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: PABLO VARELA MARTINEZ** 01 Aug al 08 Aug de 2025 **PUESTO DEL TRABAJADOR: SALARIO DIARIO: SUELDO SEMANAL:** AYUDANTE GENERAL \$257.14 \$0.00

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

NETO: \$0.00 **TOTAL PAGADO:** \$0.00

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

PABLO VARELA MARTINEZ