

COMPROBANTE DE GASTOS \$ 82.00

IMPORTE (EN LETRA)

Ochenta y dos pesos 00/100 M.N.

CONCEPTO

Gastos de traslado a la Subdelegación lo Reyes y clínica 195 para pago de multa e ingreso del escrito por caso de rectificación de PRT del RP C29

CHALCO.

CARGUESE A:

No. DE CUENTA	NOMBRE	IMPORTE
	AVIGRUPO MÉXICO SA de CV	

CONTROL	FECHA	AUTORIZADO POR	RECIBIDO POR