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)
Nombre: ANDI YAIR ROJAS HERNANDEZ No.: 96

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

Código Postal: 56576

Nómina

FECHA DE PAGO: 30/04/2024 TIPO DE RECIBO: NA MES DE PAGO: 4 PERIODO: Del 01/04/2024 al 30/04/2024

DIAS LABORADOS: 13 PAGO: Mensual

SALARIO DIARIO: 250.00

BUQUE: GO CANOPUS **PUESTO:** AYUDANTE

Versión CFDI: 4.0

903.80

146.76

250.92

1,479.87

Folio Fiscal

E7828191-3EA5-4A88-BE11-FAC852E290FE

No. de Serie de Certificado del Emisor

RECIBO DE NOMINA

00001000000510940675

S/N-79

No. de Serie de Certificado del SAT

00001000000506204896

Lugar, Fecha y Hora de Certificación

24130 30/04/2024 11:02:16a. m.

Uso CFDI

CN01 - Nómina

Cant.	Unidad	CveProdServ	Descripción	Valor unitario	Importe	Descuento
1.00	ACT	84111505	Pago de nómina	8,261.47	8,261.47	336.51

SUELDO BASE:

VACACIONES:

T.E. OCASIONAL:

T.E. FIJO:

	PERCEPCIONES				DEDUCCIONES	
Clave	Concepto	Gravado	Exento	Clave	Concepto	Importe
099	DESC SEM OBLIGATORIO	333.91	-	107	ISR	108.51
100	TIEMPO EXTRA OCASIONAL	1,479.87	-	115	PLAN FLEX LP	114.00
101	01 TIEMPO EXTRA FIJO		146.76	116	APOR PATRON PLAN FLEX LP	114.00
102	102 SUELDO BASE		-			336.51
098	3 VACACIONES		-		Total de Deducciones	
PROPORCIONALES					Total de Deducciones	\$ 336.51
103	AGUINALDO	7.84	117.62			
104	PRIMA VACACIONAL	3.92	58.81			
114	14 PREVISION_ PFB		4,697.26			
113			114.00			
	LP					
	•	3,127.02	5,134.45			
	Total de Percepciones		\$ 8,261.47			
	OTROS PAGOS					
Clave	Concepto		Importe			
060	Subsidio para el empleo		0.00			
	efectivamente entregado al					
	trabajador					
	Total de Otros	Pagos	0.00			
== 0 == - = -						

Método de pago No. de cuenta de pago Impuestos retenidos

PUE - Pago en una sola exhibición

Cantidad en letra

SIETE MIL NOVECIENTOS VEINTICUATRO PESOS 96/100 M.N.

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

 $||1.1|E7828191-3EA5-4A88-BE11-FAC852E290FE|2024-04-30T11:02:16|STA0903206B9|XgqkqN2IxqO5pvKqjKVoQuJIH0j7e8\\82Vx5O2R3TZRl8m65A6zU7hLtd6/lgWwi+71CyIKWTqYlCAmyyI4ch+w7zX2gSu1wi1DT9NQxSHSmRKqvoxhmYUvihD9SBzUWYhGs/Rkk5p6bl8e4xl7gQErh1GD52TLDLkEikAuSGYkGMJupmXt0qZNyEiNNZomNG7koPinxhpxFW0p/EcRAbll5ZgDd3cU3iCqXv3y82VbjbjxL6/9E/GIRQLMdtDfMRIH1o9YGBGLdK7ssGwhZhPZLNxMYy5IXhRhmNgFvpBla+SN2z3++f3XYlYUWFQsphEkyrKxuXoxCt/F09U3QiwQ==|00001000000506204896||$

Sello digital del emisor:

 $\label{thm:control} XgqkqN2IxqO5pvKqjkVoQuJIH0j7e882Vx5O2R3TZRl8m65A6zU7hLtd6/lgWwi+71CyIKWTqYlCAmyyI4ch+w7zX2gSu1wi1DT9N\\ QxSHSmRKqvoxhmYUvihD9SBzUWYhGs/Rkk5p6bl8e4xl7gQErh1GD52TLDLkEikAuSGYkGMJupmXt0qZNyEiNNZomNG7koPinxhp\\ xFW0p/EcRAbll5ZgDd3cU3iCqXv3y82VbjbjxL6/9E/GIRQLMdtDfMRIH1o9YGBGLdK7ssGwhZhPZLNxMYy5IXhRhmNgFvpBla+SN2\\ z3++f3XYlYUWFQsphEkyrKxuXoxCt/F09U3QiwQ==$

Sello Digital del SAT

Neto a Pagar

7 924 9



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 I	DE NOMINA	S/N-79
Nombre: ANDI YAIR ROJAS HERNANDEZ No.: 96			Folio Fiscal		
R.F.C.: ROHA001019A13	E7828191-3EA5-4A88-BE11-FAC852E290FE				
Régimen Fiscal: 605 - Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilado	No. de Serie de Certificado del Emisor				
Código Postal: 56576	00001000000510940675				
			No. de Serie de Cert	ificado del SAT	
Nómina				0000	1000000506204896
FECHA DE PAGO: 30/04/2024 TIPO DE RECIBO: NA	SUELDO BASE:	903.80	Lugar, Fecha y Hora	de Certificación	1
MES DE PAGO: 4 PERIODO: Del 01/04/2024 al 30/04/2024	T.E. FIJO:	146.76	24130	30/04/2	024 11:02:16a. m.
DIAS LABORADOS: 13 PAGO: Mensual	T.E. OCASIONAL:	1,479.87	Uso CFDI		
SALARIO DIARIO: 250.00	VACACIONES:	250.92	USU CPDI		
BUQUE: GO CANOPUS PUESTO: AYUDANTE			CN01 - Nómina		
Cant. Unidad CveProdServ	Descripción	Val	or unitario	Import	e 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.

ANDI YAIR ROJAS HERNANDEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO

TRANSPORTES SOVER

ESTE DOCUMENTO ES UN REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI