



**MUNICIPIO DE CHIHUAHUA**  
**OFICIALIA MAYOR**  
**SOLICITUD DE PAGO**

Mpio. Solicitud de Pago GC  
Fecha de impresión: 27-OCT-2017 13:12  
Página: 1 de 1

Nº. Orden de Compra: 19893

Estado de Solicitud: **APROBADO**

Fecha última actualización: 11-SEP-2017 11:17:44

Depto. Solicitante: SEGURIDAD PUBLICA MUNICIPAL

Av. Homero No. 5000

Chihuahua

Comprador: JESUS FAUSTO CORRAL FAUDOA

Descripción:

COMPROBACION DE VIATICOS DE COMISION A ALBUQUERQUE N.M. 11-13 DE OCTUBRE DE 2017

Proveedor:

Núm. de Proveedor: 2679

ESTRADA CASTILLO JOEL

CP

| LÍNEA                   | CLAVE      | ARTÍCULO | DESCRIPCIÓN / COMBINACIÓN CONTABLE                                                                     | FECHA CONTABLE | UDM    | CANTIDAD | PCIO. UNIT. C / IVA | IMPORTE      |
|-------------------------|------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------|----------|---------------------|--------------|
| 1                       | 3760101001 |          | VIATICOS DEL EXTRANJERO<br>01-61371060001-999999-04-10001-131-000-02E0801-37601-14-GCAM-000            | 24/10/17       | UNIDAD | 1.00     | 32,613.17           | 32,613.17    |
| 2                       | 3720201001 |          | PASAJES INTERNACIONALES TERRESTRES<br>01-61371020002-999999-04-10001-131-000-02E0801-37202-14-GCAM-000 | 24/10/17       | UNIDAD | 1.00     | 1,028.24            | 1,028.24     |
| 3                       | 3720101001 |          | PASAJES NACIONALES TERRESTRES<br>01-61371020001-999999-04-10001-131-000-02E0801-37201-14-GCAM-000      | 24/10/17       | UNIDAD | 1.00     | 900.07              | 900.07       |
| 4                       | 3750101001 |          | VIATICOS NACIONALES<br>01-61371050001-999999-04-10001-131-000-02E0801-37501-14-GCAM-000                | 24/10/17       | UNIDAD | 1.00     | 1,515.01            | 1,515.01     |
| TOTAL CON IVA INCLUIDO: |            |          |                                                                                                        |                |        |          |                     | \$ 36,056.49 |

NOTA:

DIRECTOR DE LA DEPENDENCIA

RESPONSABLE AREA ADMINISTRATIVA



DEPTO. ADMINISTRATIVO  
DIRECCIÓN DE SEGURIDAD  
PÚBLICA MUNICIPAL

SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

OFICIALIA MAYOR  
RECEBIDO  
31 OCT 2017

OFICIALIA MAYOR  
RECEBIDO  
06 NOV 2017



|                 |               |
|-----------------|---------------|
| NUM. DE OFICIO  | DSPM/233/2017 |
| DIA / MES / AÑO | 24/10/2017    |

|                        |                       |             |       |
|------------------------|-----------------------|-------------|-------|
| NOMBRE DEL COMISIONADO | JOEL ESTRADA CASTILLO | COORDINADOR | 91853 |
| REG. FED. CONTRIB.     |                       | PUESTO      |       |

DATOS DE LA COMISION

|                        |                          |
|------------------------|--------------------------|
| LUGAR DE COMISION:     | ALBUQUERQUE N.M.         |
| PERIODO QUE COMPRENDE: | 11-13 DE OCTUBRE DE 2017 |
| TARIFA DIARIA:         | 350.00 DLLS              |

|                       |                                                                  |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------|
| OBJETO DE LA COMISION | EVALUACION FISICA EN LA ACADEMIA DE BOMBEROS DE ALBUQUERQUE N.M. |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------|

|                         |                       |     |   |                        |      |
|-------------------------|-----------------------|-----|---|------------------------|------|
| EN CASO DE COMBUSTIBLE: | 8.8 CILINDROS KMS.    | ÷ 5 | X | 4 CILINDROS KMS.       | ÷ 10 |
| MEDIO DE TRANSPORTE:    | OFICIAL (X) VEHICULO: |     |   | PROPIO ( ) MODELO:     |      |
|                         | PUBLICO ( ) MARCA:    |     |   | AEREO (X) TIPO:        |      |
|                         | PLACAS:               |     |   | CIL. 4 ( ) 6 ( ) 8 ( ) |      |

|                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| OBSERVACIONES: ACUDEN 7 ELEMENTOS, JOEL ESTRADA CASTILLO, JULIO CESAR VAZQUEZ PEREA, MANUEL SALVADOR QUINTANA HERNANDEZ, AARON GILBERTO HERNANDEZ QUINTANA, MANUEL EDUARDO ESTRADA PORILLO, VICTOR ESCAMILLA VILLALOBOS, EDGAR ALEJANDRO LEURA ORTEGA |  |
| PASAJE:                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| COMBUSTIBLE:                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| PEAJE:                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| TOTAL TRANSPORTE:                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| EN CASO DE TRANSPORTE AEREO, NOMBRE DE LA AGENCIA, NO SE COMPRO POR AGENCIA                                                                                                                                                                           |  |
| No. POLIZA:                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| No. DE CHEQUE:                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| HOSPEDAJE Y ALIMENTACION                                                                                                                                                                                                                              |  |
| \$ 34,128.18                                                                                                                                                                                                                                          |  |

RECIBO DE PAGO

|                                   |                             |                                                               |
|-----------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------|
| RECIBI DEL MUNICIPIO DE CHIHUAHUA | LA CANTIDAD DE \$ 36,056.49 | ( SON TREINTA Y SEIS MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS 49/100 M.N. ) |
| FIRMA:                            | COMISIONADO                 |                                                               |

|                                       |                |
|---------------------------------------|----------------|
| DIRECTOR O COORDINADOR DE DEPENDENCIA | NOMBRE Y FIRMA |
| JEFE ADMINISTRATIVO                   | NOMBRE Y FIRMA |

DIRECCIÓN DE SEGURIDAD  
PÚBLICA MUNICIPAL  
OFICIO NÚM. DSPM/2370/2017

Chihuahua, Chih; a 06 de Septiembre del 2017.

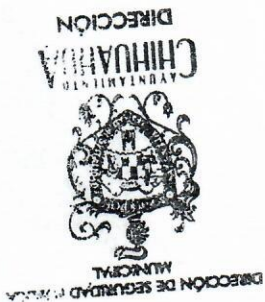
**JULIO CÉSAR VÁZQUEZ PEREA**  
**BOMBERO SEGUNDO**  
**P R E S E N T E.-**

Reciba un cordial saludo y sirva este medio para informar que ha sido comisionado para viajar a la Ciudad Albuquerque, Nuevo México; en la comisión de servicio consistente en valoración física en la Academia de Bomberos, los días 11, 12 y 13 de Octubre del presente año.

Mucho agradezco la atención a la presente y sin más por el momento quedo a sus órdenes.

**A T E N T A M E N T E**

**"Juntos una mejor ciudad"**



**C. GILBERTO LOYA CHÁVEZ**  
**DIRECTOR DE SEGURIDAD PÚBLICA MUNICIPAL**

c.p. C.P. LUIS RAÚL RICO MONTES, SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO, para su conocimiento y a efecto de proporcionar los VIÁTICOS CORRESPONDIENTES a los días 11, 12 y 13 de octubre del presente año, en razón de que el Bombero Segundo JULIO CÉSAR VÁZQUEZ PEREA; de cabal cumplimiento al ordenamiento en comento.

"2017, Año del Centenario de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

c.p. C. LUIS RAÚL RICO MONTES, SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO, para su conocimiento y a efecto de proporcionar los VIAJES CORRESPONDIENTES a los días 11, 12 y 13 de octubre del presente año, en razón de que el Bombero MANUEL SALVADOR QUINTANA HERNÁNDEZ, de cabal cumplimiento al ordenamiento en comento.

**C. GILBERTO LOYA CHAVEZ**  
**DIRECTOR DE SEGURIDAD PÚBLICA MUNICIPAL**

..Juntos una mejor ciudad ..

**ATENTAMENTE**



Mucho agradezco la atención a la presente y sin más por el momento quedo a sus órdenes.

Reciba un cordial saludo y sirva este medio para informar que ha sido comisionado para viajar a la Ciudad Albuquerque, Nuevo México, en la comisión de servicio consistente en evaluación física en la Academia de Bomberos, los días 11, 12 y 13 de Octubre del presente año.

**MANUEL SALVADOR QUINTANA HERNÁNDEZ**  
**BOMBERO**  
**P R E S E N T E.-**

Chihuahua, Chih; a 06 de Septiembre del 2017.

**DIRECCIÓN DE SEGURIDAD**  
**PÚBLICA MUNICIPAL**  
**OFICIO NÚM. DSPM/2369/2017**



DIRECCIÓN DE SEGURIDAD  
PÚBLICA MUNICIPAL  
OFICIO NÚM. DSPM/2368/2017

Chihuahua, Chih.; a 06 de Septiembre del 2017.

**AARON GILBERTO HERNANDEZ QUINTANA**

**BOMBERO**  
**P R E S E N T E.-**

Reciba un cordial saludo y sirva este medio para informar que ha sido comisionado para viajar a la Ciudad Albuquerque, Nuevo México; en la comisión de servicio consistente en evaluación física en la Academia de Bomberos, los días 11, 12 y 13 de Octubre del presente año.

Mucho agradezco la atención a la presente y sin más por el momento quedo a sus órdenes.

**A T E N T A M E N T E**

**..Juntos una mejor ciudad ..**

**C. GILBERTO LOYA CHÁVEZ**  
**DIRECTOR DE SEGURIDAD PÚBLICA MUNICIPAL**



c.c.p. C.P. LUIS RAÚL RICO MONTES, SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO, para su conocimiento y a efecto de proporcionar los VIAJES CORRESPONDIENTES a los días 11, 12 y 13 de octubre del presente año, en razón de que el Bombero AARON GILBERTO HERNANDEZ QUINTANA de cabal cumplimiento al ordenamiento en comento.

"2017, Año del Centenario de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

DIRECCIÓN DE SEGURIDAD  
PÚBLICA MUNICIPAL  
OFICIO NÚM. DSPM/2372/2017

Chihuahua, Chih; a 06 de Septiembre del 2017.

**MANUEL EDUARDO ESTRADA PORTILLO**  
**BOMBERO**  
**P R E S E N T E.-**

Reciba un cordial saludo y sirva este medio para informar que ha sido comisionado para viajar a la Ciudad Albuquerque, Nuevo México; en la comisión de servicio consistente en evaluación física en la Academia de Bomberos, los días 11, 12 y 13 de Octubre del presente año.

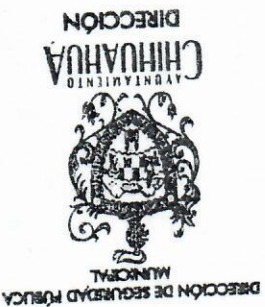
Mucho agradezco la atención a la presente y sin más por el momento quedo a sus órdenes.

**A T E N T A M E N T E**

..Juntos una mejor ciudad..

**C. GILBERTO LOYA CHÁVEZ**

**DIRECTOR DE SEGURIDAD PÚBLICA MUNICIPAL**



c.p. C.P. LUIS RAÚL RICO MONTES, SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO, para su conocimiento y a efecto de proporcionar los VIAJES CORRESPONDIENTES a los días 11, 12 y 13 de octubre del presente año, en razón de que el Bombero MANUEL ESTRADA PORTILLO; de cabal cumplimiento al ordenamiento en comento.

"2017, Año del Centenario de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

DIRECCIÓN DE SEGURIDAD  
PÚBLICA MUNICIPAL  
OFICIO NÚM. DSPM/2371/2017

Chihuahua, Chih.; a 06 de Septiembre del 2017.

**VICTOR ESCAMILLA VILLALOBOS**  
**BOMBERO SEGUNDO**  
**P R E S E N T E.-**

Reciba un cordial saludo y sirva este medio para informar que ha sido comisionado para viajar a la Ciudad Albuquerque, Nuevo México; en la comisión de servicio consistente en evaluación física en la Academia de Bomberos, los días 11, 12 y 13 de Octubre del presente año.

Mucho agradezco la atención a la presente y sin más por el momento quedo a sus órdenes.

**A T E N T A M E N T E**

**"Juntos una mejor ciudad"**

**C. GILBERTO LOYA CHAVEZ**  
**DIRECTOR DE SEGURIDAD PÚBLICA MUNICIPAL**



c.p. LUIS RAÚL RICO MONTES, SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO, para su conocimiento y a efecto de proporcionar los VIÁTICOS CORRESPONDIENTES a los días 11, 12 y 13 de octubre del presente año, en razón de que el Bombero Segundo VICTOR ESCAMILLA VILLALOBOS, de cabal cumplimiento al ordenamiento en comento.

"2017, Año del Centenario de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

DIRECCIÓN DE SEGURIDAD  
 PÚBLICA MUNICIPAL  
 OFICIO NÚM. DSPM/2367/2017

Chihuahua, Chih.; a 06 de Septiembre del 2017.

**EDGAR ALEJANDRO LEURA ORTEGA**  
**BOMBERO**  
**P R E S E N T E.-**

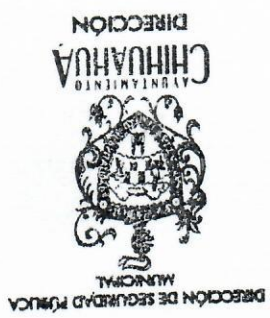
Reciba un cordial saludo y sirva este medio para informar que ha sido comisionado para viajar a la Ciudad Albuquerque, Nuevo México; en la comisión de servicio consistente en evaluación física en la Academia de Bomberos, los días 11, 12 y 13 de Octubre del presente año.

Mucho agradezco la atención a la presente y sin más por el momento quedo a sus órdenes.

**ATENTAMENTE**

..Juntos una mejor ciudad..

**C. GILBERTO LOYA CHAVEZ**  
**DIRECTOR DE SEGURIDAD PÚBLICA MUNICIPAL**



c.p. C.P. LUIS RAYL RICO MONTES, SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO, para su conocimiento y a efecto de proporcionar los VIÁTICOS CORRESPONDIENTES a los días 11, 12 y 13 de octubre del presente año, en razón de que el Bombero EDGAR ALEJANDRO LEURA ORTEGA de cabal cumplimiento al ordenamiento en comento.

"2017, Año del Centenario de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

Chihuahua, Chih.; a 06 de Septiembre del 2017.

**LIC. JOEL ESTRADA CASTILLO**  
**P R E S E N T E.-**

Reciba un cordial saludo y sirva este medio para informar que ha sido comisionado para viajar a la Ciudad Albuquerque, Nuevo México; en la comisión de servicio consistente en evaluación física en la Academia de Bomberos, los días 11, 12 y 13 de Octubre del presente año.

Mucho agradezco la atención a la presente y sin más por el momento quedo a sus órdenes.

**A T E N T A M E N T E**

“Juntos una mejor ciudad”



**C. GILBERTO LOYA CHÁVEZ**

**DIRECTOR DE SEGURIDAD PÚBLICA MUNICIPAL**

c.p. C.P. LUIS RAÚL RICO MONTES, SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO, para su conocimiento y a efecto de proporcionar los VIÁTICOS CORRESPONDIENTES a los días 11, 12 y 13 de Octubre del presente año, en razón de que el LIC. JOEL ESTRADA CASTILLO; de cabal cumplimiento al ordenamiento en comento.

“2017, Año del Centenario de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos”

11. 0102FAA6D-19B-40C-8292-7BA4202D30012017-10-11T10:24:04 [M0A0E15Xa1K2csn3n3  
 48S/1YDvCkMcgbWbEhKhtsF556qB9t9zswomaCsn6G12v6+02PkkxYhAhpnsaLdIP1b1EuImjg17  
 06a+dn7JvBgEtkRkyIKrPvPHNhtKt727B1EK40cU4CFAXv81BP5a1F40E+V+3ME86UkMpz1RPFHX3In9m1n  
 MnbV7/g95J0k5t514K71ZemC30JCFnM41xg8JvAs1ZQmTS10UHhRgYJvAsq8zVWS1/PW+k1SA50F+  
 CVB60==100001000000040448607411

Cadeneta original del consentimiento de certificación digital del SAT

K0m0hV2MwC+1EPahZa==  
 1MwEhKATL1Cn9n11m6mZx4KKNJx5zIK3/0sxKueWmYnoga42FzFm44q51eq7Id0eUbu1q531A7Q  
 Dk+uZv9dDjLYxgdnZ020a6FgzPTSDx4duv1L20d0qX84e4ePe/aZn3KAmPbkE+UKM9P/  
 K54E1961en70amVwxCKUz4Z1c96Dco+11+bb1qKtXs15D09mVw1LdmKv+wm6DX5011W25Kc9  
 K77V1v14CmDw16Xhc/+mg+Vh1Jr9+VJ06E1Ssgd9nKqVjg05F7bDmWp6V7g27FhVUw0XBzDz  
 Sello del SAT

M0R155a1K2csn3n348S/1YDvCkMcgbWbEhKhtsF556qB9t9zswomaCsn6G12v6+02PkkxYhAhpnsaLdIP1b1EuImjg17  
 06a+dn7JvBgEtkRkyIKrPvPHNhtKt727B1EK40cU4CFAXv81BP5a1F40E+V+3ME86UkMpz1RPFHX3In9m1n  
 MnbV7/g95J0k5t514K71ZemC30JCFnM41xg8JvAs1ZQmTS10UHhRgYJvAsq8zVWS1/PW+k1SA50F+CVB60==

Sello digital del CFDI

|                                         |                                      |                                       |                                |
|-----------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|
| 0000100000040456632                     | 02FAA6FD-19BB-4D0C-8292-7E4A202D4300 | 00001000000404486074                  | 00001000000404486074           |
| Serie del Certificado del emisor:       | Folio fiscal:                        | No. de Serie del Certificado del SAT: | Fecha y hora de certificación: |
| Régimen:                                |                                      |                                       |                                |
| REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES |                                      |                                       |                                |



