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:** BRAYAN ALFREDO **DÍAS TRABAJADOS:** PERIODO DE PAGO: Del **GONZALEZ GARCIA** 01 Aug al 08 Aug de 2025 2 **PUESTO DEL TRABAJADOR: SALARIO DIARIO: SUELDO SEMANAL:** CAJERO FINES DE SEMANA \$300.00 \$600.00

| INGRESOS | DEDUCCIONES |
|--------------------------|---------------------|
| Sueldo semanal: \$600.00 | |
| Bono obtenido: \$0.00 | |
| Total Ingresos: \$600.00 | Total Deduc: \$0.00 |

NETO: \$600.00 **TOTAL PAGADO:** \$600.00

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

BRAYAN ALFREDO GONZALEZ GARCIA