



**CALLE 19 97 A COL. GUADALUPE, , CAMPECHE ,MÉXICO, MUNICIPIO DEL CARMEN, CAMPECHE  
 ,MÉXICO**

**RFC:** TSO201218KFA **REGISTRO PATRONAL:** A1133617106  
**REGIMEN FISCAL:** General de Ley Personas Morales

Empleado				RECIBO DE NOMINA		S/N-79	
<b>Nombre:</b> SANCHEZ ESQUIVEL EMILIANO <b>No.:</b> 3969				<b>Folio Fiscal</b>		2C75CC9C-9E65-4A11-B9C9-46D605A05379	
<b>R.F.C.:</b> SAAE970920HD9 <b>C.U.R.P.:</b> SAAE970920HSLNSM06 <b>N.S.S.:</b> 39169760327				<b>No. de Serie de Certificado del Emisor</b>		00001000000510940675	
Nomina				<b>No. de Serie de Certificado del SAT</b>		00001000000413073350	
<b>FECHA DE PAGO:</b> 29/04/2022 <b>TIPO DE RECIBO:</b> NA		<b>SUELDO BASE:</b>		2,017.33		<b>Fecha y Hora de Certificación</b>	
<b>MES DE PAGO:</b> 4 <b>PERIODO:</b> Del 01/04/2022 al 30/04/2022		<b>T.E. FIJO:</b>		327.56		29/04/2022   03:57:19p. m.	
<b>DIAS LABORADOS:</b> 15 <b>PAGO:</b> Mensual		<b>T.E. OCASIONAL:</b>		3,303.12			
<b>SALARIO DIARIO:</b> 483.61		<b>VACACIONES:</b>		560.07			
<b>BUQUE:</b> GO CANOPUS <b>PUESTO:</b> OFICIAL CUBIERTA							

Cant.	Unidad	Descripción	Precio	Importe
-------	--------	-------------	--------	---------

RECIBÍ DE **TRANSPORTES SOVER SA DE CV** LA CANTIDAD INDICADA QUE CUBRE A LA FECHA EL IMPORTE DE MI SALARIO, DE LAS PERCEPCIONES Y DEDUCCIONES A QUE TENGO DERECHO SIN QUE ME ADEUDE ALGUNA CANTIDAD POR OTRO CONCEPTO.

**SANCHEZ ESQUIVEL EMILIANO**  
**NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO**

**TRANSPORTES SOVER SA DE CV**

**ESTE DOCUMENTO ES UN REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI**