



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO

CERTIFICADO DE PAGO POR DERECHO DE PEAJE
FIBRA ESTATAL CHIHUAHUA SA DE CV
FEC151125BQ8

Régimen Fiscal: 603- Personas Morales con Fines no Lucrativos

FOLIO: PNR3879079

LUGAR Y FECHA DE
EXPEDICIÓN

Chihuahua 31350
19-05-2026

Nombre: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

R.F.C: MCI651010V22

Uso del CFDI: G03: Gastos en general

Folio Fiscal: 112f1092-8c22-4683-99c6-
f30294925e0f

No. Certificado: 00001000000517786844

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Versión:4.0

Clave Producto o Servicio	Clave Unidad	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Impuesto Univ.	Redondeo	Importe
93161700	C62	1	MD5526794355 SACRAMENTO	\$96.00	\$4.00	\$0.00	\$100.00
93161700	C62	1	UB4031126278 JERONIMO	\$96.00	\$4.00	\$0.00	\$100.00
93161700	C62	1	LD4412073875 VILLA AHUMADA	\$246.00	\$0.00	\$0.00	\$246.00
93161700	C62	1	MD4946945651 SACRAMENTO	\$96.00	\$4.00	\$0.00	\$100.00
93161700	C62	1	LD3256570339 VILLA AHUMADA	\$246.00	\$0.00	\$0.00	\$246.00
93161700	C62	1	UB3074539782 JERONIMO	\$96.00	\$4.00	\$0.00	\$100.00
OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON 00 CENTAVOS 00/100.-MXN						Subtotal	\$892.00
						Total	\$892.00

Método de Pago: PUE- Pago en una sola exhibición

Forma de Pago: Efectivo

Tipo De Comprobante: I- Ingreso

Cadena Original del Complemento de certificación digital del SAT:

||1.11112f1092-8c22-4683-99c6-f30294925e0f|19/05/2026 07:58:25 p.
m.|OfxGbkKwhPXLqoLKrI/4Hp4oW5easGcq2R21OvpMwOFWt473Xxy8vDenZuf0CZMmZIYVQoMYhZgalkVFO
UAlBHJG+xFQH+iMBR1jBVVhCNJcqw6+p5DQ3M4ZpdXI81QsYwmpqgzQ1ic4sC4AVjDkHwLnc+zlCUJUEN
EF7jIwyGv/XD964YIQBJPJK0u7Hjfm1fgxztLD4OOG64ULQvn8EXHDFnp7MsSbkgJZ+A/RVXY03/00KEQZ1tD1k
xNVXuRkS1frEJGOSfKO1IE3wncLzPrwUZ8+krFyrWKN7NE8DpsvHgq6Bd2mN3s6ZSyJSN9o7M/ws6s/lj66ltHtDA=
DA==|00001000000719545303||



Sello SAT:

pHmadX92xiamTJiBnaBuLB0Dm4VUroflTD1fs1XlmQo81DTpR3fWzswXwdWFrJx5MpeluTyjabwLZbtUqoFK+u
MHTh/OC06YDvNi6Qvijnf3geJxVTDN7MMGgAIAto7Slo4laKf23fJoJyZqLRwhARir7PtI2D5x82xPD1GL+f+Dnne44
Kk9joBfvz/gKronTGOVlcr8LweYCxCpPTE7jsh+j2cWHqYxQqpNqwhHysMFFk/hPa3gF5o+xlLhCkySD4wGo+m
DCSvKKGNM/G85dLzLyS3LhhusckhXKWMBadbTPw+sPlrBlizQsRboeg83XOX27leTO6lfl2ghQ==

Sello Digital del CFDI:

OfxGbkKwhPXLqoLKrI/4Hp4oW5easGcq2R21OvpMwOFWt473Xxy8vDenZuf0CZMmZIYVQoMYhZgalkVFOUAlBHJG+xFQH+iMBR1jBVVhCNJcqw6+p5DQ3M4ZpdXI81QsYwmpqgzQ1ic4sC4AVjDkHwLnc+zlCUJUENEF7jIwyGv/XD964YIQBJPJK0u7Hjfm1fgxztLD4OOG64ULQvn8EXHDFnp7MsSbkgJZ+A/RVXY03/00KEQZ1tD1kxNVXuRkS1frEJGOSfKO1IE3wncLzPrwUZ8+krFyrWKN7NE8DpsvHgq6Bd2mN3s6ZSyJSN9o7M/ws6s/lj66ltHtDA=
=

