



**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-78
<b>Nombre:</b> CARRILLO MAGAÑA ENRIQUE <b>No.:</b> 3947 <b>R.F.C.:</b> CAME760207U27 <b>C.U.R.P.:</b> CAME760207HTCRGN00 <b>N.S.S.:</b> 83917603751						<b>Folio Fiscal</b> 3B06A8B3-B8B7-43E6-8241-AFB7C9983A0B		
Nomina						<b>No. de Serie de Certificado del Emisor</b> 00001000000510940675		
<b>FECHA DE PAGO:</b> 31/01/2022 <b>TIPO DE RECIBO:</b> NA			<b>SUELDO BASE:</b>			1,008.66	<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>T.E. FIJO:</b>			163.78		
<b>DÍAS LABORADOS:</b> 15 <b>PAGO:</b> Mensual			<b>T.E. OCASIONAL:</b>			1,651.56		
<b>SALARIO DIARIO:</b> 241.80			<b>VACACIONES:</b>			280.04	<b>Fecha y Hora de Certificación</b> 08/02/2022 01:15:45p. m.	
<b>BUQUE:</b> RED FISH <b>PUESTO:</b> QUÍMICO RESPONSABLE								

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.

**CARRILLO MAGAÑA ENRIQUE**  
**NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO**

**TRANSPORTES SOVER SA DE CV**

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