



MUNICIPIO DE CHIHUAHUA
OFICIALÍA MAYOR
SOLICITUD DE PAGO

Mpio. Solicitud de Pago GC

Fecha de impresión: 08-AGO-2019 10:14
Página: 1 de 1

No. Orden de Compra: **43941**
Estado de Solicitud: **APROBADO**
Fecha última actualización: 27-JUN-2019 15:27:19
Depto. Solicitante: SEGURIDAD PUBLICA MUNICIPAL
Av. Homero No. 5000
Chihuahua

Núm. de Proveedor: 5972
Proveedor:

SAUCEDO MARTINEZ JAVIER ALEJANDRO /

, CP

Comprador: JUAN PABLO CASAVANTES DAVILA

Descripción: COMPROBACIÓN PARA ASISTIR A LOS CURSOS QUE IMPARTE LA AIRBORNE PUBLICSAFETY ASSOCIATION (APSA) EN OMAHA, NEBRASKA LOS DIAS 13 AL 19 DE JULIO DEL 2019.

LÍNEA	CLAVE ARTICULO	DESCRIPCIÓN / COMBINACIÓN CONTABLE	FECHA CONTABLE	UDM	CANTIDAD	PCIO. UNIT. C / IVA	IMPORTE
1	3760101001	VIATICOS DEL EXTRANJERO 01-51371060001-999999-04-10028-131-000-02E0801-37601-1-4-GCAM-000 VIATICOS DEL EXTRANJERO	08/08/19	UNIDAD	1.00	13,822.56	13,822.56
2	3720201001	PASAJES INTERNACIONALES TERRESTRES 01-51371010002-999999-04-10028-131-000-02E0801-37202-1-4-GCAM-000 PASAJES INTERNACIONALES TERRESTRES	08/08/19	UNIDAD	1.00	1,837.44	1,837.44
TOTAL CON IVA INCLUIDO:							\$ 15,660.00

NOTA:

DIRECTOR DE LA DEPENDENCIA

RESPONSABLE ÁREA ADMINISTRATIVA

DIRECCIÓN DE SEGURIDAD PÚBLICA MUNICIPAL



CHIHUAHUA

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

OFICIALIA MAYOR

RECIBIDO
26 AGO 2019

SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

OFICIALIA MAYOR

RECIBIDO
13 AGO 2019
12:13

SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

OFICIALIA MAYOR

RECIBIDO
21 AGO 2019
1:20 PM

SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA



CHIHUAHUA
Juntos, una mejor ciudad
GOBIERNO MUNICIPAL 2018-2021

DSPM
Dirección de Seguridad
Pública Municipal

DIRECCIÓN DE SEGURIDAD
PÚBLICA MUNICIPAL
OFICIO NÚM. DSPM/2585/2019
ASUNTO: OFICIO COMISIÓN VIÁTICOS

Chihuahua, Chih; a 03 de junio de 2019

JAVIER SAUCEDO MARTINEZ
POLICIA DE ACADEMIA
P R E S E N T E.-

Por medio del presente le informo que ha sido comisionado por motivos del servicio para viajar a la Ciudad de Omaha, Nebraska, Estados Unidos del 13 al 19 de julio del presente año para acudir a los cursos que imparte la AIRBORNE PUBLICSAFETY ASSOCIATION (APSA).

Se elabora el presente para los efectos a que haya lugar

ATENTAMENTE

"Juntos, una mejor ciudad"

ING. DMP. COMISARIO GILBERTO LOYA CHÁVEZ
DIRECTOR DE SEGURIDAD PÚBLICA MUNICIPAL

c.c.p. C.P. Jesús Ignacio Rodríguez Bejarano, Subdirector Administrativo, para su conocimiento y a efecto de proporcionar los VIÁTICOS CORRESPONDIENTES del 13 al 19 de julio del presente año, en razón de que el Policía De Academia Javier Saucedo Martinez; de cabal cumplimiento al ordenamiento en comento.

LRCT

"2019. Año Internacional de las Lenguas Indígenas"

 **Hilton
Garden Inn**
Omaha Downtown/Old Market Area

1005 Dodge Street • Omaha, NE 68102
Phone (402) 341-4400 • Fax (402) 341-5200
Reservations
www.hiltongardeninn.com or 1 877 STAY HGI

Name & Address

Saucedo, Javier
AV. HOMERO # 500 COLONIA
0 CHIHUAHUA, —
MEXICO

Room 829/Q2B
Arrival Date 7/14/2019 6:22:00 PM
Departure Date 7/18/2019

Adult/Child 1/0
Room Rate 119.00

Rate Plan: AOB
HH #
AL:
Car:

Confirmation Number: 3123839586

7/18/2019

Hilton

DATE	REFERENCE	DESCRIPTION	AMOUNT
7/14/2019	3317575	GUEST ROOM	\$119.00
7/14/2019	3317575	STATE SALES TAX 7%	\$8.33
7/14/2019	3317575	STATE OCCUPANCY TAX .66%	\$0.79
7/14/2019	3317575	LODGING TAX 5%	\$5.95
7/14/2019	3317575	CITY OCCUPANCY TAX 5.5%	\$6.55
7/15/2019	3317986	GUEST ROOM	\$119.00
7/15/2019	3317986	STATE SALES TAX 7%	\$8.33
7/15/2019	3317986	STATE OCCUPANCY TAX .66%	\$0.79
7/15/2019	3317986	LODGING TAX 5%	\$5.95
7/15/2019	3317986	CITY OCCUPANCY TAX 5.5%	\$6.55
7/16/2019	3318563	GUEST ROOM	\$119.00
7/16/2019	3318563	STATE SALES TAX 7%	\$8.33
7/16/2019	3318563	STATE OCCUPANCY TAX .66%	\$0.79
7/16/2019	3318563	LODGING TAX 5%	\$5.95
7/16/2019	3318563	CITY OCCUPANCY TAX 5.5%	\$6.55
7/17/2019	3319271	GUEST ROOM	\$119.00
7/17/2019	3319271	STATE SALES TAX 7%	\$8.33
7/17/2019	3319271	STATE OCCUPANCY TAX .66%	\$0.79
7/17/2019	3319271	LODGING TAX 5%	\$5.95
7/17/2019	3319271	CITY OCCUPANCY TAX 5.5%	\$6.55
7/18/2019	3319360	CASH	(\$281.24)
7/18/2019	3319361	CASH	(\$281.24)
		BALANCE	\$0.00

ACCOUNT NO.