Fecha de Certificación

19-05-2026 19:53:31

Versión

1.1

No. Certificado SAT

00001000000719545303



Factura

Emisor

RESTAURANT ARIZONA

Col. centro, 32800, Ahumada, Chihuahua, MEX

RFC RAR951204AK8

Régimen Fiscal 601 - General de Ley Personas Morales

Folio Fiscal

B8E6C571-ABF6-4962-AD77-35398E468CCE

Tipo de CFDI

I (Ingreso)

Versión CFDI

4.0

Lugar emisión

32800

Fecha emisión

2026-05-12 08:36:00

Fecha certific.

2026-05-12 09:36:39

Serie del CSD del emisor

00001000000704235617

Receptor

Razón Social

MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

RFC

MCI651010V22

Régimen Fiscal

603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Domicilio

VICTORIA S/N, 31000, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEX

Uso del CFDI

G03 - Gastos en general

Clave ProdServ	Concepto	Cant.	Objeto Impuesto	Unidad	Precio Unitario	Importe
90101500	Consumo de alimentos	1	02	E48 - Unidad de servicio	\$256.034500	\$256.03
	IVA 16%, Base: \$256.03					\$40.965520

Forma de pago

28 Tarjeta de débito

Método de pago

PUE Pago en una sola exhibición

Moneda

MXN

Subtotal

\$256.03

Importe en letra

DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 00/100 MXN

IVA 16%

\$40.97

Total

\$297.00

FOLIOS

620215

Factura enviada al correo: charlymart59@hotmail.com



Prov. Cert. PPD101129EA3

Sello digital del CFDI

pcqxyBOSwgJuC2/RgVB1td+80eu58Te2iBON8nsrdB+QMvETVjX0PrysNpWcD7D/M5fuUcc1cCpoz+etHyF/QOON9GnlTrSmhD+dYadDsx5Y36wbQ+O7ABeUg7msCkY1lpc80ZEKg38SXhOlrfMZ61BjGZGZRxFDOqtYrciitJX0tdUwdepvGwEMlJcMd6qiebzxiUDrTM5OmO5tt2mqbWMIvsJjBMLRBj343Rb3VRBKHB28SOXh+BAQ8sWodje2FPNueC8PQFGjXom/9vJ2Jv2WmXTLF1rLxCkKJ+PmffqUJqfZfm5z7aAg8YMD/yWddpWRkCXSD1PnQqGz8Eyr6g==

Sello del SAT

Id9C7sJP2kVokrcbBdocQTPPGJ+i97jiXcwetE/XBTgDH5ZA7K/t5nFFAGx7hP6kkTzddrW0LcEU2BAYhzM+qMLVCSWzIR2VMFeJuiQvB3mgPhtZn1gzFjpQvgqX6wvFEzrfrpu7G0dP350ZMnWUPpS31cidCAfgTHV1wie8JtWZyOVwaD+GV3fm2kaZKupt1QfOGdfi7suVDi1P0/eM1Ub+/nmPC45HRWRFP4nxx7KjJmNsUKJycFOZD138cT985v30YY0BG/vjIPQHdEN66SIWG/41fkOrxmfiN7lzfypEc27giEzKDvab3QJGoXvr0RwpFOR+SzRMvYynv0Q==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

