

DETALLE DE COMPENSACIONES

PRE. No.	_____	PRE. No.	_____
USO	_____	USO	_____
AFD	_____	VER	_____
	_____	DIA	_____

SELLO Y FECHA DE RECEPCION

[Handwritten signature]

Compania Mexicana S.A.
Cajero 077-01
Agencia Ordoñez