TRANSPORTES SOVER

CALLE 19 97 A COL. GUADALUPE, , CAMPECHE ,MÉXICO, MUNICIPIO DEL CARMEN, CAMPECHE ,MÉXICO

RFC: TSO201218KFA REGISTRO PATRONAL: A1133617106 **REGIMEN FISCAL:** 601 - General de Ley Personas Morales

Empleado (Receptor) Versión CFDI: 4.0 Nombre: DELFINA CRUZ MOLINA No.: 4772

R.F.C.: CUMD800123E11 C.U.R.P.: CUMD800123MVZRLL07 N.S.S.: 83038012650

Régimen Fiscal: 605 - Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios

Código Postal: 95440

Nómina

FECHA DE PAGO: 29/02/2024 TIPO DE RECIBO: NA MES DE PAGO: 2 PERIODO: Del 01/02/2024 al 29/02/2024

DIAS LABORADOS: 13 PAGO: Mensual

SALARIO DIARIO: 254.71

BUQUE: GO CANOPUS **PUESTO:** QUÍMICO RESPONSABLE

SUFLDO BASE: 920.83 149.52

T.E. OCASIONAL: 1,507.74 **VACACIONES:** 255.65

T.E. FIJO:

RECIBO DE NOMINA S/N-58

Folio Fiscal

0F99C67F-015F-4841-B47E-332B41A54E0F

No. de Serie de Certificado del Emisor

00001000000510940675

No. de Serie de Certificado del SAT 00001000000506204896

Lugar, Fecha y Hora de Certificación

24130

29/02/2024 11:16:56p. m.

Uso CFDI

CN01 - Nómina

Cant	. Unidad	CveProdServ		Descripci	ón	Valor unitario	Importe	Descuento			
1.00	ACT	84111505	Pago de nómina	1		22,947.66	22,947.66	347.58			
	PERCEPCIONES					DEDUCCIONES					
Clave	Concepto		Gravado	Exento	Clave	Concepto		Importe			
099	DESC SEM O	BLIGATORIO	340.20	-	107	ISR		115.28			
100	TIEMPO EXTRA OCASIONAL		1,507.74	-	115	PLAN FLEX LP		116.15			
101	TIEMPO EXTRA FIJO		149.52	149.52	116	APOR PATRON PLAN FLEX LP		116.15			
102	SUELDO BAS	E	920.83	-				347.58			
098	VACACIONES		255.65	-		Total de Deducci	iones	\$ 347.58			
	PROPORCION	NALES				Total de Deddec	IONES	\$ 347.30			
103	AGUINALDO		10.21	117.62							
104	PRIMA VACACIONAL		5.10	58.81							
114	PREVISION_ PFB		-	19,316.31							
113	APORT PATRO	ONAL PLAN FLEX	-	116.15							
	LP										
			3,189.25	19,758.41							
		Total de Percepcione		22,947.66							
		OTROS PAGOS									
Clave	Concepto			Importe							
060	Subsidio pa	ara el empleo		0.00							
	efectivame	nte entregado al									
	trabajador										
	Total de Otros I		os Pagos	0.00							
Método o	Método de pago No. de				Impue	estos retenidos					

PUE - Pago en una sola exhibición

VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS PESOS 08/100 M.N.

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

m/0CQNqyDxvKP/9jduTId0I8ogUzMXnJ27Tg6IxgRaNvMBovr/EdTihxXAUQLtohtKddzIj76zuFaQj7AWuRYd62+GvJMGtDbS/5skotXAEysEta1o6KvRO3yQjQjlFncf4RcGPbogNrF6wsQeIPihIOY6E1MaJVBdmpibMmJyX0RNCYeZRXF+wuClQQnSjATOswxqvwzrCkXS Vfo17/GTgLbEhlfzeKKTaNseTLNNY9hd3+SFkrNTy+vORiiGovTtF6Ak1LadMklqE89lG5Zl3q7yOE24PeFbnsGD1cyzECu8L10KPSWo F3btg==|0000100000506204896||

