## **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 **DÍAS TRABAJADOS:** PERIODO DE PAGO: Del **NOMBRE:** JAIR RAMIREZ LOPEZ 01 Aug al 08 Aug de 2025 6.8 **PUESTO DEL TRABAJADOR: SALARIO DIARIO: SUELDO SEMANAL:** ACARREADOR FINES DE SEMANA \$300.00 \$2,040.00

INGRESOS	DEDUCCIONES
Sueldo semanal: \$2,040.00	
Bono obtenido: \$0.00	
Total Ingresos: \$2,040.00	Total Deduc: \$0.00

<b>NETO:</b> \$2,040.00	<b>TOTAL PAGADO:</b> \$2,040.00
<b>NETO:</b> \$2,040.00	<b>TOTAL PAGADO:</b> \$2,040.00

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

JAIR RAMIREZ LOPEZ