CARD MEMBER NAME

ESTABLISHMENT NO. & LOCATION ESTABLISHMENT AGREES TO TRANSMIT TO CARD HOLDER FOR PAYMENT

YOU HAVE STAYED IN A 100% NON-SMOKING FACILITY. AN
ADDITIONAL CLEANING FEE OF \$250.00 WILL BE ASSESSED TO
YOUR FOLIO FOR EXTENSIVE CLEANING EFFORTS TO TREAT
ROOMS WITH EVIDENCE OF SMOKING.

CARD MEMBER'S SIGNATURE

X

MERCHANDISE AND/OR SERVICES PURCHASED ON THIS CARD SHALL NOT BE RESOLD OR RETURNED FOR A CASH REFUND.

DATE OF CHARGE

FOLIO NO./CHECK NO.

730690 A

AUTHORIZATION

INITIAL

PURCHASES & SERVICES

TAXES

TIPS & MISC

TOTAL AMOUNT

-281.24

PAYMENT DUE UPON RECEIPT - 1.5% PER MONTH INTEREST
CHARGE WILL BE APPLIED TO ALL PAST DUE INVOICES.


WALDORF
ASTORIA
HOTELS & RESORTS


CONRAD
HOTELS & RESORTS


canopy
BY HILTON


Hilton
HOTELS & RESORTS


CURIO
A COLLECTION OF HOTELS


DOUBLETREE
BY HILTON


TAPESTRY
COLLECTION BY HILTON


EMBASSY
SUITES
BY HILTON


Hilton
Garden
Inn


Hampton
BY HILTON


tru
BY HILTON


HOMWOOD
SUITES
BY HILTON


HOME2
SUITES BY HILTON


Hilton
Grand Vacations


Hilton
HONORS

3315 GATEWAY DR
PUEBLO, CO 81004
TELEPHONE 719-566-1726 • FAX 719-564-0490

SAUCEDO, JAVIER
302 N SANTA FE
PUEBLO CO 81003
UNITED STATES OF AMERICA

318/SXBL
7/18/2019 10:15:00 AM
7/19/2019 10:09:00 AM

1/0
65.00
LVO

Rate Plan:
HH #
AL:
Car:

Confirmation Number: 93180344

7/19/2019

7/19/2019	982629	GUEST ROOM	\$32.50
7/19/2019	982629	CITY TAX	\$1.20
7/19/2019	982629	LODGING TAX	\$1.40
7/19/2019	982629	COUNTY TAX	\$0.33
7/19/2019	982629	STATE TAX	\$0.94
7/19/2019	982631	CASH	(\$36.37)
		BALANCE	\$0.00

\$696.12

310344 B

THANK YOU FOR STAYING AT THE HAMPTON INN AND SUITES
PUEBLO-SOUTHGATE!

CHUBB

Chubb Seguros México, S.A.
 Paseo de la Reforma 250 Torre Niza
 Piso 15 Col. Juárez, Del. Cuauhtémoc
 Cd. de México, C.P. 06600
 www.chubb.com/mx

**PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA AUTOS TURISTAS CON PLACAS MEXICANAS EN E.U.A. Y CANADÁ -
 AUTO TURISTA NORTHBOUND / USA AND CANADA THIRD PARTY LIABILITY TOURIST AUTO INSURANCE POLICY FOR
 MEXICAN PLATED VEHICLES - TOURIST AUTO NORTHBOUND**

Chubb Seguros México, S.A. (en lo sucesivo la "Compañía"), asegura a favor de la persona identificada como "Asegurado" los bienes y riesgos más adelante detallados, de acuerdo a las Condiciones Generales y Particulares de esta póliza durante la vigencia establecida. / Chubb Seguros México, S.A. (Herein after the "Company"), insures in favor of the person identified as the "Insured" the goods and risks set forth detailed, accordingly to the General and Particular Conditions of this Policy during the term established.

No. de Póliza / Policy No. BLRNB181

Fecha de emisión / Issuance date: 07/12/2019/16:28

Vigencia de la Póliza / Policy Period: 07/13/2019 06:00hrs a 07/20/2019 06:00hrs

Datos del Asegurado y datos generales de la póliza / Insured Information & policy general data

Nombre / Name: MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

Fecha de Nac / DOB: 10/10/1965

Domicilio / Address: MINA 406

Ciudad / City: CHIHUAHUA

C.P. / Zip Code: 31000

E-mail: unidaddeoperacionesaereas@gmail.com

Moneda / Currency: Dólares

Teléfono / Phone: (614)2004800

Estado / State: CHIHUAHUA

R.F.C. / Tax Payer ID: 0000000000000

Forma de pago / Payment installments: Contado

Clave del Agente / Agent code: 8227

Descripción del Vehículo / Vehicle Description

Año / Year: 2014

Marca / Make: GMC

Modelo / Model: CHEV SILVERADO 2500

Serie / VIN: 3GCUK9ECXEG296957

Placas / Plates: EE92835

Uso / Use: Particular

Descripción de Remolques / Description of Towing units

Año / Year:

Marca / Make:

Modelo / Model:

Serie / VIN:

Placas / Plates:

Año / Year:

Marca / Make:

Modelo / Model:

Serie / VIN:

Placas / Plates:

Coberturas sin deducible / Coverages without deductible

Suma Asegurada / Insured Amount Prima / Premium

RC Daños a Terceros por persona/ por evento

/ 200,000 L.U.C.

