

RECIBO DE NÓMINA

<b>NOMBRE DE LA EMPRESA:</b> CENTRO DE ABASTOS FANY, S.A. DE C.V. <b>DOMICILIO:</b> CALLE NIÑOS HÉROES 101, COL. BONGONI, ATLACAMULCO, MEXICO <b>C.P. 50450</b> <b>RFC:</b> CAF041118KM7		<b>REGISTRO PATRONAL:</b> N8514161104
<b>NOMBRE:</b> IRVING EMMANUEL	<b>DÍAS TRABAJADOS:</b> 6.85	<b>PERIODO DE PAGO:</b> Del 01 Aug al 08 Aug de 2025
<b>PUESTO DEL TRABAJADOR:</b> AYUDANTE MAYOREO	<b>SALARIO DIARIO:</b> \$257.14	<b>SUELDO SEMANAL:</b> \$1,761.00

INGRESOS	DEDUCCIONES
Sueldo semanal: \$1,761.00	
Bono obtenido: \$600.00	
<b>Total Ingresos: \$2,361.00</b>	<b>Total Deduc: \$0.00</b>

<b>NETO:</b> \$2,361.00	<b>TOTAL PAGADO:</b> \$2,361.00
-------------------------	---------------------------------

RECIBÍ DE LA COMPAÑÍA, ARRIBA MENCIONADA, LA CANTIDAD NETA, A QUE ESTE DOCUMENTO SE REFIERE, ESTANDO CONFORME CON LAS PERCEPCIONES Y LAS DEDUCCIONES QUE EN EL APARECEN ESPECIFICADAS, NO RESERVÁNDOME NINGUNA RECLAMACIÓN POSTERIOR.

FIRMA DE CONFORMIDAD

IRVING EMMANUEL