Este documento es una representación impresa de un CFDI.  
Efectos fiscales al pago  
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION  
La reproducción no autorizada de este comprobante constituye un delito en los términos de las disposiciones fiscales

|                                    |  |                         |  |
|------------------------------------|--|-------------------------|--|
| MIL QUINIENTOS QUINCE PESOS 01/100 |  | Importe total con letra |  |
| SUBTOTAL: 1.306.04                 |  |                         |  |
| LVA 16%: 208.97                    |  |                         |  |
| TOTAL: 1.515.01                    |  |                         |  |
| CONDICIONES DE PAGO                |  | Método de Pago          |  |
| CONTADO                            |  | 01                      |  |
|                                    |  | Efectivo                |  |
|                                    |  | Tasas                   |  |
|                                    |  | 16.00%                  |  |
|                                    |  | 208.97                  |  |

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| Domicilio:           | CALLE MINA No. 408   |
| Colonia:             | CENRO                |
| C.P.:                | 31000                |
| Estado:              | CHIHUAHUA            |
| Unidad:              | CONSUMO DE ALIMENTOS |
| Concepto/descripción | Valor Unitario       |
| 1.0000               | 1,306.0350           |
| Cantidad             | importe              |
|                      | 1,306.04             |

|                                 |  |                                                                                                      |                      |                          |
|---------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|
| RESTAURANT ARIZONA S.A. DE C.V. |  | AVENIDA MIGUEL AHUMADA NO. S/N                                                                       | CENTRO               | 32800, Ahumada Chihuahua |
| RAR951204AK8                    |  | Lugar de Expedición: AVENIDA MIGUEL AHUMADA S/N , CENTRO, 32800, Ahumada, AHUMADA, Chihuahua, México |                      |                          |
| DATOS DEL CLIENTE:              |  |                                                                                                      |                      |                          |
| Cliente: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA |  |                                                                                                      | R.F.C.: MC1651010V22 |                          |

|                      |                     |
|----------------------|---------------------|
| Factura              |                     |
| FOLIO INTERNO:       | 97796               |
| FECHA:               | 11/10/2017 09:23:55 |
| VERSION:             | 3.2                 |
| TIPO DE COMPROBANTE: | Ingreso             |
| Documento Válido     |                     |

**ARIZONA**  
  
**RESTAURANT**





U.S. Customs and  
Border Protection  
Santa Teresa, NM  
Port# 62408

\*\*\* Contact Number \*\*\*  
505-589-9354  
\*\*\*\*\*

570-I-94 ArDep 9  
TOTAL CASH  
CLS CNT: 9  
USER 00000133 5282  
FDCOSMG-TF 11:29AM 10/11/17 0002-001

Se hace constar que este Dirección recibió  
de conformidad los bienes y/o servicios que  
amparen la emisión de la presente factura  
y que se describen en la misma.  
DIRECCIÓN DE SEGURIDAD PÚBLICA  
Jefe del Departamento Administrativo

Nombre y Firma  
de quien recibe:  
Fecha de Recibido:  
*Liberal/Alonso Aragon*  
*24/11/2017*

Footer

Carlisle Cheveron, 1  
2137 Carlisle Blvd NE  
Albuquerque, NM 87110  
10/11/2017 3:50:09 PM  
Register: 1 Trans #: 2640 Op ID: 8  
Your cashier: Adrian  
\*\*\* REPRINT \*\*\* REPRINT \*\*\* REPRINT \*\*\*  
REG DSL #2 CA PUMP# 6  
14.187 GAL @ \$ 2.699/GAL  
\$38.29 99  
Subtotal = \$38.29  
Tax = \$0.00  
Total = \$38.29  
\*\*\* REPRINT \*\*\* REPRINT \*\*\* REPRINT \*\*\*  
Change Due = \$-11.71  
Cash \$50.00



10/13/2017 5:24:12 PM

Order Number: 1678982

Circle K #2706304

CIRCLE K 2706304  
9200 EAGLE RANCH N  
ALBUQUERQUE NM 87120

(505)897-7478

UNIT NO: 10182475

Term ID: 21

Register: 1  
Store No: 2706304

Trans Seq No: 1678982  
Ashleigh

|   |                          |       |
|---|--------------------------|-------|
| 2 | ARRWHD 24CT 5L (24/PACK) | 9.98  |
| 1 | FL LAYS 500              | 4.29  |
| 1 | LAYS CHILI LIMN          | 3.29  |
| 1 | FL RUFFLES REG           | 4.29  |
| 1 | FL LAYS 500              | 4.29  |
| 1 | FL SNFLWR KRNL           | 0.59  |
| 1 | FL SNFLWR KRNL           | 0.59  |
| 1 | FL PNT/SEEDS BU          | -0.18 |
| 1 | ARRWHD 24CT 24           | -1.98 |

|                 |       |
|-----------------|-------|
| Sub Total:      | 25.16 |
| Tax:            | 0.00  |
| Total:          | 25.16 |
| Discount Total: | -2.16 |

|        |       |
|--------|-------|
| Cash   | 25.60 |
| Change | 0.44  |

443.02

10/13/2017 10:36:35 PM

Order Number: 2099393

Circle K #2706299

(505)292-5164

UNIT NO:

Term ID: 21

Register: 2  
Store No: 2706299

Trans Seq No: 2099393  
Adon

|                 |       |
|-----------------|-------|
| Prepay Pump # 4 | 20.00 |
| Sub Total:      | 20.00 |
| Tax:            | 0.00  |
| Total:          | 20.00 |
| Discount Total: | 0.00  |

|        |       |
|--------|-------|
| Cash   | 20.00 |
| Change | 0.00  |

352.80

Your opinion counts! Enter to WIN  
1 of 60 \$25 gas gift cards!

Se hace constar que este Dirección recibió  
de conformidad los bienes y/o servicios que  
amparen la emisión de la presente factura  
y que se describen en la misma.  
DIRECCIÓN DE SEGURIDAD PÚBLICA  
Jefe del Departamento Administrativo

Nombre y Firma

de quien recibe:

Fecha de Recibido:

*Marina Astorza*  
24/X/2017

DION'S PIZZA

121 Coors Blvd NW

Albuquerque NM

505-831-3131

Check 20027

Cashier: Cashier

FRI

10/3/17

Guests 1  
12:31pm

13.20

14.95

18.45

4.30

1.85

1 Large pizza

1 Full Large Topp

1 Large pizza

1 Full Large Topp

1 Large pizza

1 Full Large Topp

1 LG Soda/Tea

5 Extra \$.37

Sub/Ttl

Tax

Total

CASH

1000.36

60.00

3.29

Change  
We would love to connect with you!

www.Dions.com

Facebook.com/Dionspizza

Twitter.com/Dionspizza

Instagram.com/Dionspizza

*Leona Ortega*  
2/11/17

DION'S PIZZA

121 Coors Blvd NW

Albuquerque NM

505-831-3131

Check 20028

Cashier: Cashier

FRI

10/3/17

Guests 1  
12:35pm

1 PIT Soda/Tea

1 Large pizza

1 LG Soda/Tea

1 Full Large Topp

1 Full Large Topp

1 Large pizza

1 Full Large Topp

1 Large pizza

1 Full Large Topp

1 LG Soda/Tea

5 Extra \$.37

Sub/Ttl

Tax

Total

CASH

231.47

25.50

1.04

Change  
We would love to connect with you!

www.Dions.com

Facebook.com/Dionspizza

Twitter.com/Dionspizza

Instagram.com/Dionspizza

Se hace constar que este Directorio recibio de conformidad los bienes y/o servicios que amparan la emision de la presente factura y que se describen en la misma.  
DIRECCION DE SEGURIDAD PUBLICA  
Jefe del Departamento Administrativo  
Nombre y Firma  
de quien recibe:  
Fecha de Recibo:

**Buffet King**  
5410 Academy Rd. NE  
Albuquerque NM 87109  
Tel: (505) 821-8881  
Fax: (505) 821-8884

**Buffet**

Date: 10-12-2017 Time: 5 24PM # 143

Server: KEVIN

TAB#: P08

No. of Guest: 1

|   |                           |               |
|---|---------------------------|---------------|
| 9 | Mch -- Fri. Dinner Buffet | 98.91         |
|   | [Adult]                   |               |
| 8 | Soft Drink                | 15.92         |
|   | Amount :                  | 114.83        |
|   | TAX(7.5%) :               | 8.61          |
|   | <b>TOTAL :</b>            | <b>123.44</b> |

Thank you very much.

2177.48

Se hace constar que esta Dirección recibió  
de conformidad los bienes y/o servicios que  
amparen la emisión de la presente factura  
y que se describen en la misma.  
DIRECCIÓN DE SEGURIDAD PÚBLICA  
Jefe del Departamento Administrativo

Nombre y Firma

de quien recibe:

Fecha de Recibido:

*LAstoria*  
*Hermano Astoria*  
24/11/2017



# Registration

Name: ESTRADA, JOEL  
Confirmation Number: 496-918079

Level:

Address: MX

Room: 222  
Room Type: NQ01, 2 QUEENS/  
Room Rate: \$103.70 + \$13.93 Tax  
Nights: 4  
GTD: CA - CASH  
Guests: 2/0

Rate Plan: RACK  
Arrival: 10/11/2017 (Wed)  
Departure: 10/15/2017 (Sun)

\*\*\*\*\* NO VISITORS \*\*\*\*\*

Room Rate: 10/11/2017 (Wed) - 10/14/2017 (Sat)  
Total Estimated Stay Amount: \$470.52  
\$103.70 + \$13.93 Tax per night.

8290.80

Se hace constar que este Directorio recibí de conformidad los bienes y/o servicios que emparen la emisión de la presente factura y que se describen en la misma.  
DIRECCIÓN DE SEGURIDAD PÚBLICA  
Jefe del Departamento Administrativo

Nombre y Firma  
de quien recibe:  
Fecha de Recibo:

*[Handwritten signature]*  
24/11/2017

Guest Signature:

By signing above, I agree to these terms and conditions. \*\*

Email:

Check-in time: 2:00 PM

Check-out time: 11:00 AM

TERMS AND CONDITIONS (1) I agree that my liability for this bill is not waived and I agree to be held personally liable in the event that the indicated person, company, or association fails to pay for any or part of the full amount of these charges and I shall be responsible for any loss or damage to the premises or contents. (2) The property is privately owned and management reserves the right to refuse service to any one, and will not be responsible for injury or accidents to guests or loss of money, jewelry or any personal valuables of any kind.

DAYS INN EAST ALBUQUERQUE  
10321 HOTEL AVENUE, NE  
ALBUQUERQUE, NM 87123 US  
Phone: (505) 275-3297  
Fax: (505) 275-0245  
Email: daysinnneabq@gmail.com  
Printed: 10/11/2017 4:20:20 PM



# Registration

DAYS INN EAST ALBUQUERQUE  
10321 HOTEL AVENUE, NE  
ALBUQUERQUE, NM 87123 US  
Phone: (505) 275-3297  
Fax: (505) 275-0245  
Email: daysinnneabq@gmail.com  
Printed: 10/11/2017 4:20:45 PM

|                              |                                   |
|------------------------------|-----------------------------------|
| Name:                        | ESTRADA, JOEL                     |
| Address:                     | CHIHUA MX<br>MX, MX MX MX         |
| Room:                        | 220                               |
| Rate Plan:                   | RACK                              |
| Arrival:                     | 10/11/2017 (Wed)                  |
| Room Type:                   | NOQ1, 2 QUEENS/                   |
| Daily Rate:                  | \$103.70 + \$13.93 Tax            |
| Departure:                   | 10/15/2017 (Sun)                  |
| Room Rate:                   | \$103.70 + \$13.93 Tax per night. |
| Total Estimated Stay Amount: | \$470.52                          |

\*\*\*\*\* NO VISITORS \*\*\*\*\*

Se hace constar que este Direccion recibio de conformidad los bienes y/o servicios que amparen la emision de la presente factura y que se describen en la misma.  
DIRECCION DE SEGURIDAD PUBLICA  
Jefe del Departamento Administrativo

Nombre y Firma  
de quien recibe:  
Fecha de Recibido:

*[Handwritten signature]*  
21/11/2017

By signing above, I agree to these terms and conditions. \*\*

Guest Signature:

Check-in time: 2:00 PM

Check-out time: 11:00 AM

|                  |       |
|------------------|-------|
| Model:           | _____ |
| Make:            | _____ |
| License Plate #: | _____ |

8290.80

Guests: 2/0

Level:

Confirmation Number: 153-132235

Room Type: NOQ1, 2 QUEENS/  
Daily Rate: \$103.70 + \$13.93 Tax  
Departure: 10/15/2017 (Sun)

Nights: 4  
GTD: CA - CASH

Arrival: 10/11/2017 (Wed)

Rate Plan: RACK  
Room: 220

MX, MX MX MX

CHIHUA MX

Name: ESTRADA, JOEL

Confirmation Number: 153-132235

Guests: 2/0

Level:

Confirmation Number: 153-132235

Room Type: NOQ1, 2 QUEENS/  
Daily Rate: \$103.70 + \$13.93 Tax  
Departure: 10/15/2017 (Sun)

Nights: 4  
GTD: CA - CASH

Arrival: 10/11/2017 (Wed)

Rate Plan: RACK  
Room: 220

MX, MX MX MX

CHIHUA MX

Name: ESTRADA, JOEL

Confirmation Number: 153-132235

Guests: 2/0

Level:

Confirmation Number: 153-132235

Room Type: NOQ1, 2 QUEENS/  
Daily Rate: \$103.70 + \$13.93 Tax  
Departure: 10/15/2017 (Sun)

Nights: 4  
GTD: CA - CASH

Arrival: 10/11/2017 (Wed)

Rate Plan: RACK  
Room: 220

MX, MX MX MX

CHIHUA MX

Name: ESTRADA, JOEL

Confirmation Number: 153-132235

Guests: 2/0

Level:

Confirmation Number: 153-132235

Room Type: NOQ1, 2 QUEENS/  
Daily Rate: \$103.70 + \$13.93 Tax  
Departure: 10/15/2017 (Sun)

Nights: 4  
GTD: CA - CASH

Arrival: 10/11/2017 (Wed)

Rate Plan: RACK  
Room: 220

MX, MX MX MX

CHIHUA MX

Name: ESTRADA, JOEL

Confirmation Number: 153-132235

Guests: 2/0

Level:

Confirmation Number: 153-132235

Room Type: NOQ1, 2 QUEENS/  
Daily Rate: \$103.70 + \$13.93 Tax  
Departure: 10/15/2017 (Sun)

Nights: 4  
GTD: CA - CASH

Arrival: 10/11/2017 (Wed)

Rate Plan: RACK  
Room: 220

MX, MX MX MX

CHIHUA MX

Name: ESTRADA, JOEL

Confirmation Number: 153-132235

Guests: 2/0

Level:

Confirmation Number: 153-132235

Room Type: NOQ1, 2 QUEENS/  
Daily Rate: \$103.70 + \$13.93 Tax  
Departure: 10/15/2017 (Sun)

Nights: 4  
GTD: CA - CASH

Arrival: 10/11/2017 (Wed)

Rate Plan: RACK  
Room: 220

MX, MX MX MX

CHIHUA MX

Name: ESTRADA, JOEL

Confirmation Number: 153-132235

Guests: 2/0

Level:

Confirmation Number: 153-132235

Room Type: NOQ1, 2 QUEENS/  
Daily Rate: \$103.70 + \$13.93 Tax  
Departure: 10/15/2017 (Sun)

Nights: 4  
GTD: CA - CASH

Arrival: 10/11/2017 (Wed)

Rate Plan: RACK  
Room: 220

MX, MX MX MX

CHIHUA MX

Name: ESTRADA, JOEL

Confirmation Number: 153-132235

Guests: 2/0

Level:

Confirmation Number: 153-132235

Room Type: NOQ1, 2 QUEENS/  
Daily Rate: \$103.70 + \$13.93 Tax  
Departure: 10/15/2017 (Sun)

Nights: 4  
GTD: CA - CASH

Arrival: 10/11/2017 (Wed)

Rate Plan: RACK  
Room: 220

MX, MX MX MX

CHIHUA MX

Name: ESTRADA, JOEL

Confirmation Number: 153-132235

Guests: 2/0

Level:

Confirmation Number: 153-132235

Room Type: NOQ1, 2 QUEENS/  
Daily Rate: \$103.70 + \$13.93 Tax  
Departure: 10/15/2017 (Sun)

Nights: 4  
GTD: CA - CASH

Arrival: 10/11/2017 (Wed)

Rate Plan: RACK  
Room: 220

MX, MX MX MX

CHIHUA MX

Name: ESTRADA, JOEL

Confirmation Number: 153-132235

Guests: 2/0

Level:

Confirmation Number: 153-132235

Room Type: NOQ1, 2 QUEENS/  
Daily Rate: \$103.70 + \$13.93 Tax  
Departure: 10/15/2017 (Sun)

Nights: 4  
GTD: CA - CASH

Arrival: 10/11/2017 (Wed)

Rate Plan: RACK  
Room: 220

MX, MX MX MX

CHIHUA MX

Name: ESTRADA, JOEL

Confirmation Number: 153-132235

Guests: 2/0

Level:

Confirmation Number: 153-132235

Room Type: NOQ1, 2 QUEENS/  
Daily Rate: \$103.70 + \$13.93 Tax  
Departure: 10/15/2017 (Sun)

Nights: 4  
GTD: CA - CASH

Arrival: 10/11/2017 (Wed)

Rate Plan: RACK  
Room: 220

MX, MX MX MX

CHIHUA MX

Name: ESTRADA, JOEL

Confirmation Number: 153-132235

Guests: 2/0

Level:

Confirmation Number: 153-132235

Room Type: NOQ1, 2 QUEENS/  
Daily Rate: \$103.70 + \$13.93 Tax  
Departure: 10/15/2017 (Sun)

Nights: 4  
GTD: CA - CASH

Arrival: 10/11/2017 (Wed)

Rate Plan: RACK  
Room: 220

MX, MX MX MX

CHIHUA MX

Name: ESTRADA, JOEL

Confirmation Number: 153-132235

Guests: 2/0

Level:

Confirmation Number: 153-132235

Room Type: NOQ1, 2 QUEENS/  
Daily Rate: \$103.70 + \$13.93 Tax  
Departure: 10/15/2017 (Sun)

Nights: 4  
GTD: CA - CASH

Arrival: 10/11/2017 (Wed)

Rate Plan: RACK  
Room: 220

MX, MX MX MX

CHIHUA MX

Name: ESTRADA, JOEL

Confirmation Number: 153-132235

Guests: 2/0

Level:

Confirmation Number: 153-132235

Room Type: NOQ1, 2 QUEENS/  
Daily Rate: \$103.70 + \$13.93 Tax  
Departure: 10/15/2017 (Sun)

Nights: 4  
GTD: CA - CASH

Arrival: 10/11/2017 (Wed)

Rate Plan: RACK  
Room: 220

MX, MX MX MX

CHIHUA MX

Name: ESTRADA, JOEL

Confirmation Number: 153-132235

Guests: 2/0

Level:

Confirmation Number: 153-132235

Room Type: NOQ1, 2 QUEENS/  
Daily Rate: \$103.70 + \$13.93 Tax  
Departure: 10/15/2017 (Sun)

Nights: 4  
GTD: CA - CASH

Arrival: 10/11/2017 (Wed)

Rate Plan: RACK  
Room: 220

MX, MX MX MX

CHIHUA MX

Name: ESTRADA, JOEL

Confirmation Number: 153-132235

Guests: 2/0

Level:

Confirmation Number: 153-132235

Room Type: NOQ1, 2 QUEENS/  
Daily Rate: \$103.70 + \$13.93 Tax  
Departure: 10/15/2017 (Sun)

Nights: 4  
GTD: CA - CASH

Arrival: 10/11/2017 (Wed)

Rate Plan: RACK  
Room: 220

MX, MX MX MX

CHIHUA MX

Name: ESTRADA, JOEL

Confirmation Number: 153-132235

Guests: 2/0

Level:

Confirmation Number: 153-132235

Room Type: NOQ1, 2 QUEENS/  
Daily Rate: \$103.70 + \$13.93 Tax  
Departure: 10/15/2017 (Sun)

Nights: 4  
GTD: CA - CASH

Arrival: 10/11/2017 (Wed)

Rate Plan: RACK  
Room: 220

MX, MX MX MX

CHIHUA MX

Name: ESTRADA, JOEL

Confirmation Number: 153-132235

Guests: 2/0

Level:

Confirmation Number: 153-132235

Room Type: NOQ1, 2 QUEENS/  
Daily Rate: \$103.70 + \$13.93 Tax  
Departure: 10/15/2017 (Sun)

Nights: 4  
GTD: CA - CASH

Arrival: 10/11/2017 (Wed)

Rate Plan: RACK  
Room: 220

MX, MX MX MX

CHIHUA MX

Name: ESTRADA, JOEL

Confirmation Number: 153-132235

Guests: 2/0

Level:

Confirmation Number: 153-132235

Room Type: NOQ1, 2 QUEENS/  
Daily Rate: \$103.70 + \$13.93 Tax  
Departure: 10/15/2017 (Sun)

Nights: 4  
GTD: CA - CASH

Arrival: 10/11/2017 (Wed)

Rate Plan: RACK  
Room: 220

MX, MX MX MX

CHIHUA MX

Name: ESTRADA, JOEL

Confirmation Number: 153-132235

Guests: 2/0

Level:

Confirmation Number: 153-132235

Room Type: NOQ1, 2 QUEENS/  
Daily Rate: \$103.70 + \$13.93 Tax  
Departure: 10/15/2017 (Sun)

Nights: 4  
GTD: CA - CASH

Arrival: 10/11/2017 (Wed)

Rate Plan: RACK  
Room: 220

MX, MX MX MX

CHIHUA MX

Name: ESTRADA, JOEL

Confirmation Number: 153-132235

Guests: 2/0

Level:

Confirmation Number: 153-132235

Room Type: NOQ1, 2 QUEENS/  
Daily Rate: \$103.70 + \$13.93 Tax  
Departure: 10/15/2017 (Sun)

Nights: 4  
GTD: CA - CASH

Arrival: 10/11/2017 (Wed)

Rate Plan: RACK  
Room: 220

MX, MX MX MX

CHIHUA MX

Name: ESTRADA, JOEL

Confirmation Number: 153-132235

Guests: 2/0

Level:

Confirmation Number: 153-132235

Room Type: NOQ1, 2 QUEENS/  
Daily Rate: \$103.70 + \$13.93 Tax  
Departure: 10/15/2017 (Sun)

Nights: 4  
GTD: CA - CASH

Arrival: 10/11/2017 (Wed)

Rate Plan: RACK  
Room: 220

MX, MX MX MX

CHIHUA MX

Name: ESTRADA, JOEL

Confirmation Number: 153-132235

Guests: 2/0

Level:

Confirmation Number: 153-132235

Room Type: NOQ1, 2 QUEENS/  
Daily Rate: \$103.70 + \$13.93 Tax  
Departure: 10/15/2017 (Sun)

Nights: 4  
GTD: CA - CASH

Arrival: 10/11/2017 (Wed)



# Registration

|                      |                        |
|----------------------|------------------------|
| Name:                | ESTRADA, JOEL          |
| Address:             | MX, MX MX MX MX        |
| Room:                | 221                    |
| Rate Plan:           | RACK                   |
| Arrival:             | 10/11/2017 (Wed)       |
| Departure:           | 10/15/2017 (Sun)       |
| Room Type:           | NQ01, 2 QUEENS/        |
| Daily Rate:          | \$103.70 + \$13.93 Tax |
| Nights:              | 4                      |
| Guests:              | 2/0                    |
| Confirmation Number: | 247-243930             |
| Level:               |                        |

\*\*\*\*\* NO VISITORS \*\*\*\*\*

Room Rate: 10/11/2017 (Wed) - 10/14/2017 (Sat)  
Total Estimated Stay Amount: \$470.52  
\$103.70 + \$13.93 Tax per night.

8290.80

Se hace constar que este Dirección recibió de conformidad los bienes y/o servicios que amparen la emisión de la presente factura y que se describen en la misma.  
DIRECCIÓN DE SEGURIDAD PÚBLICA  
Jefe del Departamento Administrativo  
Nombre y Firma  
de quien recibe:  
Fecha de Recibo:

*21/11/2017*  
*Alfonso Alvarez*

|                  |       |
|------------------|-------|
| Model:           | _____ |
| Make:            | _____ |
| License Plate #: | _____ |

Guest Signature: \_\_\_\_\_

By signing above, I agree to these terms and conditions. \*\*

Email: \_\_\_\_\_

Check-in time: 2:00 PM

Check-out time: 11:00 AM

TERMS AND CONDITIONS (1) I agree that my liability for this bill is not waived and I agree to be held personally liable in the event that the indicated person, company, or association fails to pay for any or part of the full amount of these charges and I shall be responsible for any loss or damage to the premises or contents. (2) The property is privately owned and management reserves the right to refuse service to any one, and will not be responsible for injury or accidents to guests or loss of money, jewelry or any personal valuables of any kind.

DAYS INN EAST ALBUQUERQUE  
10321 HOTEL AVENUE, NE  
ALBUQUERQUE, NM 87123 US  
Phone: (505) 275-3297  
Fax: (505) 275-0245  
Email: daysinnneabq@gmail.com  
Printed: 10/11/2017 4:20:33 PM



GOBIERNO MUNICIPAL 2016-2018  
TESORERÍA MUNICIPAL  
CERTIFICADO DE PAGO

3248035

JOEL ESTRADA CASTILLO

NOMBRE

DOMICILIO

11:57:20

2017-363536

225

| NÚM. OPERACIÓN |    |      | Año |
|----------------|----|------|-----|
| DI             | ME | SE   |     |
| 18             | 10 | 2017 |     |

220200476 REINTEGROS DE OFICIALIA MAYOR CONCEPTO

REDONDEO

999999



REINTEGRO DE COMISION A LA CIUDAD DE ALBUQUERQUE, N.M. (E.E.U.U.)

CHIHUAHUA  
Juntos, una mejor ciudad  
GOBIERNO MUNICIPAL 2016-2018

6(NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.)

CONTRIBUYENTE

968.00

IMPORTE 967.51  
0.49

0(VEINTE PESOS 00/100 M.N.)

CONTRIBUYENTE

20.00

REINTEGRO DE VIATICOS COMISION ALBUQUERQUE M.N

CHIHUAHUA  
Juntos, una mejor ciudad  
GOBIERNO MUNICIPAL 2016-2018



28000476

REINTEGROS DE OFICIALIA MAYOR

CONCEPTO

DOMICILIO

JOEL ESTRADA CASTILLO

NOMBRE

GOBIERNO MUNICIPAL 2016-2018  
TESORERIA MUNICIPAL  
CERTIFICADO DE PAGO



3191220

|                |  |             |
|----------------|--|-------------|
| DIA            |  | 03          |
| MES            |  | 11          |
| AÑO            |  | 2017        |
| NOM. OPERACIÓN |  | 2017-373407 |
| NOM. CABA      |  | 23          |
| IMPORTE        |  | 20.00       |

# evaluación 2017

ÚLTIMOS TWEETS

 11/09/17 Banxico  
Habla Agustín Carstens de  
@Banxico y el ITESM  
como dos instituciones de  
excelencia y de tres  
personajes clave aquí:  
<https://t.co/o8ecEYJ3zD>  
retweet | favorito

 11/09/17 Banxico  
Todo lo que se necesita  
saber del SPEI: Módulo de  
Información del Sistema de  
Pagos Electrónicos  
Interbancarios:  
<https://t.co/NPSKSD0IAR>  
retweet | favorito

 11/09/17 Banxico  
El jueves 28 de septiembre  
será el próximo Anuncio de  
Política Monetaria de la  
Junta de Gobierno, ver  
calendario:  
<https://t.co/Et0Q9l9DaO>  
retweet | favorito

 07/09/17 Banxico  
Informa INEGI. En agosto  
de 2017: Inflación general  
[mx/portal-mercado-cambiarlo/](http://mx/portal-mercado-cambiarlo/)

respecto a otras divisas 3/

Tipo de cambio para solventar obligaciones  
denominadas en dólares de los EE.UU. A.  
pagaderas en la República Mexicana 1/

| Fecha      | FIX     | Más información |                     |         |  |
|------------|---------|-----------------|---------------------|---------|--|
| 11/09/2017 | 17.6443 |                 | Euro                | 21.4012 |  |
|            |         |                 | Yen Japonés         | 0.1651  |  |
|            |         |                 | Dólar<br>Canadiense | 14.5943 |  |
| 08/09/2017 |         |                 |                     |         |  |

Fecha Nivel  
08/09/2017 17.6990

Más información  
Otras cotizaciones (mensual)

1/ El tipo de cambio (FIX) es determinado por el Banco de México con base en un promedio de cotizaciones del mercado de cambios al mayoreo para operaciones liquidables el segundo día hábil bancario siguiente y que son obtenidas de plataformas de transacción cambiaria y otros medios electrónicos con representatividad en el mercado de cambios. El Banco de México da a conocer el FIX a partir de las 12:00 horas de todos los días hábiles bancarios, se publica en el Diario Oficial de la Federación (DOF) un día hábil bancario después de la fecha de determinación y es utilizado para solventar obligaciones denominadas en dólares liquidables en la República Mexicana al día siguiente de la publicación en el DOF. Para mayor información sobre este tipo de cambio consulte: El Título Tercero, Capítulo V de la Circular 3/2012 del Banco de México.

2/ Tipo de cambio peso-dólar en el mercado interbancario con liquidación en el segundo día hábil bancario, siendo éste el más usual en el mercado de mayoreo. Fuente: Reuters Dealing 3000 Matching. Tipo de Cambio de Venta prevaleciente en el mercado interbancario a las 13:30 hrs.

3/ Banco de México da a conocer estos tipos de cambio con fines estrictamente informativos y sin carácter oficial. Tipos de cambio cruzados con base en el tipo de cambio FIX publicado por el Banco de México y en los tipos de cambio promedio de mercado para el euro y yen japonés frente al dólar que da a conocer diariamente el Fondo Monetario Internacional (FMI). En caso de que sea día inhábil en los Estados Unidos y el FMI no realice operaciones, los tipos de cambio promedio de mercado se obtienen directamente de Reuters, que es la fuente original de datos que utiliza el referido organismo financiero internacional. En el caso del dólar canadiense, el tipo de cambio publicado corresponde al dado a conocer oficialmente por el Banco de Canadá en su sitio oficial. Fuente: FMI, Banco de México y Banco de Canadá.