



**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-87
Nombre: YAM COB ANGEL FRANCISCO No.: 3957		Folio Fiscal C9EC79FD-701E-4A27-B4D4-46E72AAD5CA1		
R.F.C.: YACA8206275Y2 C.U.R.P.: YACA820627HYNMBN09 N.S.S.: 84058210547				
Nomina		No. de Serie de Certificado del Emisor 00001000000510940675		
FECHA DE PAGO: 01/03/2022 TIPO DE RECIBO: ND		No. de Serie de Certificado del SAT 00001000000413073350		
MES DE PAGO: 2 PERIODO: Del 01/02/2022 al 28/02/2022		Fecha y Hora de Certificación 02/03/2022 06:03:16p. m.		
DIAS LABORADOS: 15 PAGO: Mensual				
SALARIO DIARIO: 207.23				
BUQUE: GO CANOPUS PUESTO: AYUDANTE		SUELDO BASE:	864.46	
		T.E. FIJO:	140.37	
		T.E. OCASIONAL:	1,415.44	
		VACACIONES:	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.

YAM COB ANGEL FRANCISCO

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO

TRANSPORTES SOVER SA DE CV

ESTE DOCUMENTO ES UN REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI