario



**2023**  
Año de  
**Francisco**  
**VILLA**





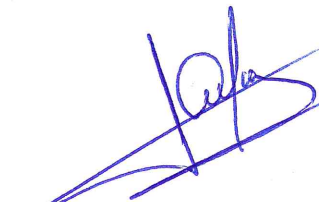
**DELEGACION ISSSTE - SONORA**  
**SUBDELEGACION DE PRESTACIONES**  
**DEPTO. DE AFILIACION Y PRESTACIONES ECONOMICAS.**

**CÉDULA PARA EL REGISTRO DE FIRMAS DE FUNCIONARIOS RESPONSABLES DE LOS MOVIMIENTOS AFILIATORIOS Y CERTIFICACION DE HOJAS DE SERVICIOS.**

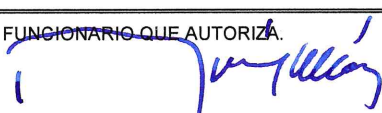
(PERSONA AUTORIZADA POR LA DEPENDENCIA PARA FIRMA DE MOVIMIENTOS AFILIATORIOS)

|                                                                         |                      |                                                |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------|
| <b>DEPENDENCIA:</b><br><b>INSTITUTO NACIONAL DE PESCA Y ACUACULTURA</b> | <b>RAMO</b><br>08435 | <b>DELEGACIÓN DEL ISSSTE:</b><br><b>SONORA</b> |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------|

|                                  |                                                                                                   |                                                          |                                 |
|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------|
|                                  | <b>NOMBRE COMPLETO DEL FUNCIONARIO:</b><br><b>JOSE ALFARO ANGUIANO</b>                            |                                                          | <b>RFC:</b> AAAJ620312S93       |
|                                  |                                                                                                   |                                                          | <b>CURP:</b> AAAJ620312HJCLNS09 |
|                                  | <b>CARGO:</b><br><b>ADMINISTRADOR</b>                                                             | <b>ÁREA ADMINISTRATIVA:</b><br><b>CRIAP GUAYMAS</b>      |                                 |
|                                  | <b>DOMICILIO LABORAL:</b><br><b>CALLE MIGUEL ALEMAN No. 605 SUR COLONIA LA CANTERA C.P. 85405</b> |                                                          |                                 |
| <b>TELÉFONO</b><br>622-222-59-25 |                                                                                                   | <b>CORREO ELECTRÓNICO</b><br>jose.alfaro@inapesca.gob.mx |                                 |

|                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>SECRETARIA DE AGRICULTURA<br/>Y DESARROLLO RURAL<br/>INSTITUTO NACIONAL DE PESCA<br/>Y ACUACULTURA<br/>CRIAP GUAYMAS, SONORA</b><br><br>SELLO DE LA DEPENDENCIA | <br><br>FIRMA AUTÓGRAFA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO<br>PARA LA FIRMA MOVIMIENTOS AFILIATORIOS |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                        |                                  |                                                          |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE AUTORIZA:</b> RAUL ENRIQUE MOLINA OCAMPO |                                  | <b>ÁREA ADMINISTRATIVA:</b> CRIAP GUAYMAS                |
| <b>CARGO:</b><br>JEFE DE CENTRO                                        | <b>TELÉFONO</b><br>622-222-59-25 | <b>CORREO ELECTRÓNICO</b><br>raul.molina@inapesca.gob.mx |

|                                                                                                                                   |                                   |                            |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| <b>FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE AUTORIZA.</b><br> | <b>FECHA DE ALTA DEL REGISTRO</b> |                            |                           |
|                                                                                                                                   | <b>DÍA</b><br><b>02</b>           | <b>MES</b><br><b>ENERO</b> | <b>AÑO</b><br><b>2023</b> |

**NOTAS IMPORTANTES:**

1. El registro del funcionario autorizado para firma de movimientos afiliatorios, deberá presentarse y/o renovarse anualmente, dentro de los primeros 10 días hábiles del año, aún cuando se trate de un funcionario ya registrado.
2. Cualquier cambio de funcionario autorizado, deberá comunicarse a la Subdelegación de Prestaciones que corresponda, incorporando una nueva "Cédula para el Registro de Firma" y, en su caso, dar aviso por escrito de la baja del funcionario registrado.
3. Es indispensable que el registro del funcionario autorizado para firma de movimientos afiliatorios, se realice mediante la "Cédula para el Registro de Firma", cuyo formato estará disponible en el Departamento de Afiliación y Prestaciones Económicas de la Subdelegación de Prestaciones que corresponda.