



**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-67	
<b>Nombre:</b> LORANT VARGAS RENE HIGINIO <b>No.:</b> 2097				<b>Folio Fiscal</b> CA645E3A-D5DF-46C5-BAAE-B56B8B07DA28			
<b>R.F.C.:</b> LOVR781116J85 <b>C.U.R.P.:</b> LOVR781116HCMRRN03 <b>N.S.S.:</b> 52967804825							
Nomina				<b>No. de Serie de Certificado del Emisor</b> 00001000000510940675			
<b>FECHA DE PAGO:</b> 01/03/2022 <b>TIPO DE RECIBO:</b> ND				<b>SUELDO BASE:</b>		5,271.95	
<b>MES DE PAGO:</b> 2 <b>PERIODO:</b> Del 01/02/2022 al 28/02/2022				<b>T.E. FIJO:</b>		856.03	
<b>DIAS LABORADOS:</b> 28 <b>PAGO:</b> Mensual				<b>T.E. OCASIONAL:</b>		8,632.17	
<b>SALARIO DIARIO:</b> 677.05				<b>VACACIONES:</b>		1,463.66	
<b>BUQUE:</b> GO CANOPUS <b>PUESTO:</b> JEFE DE MAQUINAS				<b>Fecha y Hora de Certificación</b> 02/03/2022   06:01:39p. m.			

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.

**LORANT VARGAS RENE HIGINIO**  
**NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO**

**TRANSPORTES SOVER SA DE CV**

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