

COMPROBANTE DE GASTOS

\$ 276.00

IMPORTE (EN LETRA)

Doscientos setenta y seis pesos 00/100 M.N.

CONCEPTO

Copias Certificadas de Nacimiento y Defunción del Sr. JFLM
Estacionamiento

CARGUESE A:

No. DE CUENTA	N O M B R E	IMPORTE
AM100261	Marco Antonio Almaraz López	\$ 276.00

CONTROL	FECHA	AUTORIZADO POR	RECIBIDO POR
	20/01/2026		

 2053



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

CONSEJERÍA JURÍDICA Y DE SERVICIOS LEGALES
REGISTRO CIVIL

RECIBO DE INGRESO POR APROVECHAMIENTO

FOLIO

CÓDIGO

FECHA Y HORA DE ENTREGA: 10-03-2026

2768359



ÁREA EMISORA:

ARCOS DE BELEN ESQ. DR. ANDRADE, COL. DOCTORES, C.P. 06720, ALCALDÍA CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO.

USUARIO	
NOMBRE DEL TITULAR	JUSTO FERNANDO LOPEZ MARTINEZ

APROVECHAMIENTO	
AÑO: 2012 JUZGADO: 18 LIBRO: 0 No. DE ACTA FOJA/PARTIDA: 14512/14512	
CONCEPTO: COPIA CERTIFICADA - TRÁMITE A DÍAS CANTIDAD: 1 VALOR UNITARIO: \$98.00	
DESCRIPCIÓN: DEFUNCIÓN TOTAL: \$98.00	
IMPORTE CON LETRA: NOVENTA Y OCHO PESOS	

MARCA DE CAJA
CAJA: 9 03-03-2026 EFECTIVO
PTDA: 4087
FOLIO: 2768359
HORA DEL COBRO: 03-03-2026 09:07 AM

JUDITH SILVIA GARCIA CASOLCO

CIUDAD DE MÉXICO A 3 DE MARZO DE 2026

CONTRIBUYENTE

Nombre y firma del cargo servicio público responsable de la recaudación

Lugar y fecha de la expedición



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

CONSEJERÍA JURÍDICA Y DE SERVICIOS LEGALES
REGISTRO CIVIL

RECIBO DE INGRESO POR APROVECHAMIENTO

FOLIO

CÓDIGO

FECHA Y HORA DE ENTREGA: 10-03-2026

2768353



ÁREA EMISORA:

ARCOS DE BELEN ESQ. DR. ANDRADE, COL. DOCTORES, C.P. 06720, ALCALDÍA CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO.

USUARIO	
NOMBRE DEL TITULAR	JUSTO FERNANDO LOPEZ MARTINEZ

APROVECHAMIENTO	
AÑO: 1948 JUZGADO: 9 LIBRO: 6 No. DE ACTA FOJA/PARTIDA: 317/317	
CONCEPTO: COPIA CERTIFICADA - TRÁMITE A DÍAS CANTIDAD: 1 VALOR UNITARIO: \$98.00	
DESCRIPCIÓN: NACIMIENTO TOTAL: \$98.00	
IMPORTE CON LETRA: NOVENTA Y OCHO PESOS	

MARCA DE CAJA
CAJA: 9 03-03-2026 EFECTIVO
PTDA: 4086
FOLIO: 2768353
HORA DEL COBRO: 03-03-2026 09:07 AM

JUDITH SILVIA GARCIA CASOLCO

CIUDAD DE MÉXICO A 3 DE MARZO DE 2026

CONTRIBUYENTE

Nombre y firma del cargo servicio público responsable de la recaudación

Lugar y fecha de la expedición