



**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-35
<b>Nombre:</b> SOSA ACUÑA EMETERIO <b>No.:</b> 3875			<b>Folio Fiscal</b> FBD3C196-6588-4872-A4FD-9725001BFEE5		
<b>R.F.C.:</b> SOAE740731NJ9 <b>C.U.R.P.:</b> SOAE740731HTCSCM00 <b>N.S.S.:</b> 83927443206					
Nomina			<b>No. de Serie de Certificado del Emisor</b> 00001000000510940675		
<b>FECHA DE PAGO:</b> 10/03/2022 <b>TIPO DE RECIBO:</b> NA			<b>No. de Serie de Certificado del SAT</b> 00001000000413073350		
<b>MES DE PAGO:</b> 2 <b>PERIODO:</b> Del 01/02/2022 al 28/02/2022			<b>Fecha y Hora de Certificación</b> 11/03/2022 03:56:08p. m.		
<b>DIAS LABORADOS:</b> 10 <b>PAGO:</b> Mensual					
<b>SALARIO DIARIO:</b> 207.23					
<b>BUQUE:</b> RED FISH <b>PUESTO:</b> OPERARIO					
<b>SUELDO BASE:</b> 576.30					
<b>T.E. FIJO:</b> 93.58					
<b>T.E. OCASIONAL:</b> 943.63					
<b>VACACIONES:</b> 160.00					

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.

SOSA ACUÑA EMETERIO

**NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO****TRANSPORTES SOVER SA DE CV**

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