## **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: SAMUEL FLORES DÍAS TRABAJADOS:** PERIODO DE PAGO: Del **MORENO** 6.95 01 Aug al 08 Aug de 2025 **PUESTO DEL TRABAJADOR: SALARIO DIARIO: SUELDO SEMANAL: ENCARGADO VINOS** \$257.14 \$1,787.00

| INGRESOS                   | DEDUCCIONES         |
|----------------------------|---------------------|
| Sueldo semanal: \$1,787.00 |                     |
| Bono obtenido: \$0.00      |                     |
| Total Ingresos: \$1,787.00 | Total Deduc: \$0.00 |

**NETO:** \$1,787.00 **TOTAL PAGADO:** \$1,787.00

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

SAMUEL FLORES MORENO