

RECIBO DE NOMINA

NOMBRE DEL EMPLEADO <i>Ricardo Soto Bermudez</i>	
REG. FEDERAL DE CAUSANTES	DEPARTAMENTO
SUELDO CORRESPONDIENTE A LA: ☐ SEMANA ☒ QUINCENA	TERMINADA EL DIA <i>1-15 Marzo/2026</i>

PERCEPCIONES:

NORMAL	DIAS	HORAS	SUELDO BASE	\$
				<i>3,000</i>
TIEMPO EXTRA		HORAS	CUOTA	\$
OTRAS				
TOTAL DE PERCEPCIONES				\$ <i>3,000</i>

DEDUCCIONES:

IMPTO. S/PRODC. DEL TRAB.	\$
CUOTA SEGURO SOCIAL	
OTRAS	
	\$

INGRESO NETO

\$ *3,000*

RECIBI DE <i>My First College</i>	
La cantidad arriba señalada como pago de mis percepciones, y hago constar que lo anterior es correcto y que no se me adeuda ninguna cantidad por estos u otros conceptos.	
FECHA <i>12/Marzo/26</i>	FIRMA DEL EMPLEADO <i>Ricardo Soto Bermudez</i>

TECNOFORM 610



* MARCA REG.