[[1.1|B8E6C571-ABF6-4962-AD77-35398E468CCE|2026-05-12T09:36:39|PPD101129EA3|pcqxyBOSwgJuC2/RgVB1td+80eu58Te2iBON8nsrdB+QMvETVjX0PrysNpWcD7D/M5fuUcc1cCpoz+etHyF/QOON9GnlTrSmhD+dYadDsx5Y36wbQ+O7ABeUg7msCkY1lpc80ZEKg38SXhOlrfMZ61BjGZGZRxFDOqtYrciitJX0tdUwdepvGwEMlJcMd6qiebzxiUDrTM5OmO5tt2mqbWMIvsJjBMLRBj343Rb3VRBKHB28SOXh+BAQ8sWodje2FPNueC8PQFGjXom/9vJ2Jv2WmXTLF1rLxCkKJ+PmffqUJqfZfm5z7aAg8YMD/yWddpWRkCXSD1PnQqGz8Eyr6g==|00001000000705928441|]]

Serie del CSD del SAT

00001000000705928441

Detalles del pasajero

Adultos: 2

 6150 Iliff Rd Nw, Albuquerque, NM, 87121 Estados Unidos

Check-in

mar., 12 may.

El check-in comienza a las 15:00

Check-out

jue., 14 may.

11:00

Detalles del hospedaje

Reservación para **Carlos Martinez.**

Reservaste **1 habitación .**

2 Queen Beds Nonsmoking

Desayuno incluido

Viaja con confianza con la app de Expedia

Administra y actualiza tu viaje cuando quieras, adonde sea que vayas. [Ir a la app](#)



Acumularás **\$58 MXN en OneKeyCash** después de este viaje. ¡Vas bien!

[Ver actividad de recompensas](#)

Detalles del precio

Cobrado por Expedia

2 noches x 1 habitación

\$5,807 MXN

Impuestos

\$907 MXN

Subtotal

\$6,715 MXN

Total

\$6,715 MXN

Pagado el 7 may. 2026

\$6,715 MXN

[MasterCard] ***** [9306]

A menos que se indique lo contrario, las tarifas se muestran en pesos mexicanos.

Consulta tu itinerario para los detalles del precio de la habitación.

Información importante

Cargos extra de la propiedad

Los cargos y depósitos aplican únicamente si no están incluidos en la tarifa de habitación que seleccionaste.

El precio NO incluye cargos por servicios de la propiedad, servicios opcionales (ej., consumos del minibar o llamadas telefónicas) ni cargos reglamentarios. La propiedad cobrará estos costos y cargos adicionales al momento de hacer el check-out.

Normas y restricciones

Para conocer las normas y restricciones, consulta tu [itinerario completo](#).

Cambios y cancelaciones

Los detalles y la tarifa de la habitación o unidad seleccionados no son reembolsables. En caso de que cambies o canceles esta reservación por algún motivo, tu pago no se te reembolsará.

No se hará ningún reembolso por hacer el check-in más tarde de lo previsto, o un check-out anticipado.

Para prolongar la estancia es necesario realizar una nueva reservación.

Cargos por huéspedes adicionales y capacidad del hospedaje

Si aparecen las tarifas a continuación, pueden estar indicadas en la moneda del país en el que se encuentra la propiedad.

Este hotel considera como adultos a los huéspedes de cualquier edad.

No se garantiza disponibilidad de hospedaje en la misma propiedad para huéspedes adicionales.

Políticas de check-in

Hora de inicio de check-in: 15:00

Hora de finalización de check-in: 07:00

Edad mínima de check-in: 21

Instrucciones especiales

Si tienes previsto llegar después de las 01:00, comunícate con la propiedad con anticipación. Utiliza la información incluida en la confirmación de la reservación. El personal de recepción recibirá a los huéspedes cuando lleguen a la propiedad. La información proporcionada por la propiedad podría estar traducida con herramientas de traducción automática.

Instrucciones en caso de llegar después de lo previsto

Si piensas llegar tarde, comunícate directamente a la propiedad para obtener información sobre su política de check-in posterior al horario previsto.

Términos y condiciones

Guarda o imprime este correo electrónico para conservar una copia de los términos y condiciones aplicables.

[Términos y condiciones](#)

¿Necesitas ayuda?

Contacta a Hampton Inn & Suites Albuquerque-Coors Road si quieres hacer una solicitud especial o si tienes preguntas sobre la habitación o propiedad que reservaste.

Tel.: +1 (505) 833-3700, Fax: +1 (505) 314-7942

Si necesitas ayuda con respecto a esta reservación, contacta a Expedia.

