



**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-97
<b>Nombre:</b> ORTIZ MORALES FELIPE ALEJANDRO <b>No.:</b> 3942			<b>Folio Fiscal</b> D2395967-DCBA-4B2F-ACB9-60D2EFC6B71B		
<b>R.F.C.:</b> OIMF880604DN4 <b>C.U.R.P.:</b> OIMF880604HYNRRL05 <b>N.S.S.:</b> 84128809161					
Nomina			<b>No. de Serie de Certificado del Emisor</b> 00001000000510940675		
<b>FECHA DE PAGO:</b> 31/01/2022 <b>TIPO DE RECIBO:</b> ND			<b>No. de Serie de Certificado del SAT</b> 00001000000413073350		
<b>MES DE PAGO:</b> 1 <b>PERIODO:</b> Del 01/01/2022 al 31/01/2022			<b>Fecha y Hora de Certificación</b> 08/02/2022 01:47:23p. m.		
<b>DIAS LABORADOS:</b> 15 <b>PAGO:</b> Mensual					
<b>SALARIO DIARIO:</b> 207.23					
<b>BUQUE:</b> RED FISH <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.

**ORTIZ MORALES FELIPE ALEJANDRO**  
**NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO**

**TRANSPORTES SOVER SA DE CV**

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