Sello digital del emisor:

Cantidad en letra

esaYeGYWGF20RN/ydW9wMtohETXm/0CQNqyDxvKP/9jduTId0I8ogUzMXnJ27Tq6IxqRaNvMBovr/EdTihxXAUQLtohtKddzIj76zu FaQj7AWuRYd62+GvJMGtDbS/5skotXAEysEta1o6KvRO3yQjQjlFncf4RcGPbogNrF6wsQeIPihIOY6E1MaJVBdmpibMmJyX0RNCYe ZRXF + wuClQQnSjATOswxqvwzrCkXSVfo17/GTgLbEhlfzeKKTaNseTLNNY9hd3 + SFkrNTy + vORiiGovTtF6Ak1LadMklqE89lG5Zl3q7 + vORIIGOvTtF6Ak1LadMklqE89lQ7 + vORIIGOvTtF6Ak1LadMklqE89lQ7 + vORIIGOvTtF6Ak1LadMklqE89lQ7 + vORIIGOvTtF6Ak1LadMklqyOE24PeFbnsGD1cyzECu8L10KPSWoF3btg==

Sello Digital del SAT

jfMec4H89rf93Cp/C4HA96WVyfsFG+VjBPUGtXQSbdJhEXpBa+ZkILggrKQCIxM7Zy+YW7mwpU29PsxWAEmN55elkOsjjVHpXGkAj x4vnNT8t6Ir8avoax9PdbKDIRbFBX8YJ9f7jiH8VNruA1nmEIuqqUIqNEx6vvyAWXIwoeUiK2QdKVM9qk0X3lYMb1nVv7Dq1HvSwOBnL8zUyIIpjofaauYM96wmVG0KIopuo25cx9F2wsO1qogJf/7cYARUfMdjPVpuZ3hgYKd0vVgFYwhppQKxr/kaGBsPn0ipNEql7zLGRwhard for the control of the controlVPPTOsD5M/4GK8duhMuSxHtg11YQOe59aGA==



Neto a Pagar

TRANSPORTES SOVER

CALLE 19 97 A COL. GUADALUPE, , CAMPECHE ,MÉXICO, MUNICIPIO DEL CARMEN, CAMPECHE ,MÉXICO

RFC: TSO201218KFA REGISTRO PATRONAL: A1133617106 REGIMEN FISCAL: 601 - General de Ley Personas Morales

Empleado (Receptor)		Versión CFDI: 4.0	RECIBO	DE NOMINA	S/N-58	
Nombre: DELFINA CRUZ MOLINA No.: 4772			Folio Fiscal			
R.F.C.: CUMD800123E11 C.U.R.P.: CUMD800123MVZRLL07	0F99C67F-015F-4841-B47E-332B41A54E0F					
Régimen Fiscal: 605 - Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados	No. de Serie de Certificado del Emisor					
Código Postal: 95440	00001000000510940675					
	No. de Serie de Certificado del SAT					
Nómina	0000100000506204896					
FECHA DE PAGO: 29/02/2024 TIPO DE RECIBO: NA	SUELDO BASE:	920.83	Lugar, Fecha y Hora			
MES DE PAGO: 2 PERIODO: Del 01/02/2024 al 29/02/2024	T.E. FIJO:	149.52	24130	29/02/2	.024 11:16:56p. m	
DIAS LABORADOS: 13 PAGO: Mensual	T.E. OCASIONAL:	1,507.74		,, -		
SALARIO DIARIO: 254.71	VACACIONES:	255.65	Uso CFDI			
BUQUE: GO CANOPUS PUESTO: QUÍMICO RESPONSABLE					CN01 - Nómin	
Cant Unidad CyeProdSery	Descrinción	Val	or unitario	Import	te Descuento	

RECIBÍ DE **TRANSPORTES SOVER** 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.

DELFINA CRUZ MOLINA

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO

TRANSPORTES SOVER

ESTE DOCUMENTO ES UN REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI