RECIBO DE NÓMINA

NOMBRE DE LA EMPRESA: CENTRO DE ABASTOS FANY. S.A. DE C.V. **REGISTRO PATRONAL: DOMICILIO:** CALLE NIÑOS HÉROES 101, COL. BONGONI, N8514161104 ATLACAMULCO, MEXICO C.P. 50450 **RFC:** CAF041118KM7 **NOMBRE: JOSE ADRIAN CRUZ DÍAS TRABAJADOS:** PERIODO DE PAGO: Del **BARRIOS** 01 Aug al 08 Aug de 2025 3 **PUESTO DEL TRABAJADOR: SALARIO DIARIO: SUELDO SEMANAL:** CHOFER MAYOREO \$257.14 \$771.00

INGRESOS	DEDUCCIONES
Sueldo semanal: \$771.00	
Bono obtenido: \$600.00	
Total Ingresos: \$1,371.00	Total Deduc: \$0.00

NETO: \$1,371.00 **TOTAL PAGADO:** \$1,371.00

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

JOSE ADRIAN CRUZ BARRIOS