Itinerario no. 73443988490444

Servicio al cliente de Expedia

Recibe ayuda en cualquier momento desde la app de Expedia, donde podrás acceder a nuestro agente virtual las 24 horas del día, los 7 días de la semana.

Administrar itinerario

 ¿Buscas algo más?

- Cancelación gratis en la mayoría de las habitaciones
- Planea con flexibilidad y decide si pagas ahora o después

Ver ofertas

¿Qué tan útil fue este correo electrónico?



Nada útil

Demasiado
útil



Descarga la app de Expedia

Privacidad Ayuda Ver en línea

Este correo electrónico y sus enlaces pueden tener tu información personal. Reenvíalo solo a personas de tu confianza. Te enviamos este correo transaccional porque recientemente interactuaste con nosotros, o realizaste una reservación o actualización de cuenta en Expedia.mx.

Expedia, Inc. 1111 Expedia Group Way West, Seattle WA 98119, EUA.

Payment Status

Success! Your payment has been processed.

Next Steps

To complete your I-94 application, you will need to:

1. Appear at a port of entry within seven days. If you do not appear within seven days or are not issued an I-94 for any reason, there are no refunds.
2. At the port of entry, submit your biometrics (if required) and complete an interview.
3. Be prepared to show evidence of your residence, employment and/or travel plans, if asked by the Customs and Border Protection (CBP) Officer.

CBP will issue an electronic Form I-94 to approved travelers. This form will document the traveler's *class of admission* and *admit unit date*. This form must be retained and presented to any government official, law enforcement officer, organization, institution, or employer that requests evidence of lawful admission.

Note: The persons in the group are not required to travel together.

Payment Information

Payment Date: May 11, 2026 11:43:04 AM EDT

Payment Receipt #: 1D7D6F5CFD83E117

of I-94 Applications: 1

Contact Name: Julio Cesar Vazquez Perea

Contact Email: Joshuakomaba@gmail.com

TOTAL COST: \$30.00

[Print Receipt](#)



HELPFUL SITES:

[CBP Info Center's FAQ about I-94/I-95](#)

[About CBP](#)

[Vulnerability Disclosure](#)

[Guam-CMNI Travel Info](#)

SITE POLICIES:

[Accessibility](#)

[Privacy Policy](#)

[Contact CBP](#)

FIFA WORLD CUP 2026™:



[Questions?](#)
[Ask COMPASS](#)

Paperwork Reduction Act Notice: An agency may not conduct or sponsor an information collection and a person is not required to respond to this information unless it displays a current valid OMB control number. The control number for this collection is 1651-0111. The estimated average time to complete this application is 4 minutes. If you have any comments regarding the burden estimate you can write to U.S. Customs and Border Protection, Office of Regulations and Rulings, 90 K Street, NE, Washington DC 20229.

OMB No. 1651-0111 Expiration Date: 05/31/2026

[Home](#)

[Apply for I-94](#)

[Search](#)

[Help](#)



Payment Status

Success! Your payment has been processed.

Next Steps

To complete your I-94 application, you will need to:

1. Appear at a port of entry within seven days. If you do not appear within seven days or are not issued an I-94 for any reason, there are no refunds.
2. At the port of entry, submit your biometrics (if required) and complete an interview.
3. Be prepared to show evidence of your residence, employment and/or travel plans, if asked by the Customs and Border Protection (CBP) Officer.

CBP will issue an electronic Form I-94 to approved travelers. This form will document the traveler's *class of admission* and *admit unit date*. This form must be retained and presented to any government official, law enforcement officer, organization, institution, or employer that requests evidence of lawful admission.

Note: The persons in the group are not required to travel together.

Payment Information

Payment Date: May 11, 2026 10:54:01 AM EDT

Payment Receipt #: 829D88C65755FE3E

of I-94 Applications: 1

Contact Name: Carlos Martinez Torres

Contact Email: joshuakomaba@gmail.com

TOTAL COST: \$30.00

Received



HELPFUL SITES:

CBP Info Center's FAQ about I-94/I-95

About CBP

Vulnerability Disclosure

Guam-CMNI Travel Info

SITE POLICIES:

Accessibility

Privacy Policy

Contact CBP

FIFA WORLD CUP 2026™:



Questions?
Ask COMPASS

Paperwork Reduction Act Notice: An agency may not conduct or sponsor an information collection and a person is not required to respond to this information unless it displays a current valid OMB control number. The control number for this collection is 1651-0111. The estimated average time to complete this application is 4 minutes. If you have any comments regarding the burden estimate you can write to U.S. Customs and Border Protection, Office of Regulations and Rulings, 90 K Street, NE, Washington DC 20229.

OMB No. 1651-0111 Expiration Date: 05/31/2026



NON-RESIDENT PRIVATE AUTO INSURANCE

SEGURO DE AUTO PARTICULAR PARA RESIDENTE DE MEXICO.

POLICY NUMBER:

Effective Date / Inicio de Vigencia:

Expiration Date / Fin de Vigencia:

Term / Duración

Agent

NHZ0043818

12 May 2026 11:00AM MST

15 May 2026 11:00AM MST

3 Días

22303

COBERTURA VÁLIDA SOLO PARA VEHICULOS CON UBICACIÓN DE RESGUARDO PERMANENTE EN MÉXICO Y QUE REALIZAN VIAJES TEMPORALES A LOS EE.UU. COI
DURACIÓN MÁXIMA DE 29 DÍAS CONSECUTIVOS. COVERAGE IS VALID ONLY FOR VEHICLES THAT HAVE A PERMANENT GARAGING LOCATION IN MEXICO THAT MAKE SHOR
TERM TRIPS (UP TO 29 CONSECUTIVE DAYS) TO THE U.S.

1. NAMED INSURED AND ADDRESS / NOMBRE Y DATOS DE ASEGURADO

Full Name:

SUPERVISION TECNICA DEL NORTE SA DE CV

Address (Street, Number, City, State and Zip Code):

ACEQUIA DEL RESBALON 7405, CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MX, 31384

Phone No.:

Email:

+52 (614) 156-3662

2. INSURED VEHICLE INFORMATION / VEHICULO ASEGURADO

2.A. Year:

Make:

Model:

Plate:

VIN:

2024

FORD

PICK UP F-150

EB3249B

1FTEW1KP8RKE05903

2.B. TRAILER INFORMATION. Towed vehicle must be declared and additional premium will
apply

EXCLUDED / EXCLUIDO

3. SCHEDULE OF DRIVERS / DESCRIPCION DE CONDUCTORES

1) Name: CARLOS MARTINEZ TORRES

Age: 51

Driver License: 10000007569

Any driver between the ages of 21 - 75 years of age with a valid drivers license are covered by this policy of insurance. El seguro es válido para cualquier conductor entre 21
75 años que tenga licencia de conducir vigente.

4. DESCRIPTION OF EXPOSURE

Radius of Operation From Port of Entry / Radio de Operación: Unlimited Miles

Port of Entry / Puerto Entrada:

Chihuahua / Sta Teresa / Columbus, NM

5a. COVERAGE / COBERTURA

Automobile Liability / Responsabilidad Civil Vehicular

Medical Payments / Gastos Médicos Ocupantes

Roadside Assistance / Asistencia Vial

1-844-386-3118 / Desde México +1 (713) 401-9563

5b. SUM INSURED / SUMA ASEGURADA

100,000 CSL

Bodily Injury \$ 5,000.00 Per Person / \$ 25,000.00 Per Accident

100 per event

5c. PREMIUM / PRIMA

\$ 24.00

\$ 1.00

\$ 0.00

This policy provides only those coverages where a premium is shown. Each coverage will apply only to the listed vehicle. Esta póliza solo otorga las coberturas descritas donde se muestra prima y solo al vehículo nombrado asegurado. This
policy provides at least the minimum amounts of Liability coverage required by law for the specified vehicle.

POLICY FEE / DERECHO DE PÓLIZA

\$ 3.00

TOTAL

\$ 28.00

Policy Form NH100 applies to this Certificate, and sets terms and conditions of coverage. Once the Premium has been accepted by the Agent, this becomes your policy's
Declaration Page and/or Certificate of Insurance. Obtain a copy of the Policy from your Agent or at www.nhseguros.com/terms.

Las condiciones establecidas en la Forma NH100 aplican a este certificado. Y establece los términos y condiciones de cobertura. Una vez que la prima ha sido aceptada por
el agente, esta será la página de declaración o Certificado de seguro. Adquiera una copia de su póliza con su agente o en www.nhseguros.com/terms

La cobertura aplica únicamente para viajes esporádicos y temporales a los EE.UU., y solo para vehículos cuyo principal lugar de resguardo es en México. Coverage is
afforded only to sporadic and temporary trips to the U.S. for vehicles with a permanent garaging location in Mexico

The portions of this document written in Spanish are equivalent to the English version and are for informational purposes only and not intended to alter or
replace the insurance policy. Additionally, the Spanish translation is provided as a courtesy. In case of controversy, the English version will prevail.
La versión en inglés es la legal y oficial. Será utilizada para cualquier controversia, quejas o disputas.

Coverage provided by NEW HORIZON INSURANCE COMPANY /NAIC #: 16014/ 1137 Key Street, Houston, TX 77009, US, Ph: 713-401-9563

X 22303

Authorized Agent

X

SUPERVISION TECNICA DEL NORTE SA DE CV 5/12/2026

Insured's Signature and Date

Medical Expenses / Gastos Médicos Ocupantes

NHIC will pay reasonable and customary expenses incurred for necessary medical and funeral services because of bodily injury: caused by auto accident in the USA
sustained by an insured person. We will pay only those expenses incurred within one year from the date of the accident. Please read carefully the terms and conditions of
this coverage explained on policy form NH100 at www.nhseguros.com/terms or ask your agent for a copy to understand all covered and excluded items. This benefit is
subrogable against any third party recovery. NHIC pagará hasta la suma contratada en caso de lesiones o muerte de los ocupantes del vehículo asegurado como
consecuencia de un accidente automovilístico. Por favor lea cuidadosamente los términos y condiciones de esta cobertura explicados en la forma NH100 disponible en
www.nhseguros.com/terms para que identifique todas las coberturas y exclusiones. Este beneficio es subrogable contra cualquier recuperación de terceros.

Road Side Assistance In The USA / Asistencia En El Camino En EE.UU.: solicite Asistencia vial al +1 (844) 386-3118

Provides 1 service to policies with equal or less than 30 days of coverage and 2 services for policies with more than 31 days of coverage to the insured vehicle, up to the limit
provided by the policy. Please read carefully the terms and conditions of this coverage explained in Form NH130 available at www.nhseguros.com/terms or ask your agent for
a copy to understand all covered and excluded items. Ampara al vehículo asegurado, incluyendo 1 servicio para pólizas con vigencia igual o menor a 30 días y 2 servicios
para pólizas con vigencia mayor a 31 días. Cada servicio está sujeto a un máximo establecido en la suma asegurada contratada. Por favor lea cuidadosamente los términos
y condiciones de esta cobertura explicados en la Forma NH130 disponible en www.nhseguros.com/terms o solicite una copia a su agente de seguros para que identifique
todas las coberturas y exclusiones.

RENEWAL NOTIFICATION / NOTIFICACION DE RENOVACIÓN

I have been informed that this policy will expire once the term of the policy is reached. I understand this is the ONLY RENEWAL NOTIFICATION I will receive from the
Company and accept that I will have full responsibility to request a new policy from the company upon its expiration.

Buffalo Wild Wings
Grill and Bar#0613
1700 Towne Center Lane
505-247-9464

Server: Cara 05/13/2026
Table 241/1 11:30 PM
Guests: 1

#50047

Order Type: DINE IN

2 A-F_STRAWBERRY LEMONADE (@3.99) 7.98
2 TRIPLE BACON BURGER (@16.49) 32.98
(2) FRIES PLTR(GR)

Subtotal 36
Tax 5.12

Total 44.08

Balance Due \$44.08 \$763.47

Suggested Tip is based on \$ 40.96

(18%) \$ 7.37
(20%) \$ 8.19
(22%) \$ 9.01

Earn points for your visit! Download the
BWWS app, go to "Rewards", click "Missing
Points?", and scan the QR code or enter
claim # below. Not a member? Sign up now!



Your Claim Number:
613-260513-50047-4096

--- Check Closed ---

** Customer's Copy **
Questions or Comments?
Customer Relations
WWW.HICANES.COM
833-HI-CANES (833-442-2637)

Mariscos Altamar
1517 Coors Blvd. N.W.
Albuquerque, NM 87121
505-831-1496

Check 110 Table 32
Briana G. 5/12/2026
Guests 2 7:27 PM

2 Camaron Costa Azul (16.95) 33.90
2 Soft Drink (3.50) 7.00
Basket of Chips 1.99

Subtotal 42.89
Tax 3.27

TOTAL 46.16

BALANCE DUE 46.16

Food 42.89
Bar 0.00
Other 0.00

Server will be your
Cashier
Thank You!

6450 North Desert Boulevard
El Paso, TX 79912
(915) 584-5342



05/14/2026
Order Type: Dine In
2 'CANTAC COMBO' (@16.59)
(2) 'LG FOUNTAIN DRNK'
Subtotal 33.18
Total Tax 2.74
Dine In Total 35.92
M/C #XXXXXXXXXX9306
Auth:055187

Check Number:
180053

5:55 PM

\$622.13

Tipo de cambio 17.32

Give us feedback @ survey.walmart.com
Thank you! ID #:7WRX8H12XC68

Walmart *

WM Supercenter
915-259-1945 Mgr: ADRIAN
7831 PASEO DEL NORTE BLVD-STE
EL PASO TX 79912

This is a PREPAY receipt. For a
detailed receipt, please see attendant
after fueling.

ST# 05717 OP# 000427 TL# 88 TR# 09694

ITEMS SOLD 1

FC# 3352 0619 2687 9424 8547



FUEL PREPAY 068113112231K 50.00 0
SUBTOTAL 50.00
TOTAL 50.00

VOIDED BANKCARD TRANSACTION

Debit Mastercard ** **** ** 9306 1 0

AID A0000000041010

AAC BF6F093DA2191E02

TERMINAL # 26593137

*Pin Verified

DECLINED

05/14/26 18:44:18

MCARD TEND 50.00

Mastercard

**** ** 7082 1 1

APPROVAL # 045133

REF # 613557111437

AID A0000000041010

AAC 51B9F2DBBB1950AE

TERMINAL # 26593137

*Pin Verified

05/14/26 18:44:52

CHANGE DUE 0.00

FUEL SALES SUMMARY

DISPENSER. 14

PRODUCT: FUEL PREPAY

FUEL TOTAL: 50.00

CUSTOMER COPY



Get free delivery
from this store
with Walmart+

Scan for 30-day free trial.

Low Prices You Can Trust. Every Day

05/14/26 18:44:54

**WELCOME TO
CIRCLE K**

CIRCLE K 2706305

1401 COORS NW

ALBUQUERQUE

NM 87121

PRE-AUTHORIZED RECEIPT

Description	Qty	Amount
PREPAY CR #12		80.00
Subtotal		80.00
TOTAL		80.00
PREAUTH \$		80.00

PRE-AUTHORIZATION

ENTRY: Tap

MASTERCARD B Acct: 6927 \$80.00

AUTH: 00-292221

INVOICE: 100132

EMV STAN#: 03409094750

APP NAME: MASTERCARD

AID: A0000000041010

APP CRYPTOGRAM: ARQC B9320FA813B99F14

**** CARD NOT CHARGED
UNTIL THE FUEL SALE
IS COMPLETE. ****

Tell us about your visit for a
chance to win a fuel gift card!

Go to Gasfeedback.com

1081 IH 35

NEW BRAUNFELS

TX 78130

ST#06305

CSH: 16

DR#1: TRAN#1029485

5/14/26 10:01:35 AM

Tipo de cambio 17.32