



**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-5
<b>Nombre:</b> ANGULO DOMINGUEZ FRANCISCO <b>No.:</b> 2761		<b>Folio Fiscal</b> CB7E4C08-158F-4434-9D05-C70E70A15F6F		
<b>R.F.C.:</b> AUDF850610SD6 <b>C.U.R.P.:</b> AUDF850610HTCNMR02 <b>N.S.S.:</b> 83048515486				
Nomina		<b>No. de Serie de Certificado del Emisor</b> 00001000000510940675		
<b>FECHA DE PAGO:</b> 31/03/2022 <b>TIPO DE RECIBO:</b> ND		<b>No. de Serie de Certificado del SAT</b> 00001000000413073350		
<b>MES DE PAGO:</b> 3 <b>PERIODO:</b> Del 01/03/2022 al 31/03/2022		<b>Fecha y Hora de Certificación</b> 01/04/2022 01:57:10p. m.		
<b>DIAS LABORADOS:</b> 15 <b>PAGO:</b> Mensual				
<b>SALARIO DIARIO:</b> 207.23				
<b>BUQUE:</b> BELUGA 2 <b>PUESTO:</b> AYUDANTE		<b>SUELDO BASE:</b>	864.46	
		<b>T.E. FIJO:</b>	140.37	
		<b>T.E. OCASIONAL:</b>	1,415.44	
		<b>VACACIONES:</b>	240.00	

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.

ANGULO DOMINGUEZ FRANCISCO

---

**NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO**

**TRANSPORTES SOVER SA DE CV**

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