\$ 17.16

T.P.L. Bodily Injury per person/ per event

RC Daños a Terceros / T.P.L. Property Damage

\$ 4.68

Gastos Médicos Ocupantes por persona / por evento

2,000 / 10,000

\$ 2.60

Medical Expenses Occupants per person / per event

G.M.O. 3° sin seguro / Medical Expenses Uninsured Motorist

Amparado/Covered

Indemnización por Muerte al Titular / Death Compensation

Amparado/Covered

Servicios de Asistencia / Roadside Assistance

Amparado/Covered

Asistencia Legal / Legal Assistance

Amparado/Covered

\$ 1.56

Conductores Adicionales / Additional Drivers

Cualquier conductor mayor de 18 años con licencia vigente y autorizado por el asegurado está amparado en esta póliza / Any driver over 18 years old, with valid driver license and authorized by the insured is covered by this Policy.

Prima Neta / Net Premium:

\$ 26.00

Gastos de expedición / Policy Fee:

\$ 7.00

I.V.A. / Mex. Tax:

\$ 0.00

Prima Total / Total Premium:

\$ 33.00

Chubb Seguros México, S.A. está autorizado y reconocido en Estados Unidos de Norteamérica por la National Association of Insurance Commissioners (NAIC:AA273007) y en Canadá por el Canadian Council of Insurance Regulators (CCIR)/Chubb Seguros México, S.A. is authorized and recognized in the United States of America by the National Association of Insurance Commissioners (NAIC:AA273007) and in Canada by the Canadian Council of Insurance Regulators (CCIR).

Reporte de siniestro:

Llamando desde USA: 1-866-223-5677

Llamando desde México:

001-883-223-5677

Solicitar una grúa o asistencia:

Llamando desde USA: 1-877-730-8622

Llamando desde México:

001-882-730-8622

Solicitar ID Card para Canadá:

Llamando desde USA: 1-877-730-8622

Llamando desde México:

01-800-467-3031

631.62



En caso de Accidente en USA o Canadá

1. Presente su póliza de Seguro CHUBB para Auto Mexicano en USA y Canadá.
2. Obtenga Nombre, Dirección y Teléfono de los Terceros involucrados y testigos del accidente si los hay.
3. Obtenga Nombre de la Aseguradora y número de póliza de cada vehículo involucrado.
4. Obtenga No. de reporte de policía y Nombre y No. de placas del policía que investigó el accidente.
5. Nunca admita la culpa o asuma la responsabilidad del accidente.
6. No hable de los detalles del accidente, únicamente con el oficial de policía que investigue.

Cómo se atienden los siniestros en USA y Canadá

1. A diferencia de la atención de siniestros en México, en estos países la presencia de un ajustador NO es necesaria, la policía es quien funge como ajustador deslindando responsabilidades.
2. Una vez reportado el siniestro, el tercero o su Aseguradora llamarán a CHUBB para hacer la reclamación de pago si usted es declarado responsable por la autoridad.
3. CHUBB asignará personal de siniestros para realizar las investigaciones y negociaciones pertinentes con el tercero afectado y en su caso, pagar la indemnización correspondiente.
4. En caso de recibir una llamada por parte del afectado o sus representantes, NO haga ninguna negociación y diríjalo a los números de atención de siniestros de CHUBB.

Artículo 25 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro.- Si el contenido de la póliza o sus modificaciones no concordaren con la oferta, el asegurado podrá pedir la rectificación correspondiente dentro de los treinta días que sigan al día en que reciba la póliza. Transcurrido este plazo se considerarán aceptadas las estipulaciones de la póliza o de sus modificaciones.

IMPORTANTE / IMPORTANT: Todo accidente deberá ser reportado antes de salir de USA ó CANADÁ, de lo contrario, su reclamo podría ser rechazado. / All accident must be reported before leaving USA or CANADA, failure to do so may void your claim.

Es obligación del asegurado dar aviso a la compañía tan pronto tenga conocimiento de haberse presentado alguna de las circunstancias o sucesos previstos en los términos de esta póliza, ya que el derecho a tal protección depende del cumplimiento del asegurado de esta obligación de aviso. / It is mandatory for the insured to give notice to the company as soon as the insured becomes aware of any of the circumstances or events provided in the conditions of this policy, as the right to such protection depends on the fulfilment of the insured of this obligation of notice.

Al recibir esta carátula de póliza se entregan también las condiciones generales y particulares que integran su contrato de seguro, le invitamos a consultarlas, en las mismas podrá conocer las coberturas, exclusiones y restricciones de este seguro; de igual forma las podrá consultar en la página web www.chubb.com/mx / When you receive this Declaration Page, you are also receiving the General and Particular Conditions applicable for your insurance contract, we invite you to read them carefully; there you will find details about your coverages, exclusions and restrictions of this Insurance policy. You may also consult them in our web page: www.chubb.com/mx

Unidad Especializada de Atención de Consultas y Reclamaciones de CHUBB Seguros México, S.A. (UNE) / Specialized Unit for Customer Care and Service: Av. Paseo de la Reforma No. 250, Torre Niza, Piso 15, Col. Juárez, Delg. Cuauhtemoc, C.P. 06600, Ciudad de México. **Llamada sin Costo desde México / Toll Free from Mexico:** 01 800 223 2001 **E-mail:** uneseguros@chubb.com **Horarios de Atención / Office Hours:** Lunes a Jueves de 08:30hrs a 17:00hrs y Viernes de 08:30hrs a 14:00hrs. / Monday to Thursday from 08:30hrs to 17:00hrs and Fridays from 08:30hrs to 14:00hrs.

Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF) / National Commission for the Protection of Users of Financial Services (CONDUSEF): Av. Insurgentes Sur #762, Col. Del Valle, C.P. 03100, Ciudad de México. **E-mail:** asesoria@condusef.gob.mx **Llamada sin Costo desde México / Toll Free from Mexico:** 01 800 999 8080 Desde cualquier teléfono americano / If you are calling from a U.S. Phone Line: 011 52 (55) 5340 0999

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 19 de Enero de 2018, con el número **CNSF-0039-0091-2018 CONDUSEF-003120-01.**

CHUBB

Chubb Seguros México, S.A.
Paseo de la Reforma 250 Torre Niza
Piso 15 Col. Juárez, Del. Cuauhtémoc
Cd. de México, C.P. 06600
www.chubb.com/mx

**PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA AUTOS TURISTAS CON PLACAS MEXICANAS EN E.U.A. Y CANADÁ -
AUTO TURISTA NORTHBOUND / USA AND CANADA THIRD PARTY LIABILITY TOURIST AUTO INSURANCE POLICY FOR
MEXICAN PLATED VEHICLES - TOURIST AUTO NORTHBOUND**

Chubb Seguros México, S.A. (en lo sucesivo la "Compañía"), asegura a favor de la persona identificada como "Asegurado" los bienes y riesgos más adelante detallados, de acuerdo a las Condiciones Generales y Particulares de esta póliza durante la vigencia establecida. / Chubb Seguros México, S.A. (Herein after the "Company"), insures in favor of the person identified as the "Insured" the goods and risks set forth detailed, accordingly to the General and Particular Conditions of this Policy during the term established.

No. de Póliza / Policy No. BLRNB182

Fecha de emisión / Issuance date: 07/12/2019/16:35

Vigencia de la Póliza / Policy Period: 07/13/2019 06:00hrs a 07/20/2019 06:00hrs

Datos del Asegurado y datos generales de la póliza / Insured Information & policy general data

Nombre / Name: START BANREGIO SA DE CV SOFOM ERBGF

Fecha de Nac / DOB: 07/10/1984

Teléfono / Phone: (614)4277300

Domicilio / Address: AV HOMERO 500 COL REVOLUCION

Ciudad / City: CHIHUAHUA

Estado / State: CHIHUAHUA

C.P. / Zip Code: 31000

R.F.C. / Tax Payer ID: 0000000000000

E-mail: unidaddeoperacionesaereas@gmail.com

Forma de pago / Payment installments: Contado

Moneda / Currency: Dólares

Clave del Agente / Agent code: 8227

Descripción del Vehículo / Vehicle Description

Año / Year: 2015

Marca / Make: FORD

Modelo / Model: FOCUS

Serie / VIN: 1FADP3F28FL237128

Placas / Plates: ENM7899

Uso / Use: Particular

Descripción de Remolques / Description of Towing units

Año / Year:

Marca / Make:

Modelo / Model:

Serie / VIN:

Placas / Plates:

Año / Year:

Marca / Make:

Modelo / Model:

Serie / VIN:

Placas / Plates:

Coberturas sin deducible / Coverages without deductible

Suma Asegurada / Insured Amount **Prima / Premium**

RC Daños a Terceros por persona/ por evento

/ 200,000 L.U.C.

\$ 17.16

T.P.L. Bodily Injury per person/ per event

RC Daños a Terceros / T.P.L. Property Damage

\$ 4.68

Gastos Médicos Ocupantes por persona / por evento

2,000 / 10,000

\$ 2.60

Medical Expenses Occupants per person / per event

G.M.O. 3º sin seguro / Medical Expenses Uninsured Motorist

Amparado/Covered

Indemnización por Muerte al Titular / Death Compensation

Amparado/Covered

Servicios de Asistencia / Roadside Assistance

Amparado/Covered

Asistencia Legal / Legal Assistance

Amparado/Covered

\$ 1.56

Conductores Adicionales / Additional Drivers

Cualquier conductor mayor de 18 años con licencia vigente y autorizado por el asegurado está amparado en esta póliza / Any driver over 18 years old, with valid driver license and authorized by the insured is covered by this Policy.

Prima Neta / Net Premium:

\$ 26.00

Gastos de expedición / Policy Fee:

\$ 7.00

I.V.A. / Mex. Tax:

\$ 0.00

Prima Total / Total Premium:

\$ 33.00

\$ 631.62

Chubb Seguros México, S.A. está autorizado y reconocido en Estados Unidos de Norteamérica por la National Association of Insurance Commissioners (NAIC:AA273007) y en Canadá por el Canadian Council of Insurance Regulators (CCIR)/Chubb Seguros México, S.A. is authorized and recognized in the United States of America by the National Association of Insurance Commissioners (NAIC:AA273007) and in Canada by the Canadian Council of Insurance Regulators (CCIR).

Reporte de siniestro:

Llamando desde USA: 1-866-223-5677

Llamando desde México:

001-883-223-5677

Solicitar una grúa o asistencia:

Llamando desde USA: 1-877-730-8622

Llamando desde México:

001-882-730-8622

Solicitar ID Card para Canadá:

Llamando desde USA: 1-877-730-8622

Llamando desde México:

01-800-467-3031



En caso de Accidente en USA o Canadá

1. Presente su póliza de Seguro CHUBB para Auto Mexicano en USA y Canadá.
2. Obtenga Nombre, Dirección y Teléfono de los Terceros involucrados y testigos del accidente si los hay.
3. Obtenga Nombre de la Aseguradora y número de póliza de cada vehículo involucrado.
4. Obtenga No. de reporte de policía y Nombre y No. de placas del policía que investigó el accidente.
5. Nunca admita la culpa o asuma la responsabilidad del accidente.
6. No hable de los detalles del accidente, únicamente con el oficial de policía que investigue.

Cómo se atienden los siniestros en USA y Canadá

1. A diferencia de la atención de siniestros en México, en estos países la presencia de un ajustador NO es necesaria, la policía es quien funge como ajustador deslindando responsabilidades.
2. Una vez reportado el siniestro, el tercero o su Aseguradora llamarán a CHUBB para hacer la reclamación de pago si usted es declarado responsable por la autoridad.
3. CHUBB asignará personal de siniestros para realizar las investigaciones y negociaciones pertinentes con el tercero afectado y en su caso, pagar la indemnización correspondiente.
4. En caso de recibir una llamada por parte del afectado o sus representantes, NO haga ninguna negociación y diríjalo a los números de atención de siniestros de CHUBB.

Artículo 25 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro.- Si el contenido de la póliza o sus modificaciones no concordaren con la oferta, el asegurado podrá pedir la rectificación correspondiente dentro de los treinta días que sigan al día en que reciba la póliza. Transcurrido este plazo se considerarán aceptadas las estipulaciones de la póliza o de sus modificaciones.

IMPORTANTE / IMPORTANT: Todo accidente deberá ser reportado antes de salir de USA ó CANADÁ, de lo contrario, su reclamo podría ser rechazado. / All accident must be reported before leaving USA or CANADA, failure to do so may void your claim.

Es obligación del asegurado dar aviso a la compañía tan pronto tenga conocimiento de haberse presentado alguna de las circunstancias o sucesos previstos en los términos de esta póliza, ya que el derecho a tal protección depende del cumplimiento del asegurado de esta obligación de aviso. / It is mandatory for the insured to give notice to the company as soon as the insured becomes aware of any of the circumstances or events provided in the conditions of this policy, as the right to such protection depends on the fulfilment of the insured of this obligation of notice.

Al recibir esta carátula de póliza se entregan también las condiciones generales y particulares que integran su contrato de seguro, le invitamos a consultarlas, en las mismas podrá conocer las coberturas, exclusiones y restricciones de este seguro; de igual forma las podrá consultar en la página web www.chubb.com/mx / When you receive this Declaration Page, you are also receiving the General and Particular Conditions applicable for your insurance contract, we invite you to read them carefully; there you will find details about your coverages, exclusions and restrictions of this Insurance policy. You may also consult them in our web page: www.chubb.com/mx

Unidad Especializada de Atención de Consultas y Reclamaciones de CHUBB Seguros México, S.A. (UNE) / Specialized Unit for Customer Care and Service: Av. Paseo de la Reforma No. 250, Torre Niza, Piso 15, Col. Juárez, Delg. Cuauhtemoc, C.P. 06600, Ciudad de México. **Llamada sin Costo desde México / Toll Free from Mexico:** 01 800 223 2001 **E-mail:** uneseguros@chubb.com **Horarios de Atención / Office Hours:** Lunes a Jueves de 08:30hrs a 17:00hrs y Viernes de 08:30hrs a 14:00hrs. / Monday to Thursday from 08:30hrs to 17:00hrs and Fridays from 08:30hrs to 14:00hrs.

Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF) / National Commission for the Protection of Users of Financial Services (CONDUSEF): Av. Insurgentes Sur #762, Col. Del Valle, C.P. 03100, Ciudad de México. **E-mail:** asesoria@condusef.gob.mx **Llamada sin Costo desde México / Toll Free from Mexico:** 01 800 999 8080 Desde cualquier teléfono americano / If you are calling from a U.S. Phone Line: 011 52 (55) 5340 0999

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 19 de Enero de 2018, con el número **CNSF-0039-0091-2018 CONDUSEF-003120-01.**

CHUBB



SUMMARY RECEIPT

1. Mexico Tourist Automobile Policy No:	
Premium	\$ 26.00 USD
Policy Fee	\$ 7.00 USD
Tax	\$ 0.00 USD
Sub-Total	\$ 33.00 USD

2. Agency Fee	\$ 1.00 USD
Grand Total	\$ 34.00USD

CHUBB



SUMMARY RECEIPT

1. Mexico Tourist Automobile Policy No:	
Premium	\$ 26.00 USD
Policy Fee	\$ 7.00 USD
Tax	\$ 0.00 USD
Sub-Total	\$ 33.00 USD

2. Agency Fee	\$ 1.00 USD
Grand Total	\$ 34.00USD

BONOS PIT BAR-B-Q
www.bonosbarbq.com
1101 East Dry Creek Road
Aurora, CO. 80012
303-850-7427

Server: Alexander
Table: 11/4
Guests: 6

07/18/2019
01:41 PM
300026

Baby Back ribs 23.99
Pink Lemonade 2.50

2 Films

Subtotal 28.48
Tax 1.16

Total 28.64

Balance Due 28.37

Let Bonos cater your
Company's next event!
Set up, clean up,
delivery, no problem!

4643.00



Hilton Garden Inn
1005 Dodge Street
Omaha, NE 68102
(402) 341-4400

1315 Raina P

Chk 9678 07/17/19 07:12A Gst 0

Bill American 11.95

Subtotal 11.95
Tax 1.16
Total 13.11

Tip: _____

Total: _____

Room #: _____

Print Name: _____

Signature: _____

Thank you for joining us today.

3250.93

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: _____

DIRECCIÓN DE SEGURIDAD PÚBLICA
MUNICIPAL



AYUNTAMIENTO
CHIHUAHUA
DEPARTAMENTO DE
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

30/11/2019

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: _____

DIRECCIÓN DE SEGURIDAD PÚBLICA
MUNICIPAL



AYUNTAMIENTO
CHIHUAHUA
DEPARTAMENTO DE
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

30/11/2019

Restaurant 485
Carl's Jr
1028 State Highway 156
Santa Rosa, NM 88435
(575) 472-1169

Alta Convenience, 6135
3201 Lake Ave
Pueblo, CO 81004

7/13/2019 /
Order 138169

3:11:46 PM
Cashier: Trini

1 1/2 GUACAMOLE BACON TB CM
1/2 GUACAMOLE BACON
MD FRIES
MD COKE

SubTotal 10.59
Tax 0.85
Total 11.44 /
Cash 20.00
Change 8.56

07/19/2019 10:30:37 AM
Register: 1 Trans #: 2364 Op ID: 2
Your cashier: Christina

Arrwhd Mtn Spg Wtr 11 \$1.69 102

Subtotal = \$1.69
Tax = \$0.13

Total = \$1.82 /

Change Due = \$-0.03

Cash \$1.85

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Table Tent #15
Order 138169

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Thank You!
Please Come Again
www.altaconvenience.com

Want Free Gas?
Register to win at:
www.gasvisit.com

To Go
Thank you for visiting Carl's Jr #1101220

\$218.96

\$34.83

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:

DIRECCIÓN DE SEGURIDAD PÚBLICA
MUNICIPAL



[Handwritten signature]
Astorga
30/VII/2017

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:

DIRECCIÓN DE SEGURIDAD PÚBLICA
MUNICIPAL



[Handwritten signature]
Astorga
30/VII/2017

YesWay, 1081
1015 HWY 54
GUYMON, OK 73942

07/13/2019/9:35:28 PM
Register: 2 Trans #: 9210 Op ID: 7
Your cashier: Arianna

NESQUIK CHOC 14OZ	\$2.29 101
CHEETOS CRUNCHY - FLAMIN	\$1.89 101
C I EXP MEGA SMKD HAM&	\$3.99 101
PANQUECITOS - MINI POUND	\$1.99 101

Subtotal = \$10.16

Tax = \$1.01

Total = \$11.17

Change Due = \$-8.83

Cash \$20.00

CHI Health Center Omaha

Concessions

455 N 10th St

Omaha, NE 68102

PH: 402-599-6852

Terminal: ST 222-02P

Sale ID: 12598.05223

Date/Time: JUL-15-2019 10:02PM

Clerk: Vicky

CHICKEN TENDING \$10.00

REG MOUNTAIN \$4.50

Total \$14.50

Cash \$14.50

Change \$0.00

Say Yes to Convenience!

\$213.79

\$277.53

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:

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:

DIRECCIÓN DE SEGURIDAD PÚBLICA
MUNICIPAL



AYUNTAMIENTO
CHIHUAHUA

DEPARTAMENTO DE
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

DIRECCIÓN DE SEGURIDAD PÚBLICA
MUNICIPAL



AYUNTAMIENTO
CHIHUAHUA

DEPARTAMENTO DE
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

YesWay, 1081
1015 HWY 54
GUYMON, OK 73942



07/14/2019 8:18:58 AM
Register: 2 Trans #: 9466 Op ID: 4
Your cashier: Cassie

Hilton Garden Inn
1005 Dodge Street
Omaha, NE 68102
(402) 551-4400

DASANI 1L BTL \$1.69 101
FRAP VANILLA 13.7 \$3.49 101

Subtotal = \$5.18
Tax = \$0.52

Total = \$5.70

Change Due = \$-0.05

Cash \$5.75

1000L Miranda

Chk 9712 22 Gst
Jul18'19 07:09AM

1 All American 11.95

Food 11.95

Tax 1.16

Total 13.11

Say Yes to Convenience!

\$109.10

Tip: _____

Total: _____

Room #: _____

Print Name: _____

Signature: _____

Thank you for joining us today.

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:

[Handwritten signature]
30/06/2019

\$ 250.93

DIRECCIÓN DE SEGURIDAD PÚBLICA
MUNICIPAL



AYUNTAMIENTO
CHIHUAHUA
DEPARTAMENTO DE
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

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:

[Handwritten signature]
30/06/2019

DIRECCIÓN DE SEGURIDAD PÚBLICA
MUNICIPAL



AYUNTAMIENTO
CHIHUAHUA
DEPARTAMENTO DE
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS



Hilton Garden Inn
1005 Dodge Street
Omaha, NE 68102
(402) 341-4400

10003 Kim P

Chk 9582 16 Gst 0
 Jul15'19 07:17AM

1 All American	11.95
Food	11.95
Tax	1.16
Total	13.11

Tip: _____

Total: _____

Room #: _____

Print Name: _____

Signature: _____

Thank you for joining us today. _____

\$250.93



Hilton Garden Inn
1005 Dodge Street
Omaha, NE 68102
(402) 341-4400

10003 Kim P

Chk 9628 Jul16'19 12:12A Gst 0

1 All American	11.95
Subtotal	11.95
Tax	1.16
Total	13.11

Tip: _____

Total: _____

Room #: _____

Print Name: _____

Signature: _____

Thank you for joining us today. _____

\$250.93

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: _____



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: _____



Buffalo Wild Wings
Grill and Bar #0238
3701 Metro Drive
Suite 100
712-366-0067

Council Bluffs
2910 23rd Avenue
Council Bluffs, IA 51501
712-256-2959

Server: Julian /07/15/2019
Table 113/3 8:33 PM
Guests: 1
#50013
Order Type: DINE IN

Check : 148
Date : 7/16/2019 /
Time : 8:54 PM
Employee : Sydney
Table : 91
Guests : 1

20_OZ DRINK 13 T
BNL'S LARGE 18.99 T
T T

GET \$5 OFF \$25 ON NEXT VISIT
GIVE US YOUR FEEDBACK
Go to bwwlistens.com within 48 hours
and tell us about your visit
Survey Code:

| 493 607 000 052 117 8 |

Redemption Code from Survey:

Present your original receipt with
Redemption Code at a participating
Buffalo Wild Wings within 14 days of the
date printed on the receipt to redeem
offer for \$5 off \$25 your food purchase
(excluding tax, gratuity, and alcohol).
Dine-in Only. Other restrictions may
apply. Visit bwwlistens.com for more
details. Void where prohibited.

Subtotal 21.98
Tax 1.54

Total 23.52

Balance Due \$23.52/

Don't leave points on the table! Download
the Blazin' Rewards Mobile App and scan
the code below. Enter your claim number
to receive credit for your visit.



Your Claim Number:

Seat Item	Amount
1 Big Hootie Burger	12.49
Subtotal :	12.49
Sales Tax	0.87
Total :	13.36 /
Cash	-20.00
Change Due	6.64
Balance :	0.00

Hooters makes you happy!

We hope Hooters made YOU Happy today!
If we did not,
please tell a manager so we can fix it!
Still not Happy? Then neither are we!
On the web at:
contactus.hooters.com/Feedback/
Or
Call us at:
1-866-225-4668

\$150.17

\$255.71

Welcome to Shell

SHELL
7900 ARTCRAFT ROAD
EL PASO, TX 79932
10015665002

07/19/2019/9:35:44 PM
Register: 2 Trans #: 5797 Op ID: 8
Your cashier: Shawn

*** REPRINT *** REPRINT *** REPRINT ***

RED BULL ENRGY DRNK (611269991000)\$2.59 9
9
DOR DNMTA CHLI IMM SBRTS (0000648363)\$1.
89 99

Subtotal = \$4.48

Tax = \$0.00

Total = \$4.48

*** REPRINT *** REPRINT *** REPRINT ***

Change Due = \$-0.52

Cash \$5.00

Local Store Discount
You could win FREE FUEL FOR A YEAR!
Join Fuel Rewards to get chances
to win FREE FUEL FOR A YEAR
for every V-Power Nitro+ purchase!
fuelrewards.com/gold and shell.us/win

Please come again



Welcome to Shell
**WELCOME TO
BRUSH TRAVEL STOP**
57444248405

1156 N COLORADO AVE
BRUSH CO 80723

Description	Qty	Amount
2 DAVID S.F. SEED	1	2.49
2 ice mountain	1	1.69
Subtotal		4.18
Tax		0.41
TOTAL		4.59
CASH \$		5.00
Change \$		-0.41

Local Store Discount
You could win FREE FUEL FOR A YEAR!
Join Fuel Rewards to get chances
to win FREE FUEL FOR A YEAR
for every V-Power Nitro+ purchase!
fuelrewards.com/gold and shell.us/win

Please come again

ST# AB123 TILL XXXX DR# 1 TRAN# 1014382
CSH: 8 07/18/19 14:51:38

187.85

Se hace constar que esta Dirección recibió de conformidad los bienes y/o servicios que aparecen 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:

30/11/2017
DIRECCIÓN DE SEGURIDAD PÚBLICA
MUNICIPAL



Stokes Grill & Bar
408-9000
1122 Howard Street
Omaha, Nebraska

Server: Dicey
25/2
Guests: 2

07/17/2019
8:35 PM

#30095

Soda 2.25
Aztec Nacho 15.95
Omaha Fil 33.95
French Fries

Complete Subtotal 52.15

Subtotal 52.15
Tax 3.74

Occ Tax 1.30

Total 57.19

Balance Due \$ 57.19

Half priced on Wine every
Friday and Saturday 9:00 p.m.
to close

Stokes Grill & Bar
408-9000
1122 Howard Street
Omaha, Nebraska

Server: Kara
Table 10/4

07/14/2019
9:00 PM

#20069

Ribeye 30.95
French Fries
Soda

Complete Subtotal

Subtotal
Tax 2.38

Occ Tax 0.83

Total 36.41

Balance Due \$ 36.41

Half priced on Wine every
Friday and Saturday 9:00 p.m.
to close

de quien recibe:
Fecha de Recibido:

DIRECCIÓN DE SEGURIDAD PÚBLICA
MUNICIPAL



AYUNTAMIENTO
CHIHUAHUA
DEPARTAMENTO DE
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

DIRECCIÓN DE SEGURIDAD PÚBLICA
MUNICIPAL



AYUNTAMIENTO
CHIHUAHUA
DEPARTAMENTO DE
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Guest Registration

NAME Javier Alejandro Martinez
 STREET _____
 CITY Phoenix STATE Arizona
 MAKE OF CAR _____ LIC NO. _____
 NO. OF PERSONS 1 FIRM _____

PAYMENT WILL BE MADE BY: ☒ CASH ☐ CHECK ☐ CR. CARD

PLEASE PAY IN ADVANCE-CHECK OUT TIME - 11:00 A.M.

This property is privately owned and the management reserves the right to refuse services to anyone, and will not be responsible for loss of money, jewelry, or valuables of any kind.

Driver's License ID# 1S86362263

X Javier Martinez
 Guest Signature

DATE 7-19-19
 ROOM NO. 101 RATE 62

DAYS OCCUPIED						
SUN.						
MON.						
TUE.						
WED.						
THUR.						
FRI.						
SAT.						

DAYS CHARGED _____

TOTAL _____

PHONE _____

TAX _____

TOTAL 65.52

Se hace constar que esta 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: [Signature]
 Fecha de Recibido: _____

DIRECCION DE SEGURIDAD PUBLICA
 MUNICIPAL



AYUNTAMIENTO
 CHIHUAHUA

DEPARTAMENTO DE
 SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

[Signature]
30/01/2019

\$1301.52

Marriott Omaha Downtown

(402) 807-8000

Starbucks

222 N. 10th St. Omaha, NE 68102

18% Gratuity Added to Unclosed Checks
 137307 Mia

CH 6423

16 Jul 19 12:15 PM

1 VENT W MOCHA FRAPP 5.95

FOOD 5.95

TAX 0.61

PAYMENT \$6.56

Change Due \$13.44

CASH \$20.00

----- Check Closed -----

16 Jul 19 12:15 PM

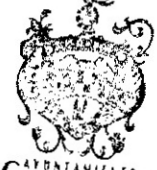
\$128.56

Se hace constar que esta 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: [Signature]
 Fecha de Recibido: _____

DIRECCION DE SEGURIDAD PUBLICA
 MUNICIPAL



AYUNTAMIENTO
 CHIHUAHUA

DEPARTAMENTO DE
 SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

[Signature]
30/01/2019

ERRY LEAVE HAD 12/17

67646
(520) 271-0000

1 leyland

10/11/19

Milkshake
Milkshake

Cost

\$4.99

\$20.00

\$4.99

\$0.45

\$5.11

\$13.56

12/11/19
11:06AM

\$104.12

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:

[Signature]
[Signature]
30/07/2019

DIRECCIÓN DE SEGURIDAD PÚBLICA
MUNICIPAL



Texas Roadhouse
5900 Pan American
Albuquerque, NM 87109

Server: KEVIN

Table: 213/3

Guests: 1

Area: RESTAURANT

07/19/2019

5:12 PM

50078

MEAT & BEYE

24.99

MEAT & BEYE

1.99

MORDE

2.79

Subtotal

29.77

TAX

2.34

Total

32.11

Balance Due

32.11/

Pay This Check With The

\$614.59

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:

[Signature]
[Signature]
30/07/2019

DIRECCIÓN DE SEGURIDAD PÚBLICA
MUNICIPAL



Welcome to Shell
**WELCOME TO
BRUSH TRAVEL STOP**
57444248405

1156 N COLORADO AVE
BRUSH CO 80723

PREPAID RECEIPT

Description	Qty	Amount
REFPAY CA #06		30.00
Subtotal		30.00
Tax		0.00
TOTAL		30.00
CASH \$		30.00

Please come again

ST# AB123 TILL XXXX DR# 1 TRAN# 1014375
CSH: 8 07/18/19 14:43:02

Bob Phillips 66, 1

07/13/19 2:49:51 PM
Register: 2 Trans #: 1726 Op ID: 1950
Your cashier: Dennis A

Aquafina Water 20 Oz	\$1.39	101
Subtotal =	\$1.39	
Tax =	\$0.11	
Total =	\$1.50	/
Change Due =	\$0.00	
Cash	\$1.50	

WWW.GASVISIT.COM

\$571.20

\$28.41

Se hace constar que esta Direccion 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:

[Signature]
Astorga
30/04/2019

DIRECCIÓN DE SEGURIDAD PÚBLICA
MUNICIPAL



Se hace constar que esta Direccion 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:

[Signature]
Astorga
30/04/2019

DIRECCIÓN DE SEGURIDAD PÚBLICA
MUNICIPAL



Welcome to Shell

SHELL
7900 ARTCRAFT ROAD
EL PASO, TX 79932
10015665002

07/13/2019/10:17:52 AM
Register: 2 Trans #: 9881 Op ID: 7
Your cashier: ma.isabel

OZARKA SPRING WTR 20 OZ (022592008578)\$1.1
9 99
RED BULL ENRGY DRNK (611269991000)
3 @ \$2.59 \$7.77 99
RED BULL 8.4Z 3/\$ \$-2.42

DAVID JUMBO CRKD PEP (026200238913)\$1.99
99

Subtotal = \$8.53
Tax = \$0.00

Total = \$8.53

Change Due = \$-11.47

Cash \$20.00

Local Store Discount
You could win FREE FUEL FOR A YEAR!
Join Fuel Rewards to get chances
to win FREE FUEL FOR A YEAR
for every V-Power NiTRO+ purchase!
fuelrewards.com/gold and shell.us/win

\$ 163.26

Please come again

Se hace constar que esta Direccion 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:

SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA
ESTADO DE CHIHUAHUA



GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN



MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

RECIBO DE GASTOS MENORES

DEP-039

DEPARTAMENTO O AREA
OPERATIVO

POR	\$	333.84
FECHA	08-ago-19	

Por conceptos de Gastos Menores por los cuales no se obtuvo documentación comprobatoria, con cargo a la(s) partida(s) abajo

CUENTA	SUB CUENTA	CONCEPTO Y/O DESCRIPCION	FECHA	IMPORTE
37601	51371060001	VIATICOS INTERNACIONALES	19/07/2019	333.84

COMISIONADO

Javier Saucedo Mtz
JAVIER ALEJANDRO SAUCEDO MARTINEZ

AUTORIZACION

DIRECCION DE DESARROLLO MUNICIPAL



ING. DMP. COMISARIO GILBERTO LOYA CHAVEZ
DIRECTOR DE LA DEPENDENCIA