

TRANSPORTES SOVER SA DE CV

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-46
<b>Nombre:</b> ALMEIDA DELGADO JULIO CESAR <b>No.:</b> 3884 <b>R.F.C.:</b> AEDJ8802028W3 <b>C.U.R.P.:</b> AEDJ880202HVZLLL05 <b>N.S.S.:</b> 81098805559				<b>Folio Fiscal</b> 8FDDC42A-3ED1-408B-8D47-DE2313CFB70C	
<b>Nomina</b> <b>FECHA DE PAGO:</b> 01/03/2022 <b>TIPO DE RECIBO:</b> NA <b>MES DE PAGO:</b> 2 <b>PERIODO:</b> Del 01/02/2022 al 28/02/2022 <b>DIAS LABORADOS:</b> 5 <b>PAGO:</b> Mensual <b>SALARIO DIARIO:</b> 207.23 <b>BUQUE:</b> GO CANOPUS <b>PUESTO:</b> OPERARIO				<b>No. de Serie de Certificado del Emisor</b> 00001000000510940675	
<b>SUELDO BASE:</b> 288.15 <b>T.E. FIJO:</b> 46.79 <b>T.E. OCASIONAL:</b> 471.81 <b>VACACIONES:</b> 80.00				<b>No. de Serie de Certificado del SAT</b> 00001000000413073350	
				<b>Fecha y Hora de Certificación</b> 02/03/2022 05:00:54p. m.	

Cant.	Unidad	Descripción	Precio	Importe
1.00		Pago de nómina	4,632.25	4,632.25

PERCEPCIONES				DEDUCCIONES		
Clave	Concepto	Gravado	Exento	Clave	Concepto	Importe
099	DESC SEM OBLIGATORIO	106.46	-	107	ISR	13.29
100	TIEMPO EXTRA OCASIONAL	471.81	-	115	PLAN FLEX LP	94.50
101	TIEMPO EXTRA FIJO	46.79	46.79	116	APOR PATRON PLAN FLEX LP	94.50
102	SUELDO BASE	288.15	-			202.29
098	VACACIONES PROPORCIONALES	80.00	-		Total de Deducciones	\$ 202.29
103	AGUINALDO	-	40.00			
104	PRIMA VACACIONAL	-	3.33			
114	PREVISION_PFB	-	3,454.42			
113	APORT PATRONAL PLAN FLEX LP	-	94.50			
		993.21	3,639.04			
	Total de Percepciones		\$ 4,632.25			

OTROS PAGOS		
Clave	Concepto	Importe
060	Subsidio para el empleo efectivamente	0.00
	Total de Otros Pagos	0.00

Forma de pago	Método de pago	No. de cuenta de pago	Impuestos retenidos
PorDefinir	PUE - Pago en una sola exhibición		

Cantidad en letra	Neto a Pagar
CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 96/100 M.N.	\$ 4,429.96

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|8FDDC42A-3ED1-408B-8D47-DE2313CFB70C|2022-03-02T17:00:54|SVT110323827|YtOS1tevU6dZ42ZHEiz3tLQl0bmyt+fj30d3u7WdHKFvQSKjGw/OFbRMQ924EDfBg4kTz3IMUIF2+0Z8ZsvQPd5dzh8zvcHdjRZRC0HsvmmLrK/5v7T5SsoM0UYN+unc0LtaxG0QziWwhknPeTaBUFHZS03OUMBFCF5t/hFxWxrNu03BdvvmLBBzyyvSCNP5HokqB0hIXLanQMdkssPW3V4NOHNrFeBmT1LhcRTBD5wwFLtw35oIVVyISqG+DCh446Ad58MvK4Sor4fWwcczWwPcDqIKDIFXyCv1BMkkRLvi2voewdt0ZrXzZ/xe5cToVRpUZxTPJ0gIhvrDV5ySow==|00001000000413073350||

Sello digital del emisor:

YtOS1tevU6dZ42ZHEiz3tLQl0bmyt+fj30d3u7WdHKFvQSKjGw/OFbRMQ924EDfBg4kTz3IMUIF2+0Z8ZsvQPd5dzh8zvcHdjRZRC0HsvmmLrK/5v7T5SsoM0UYN+unc0LtaxG0QziWwhknPeTaBUFHZS03OUMBFCF5t/hFxWxrNu03BdvvmLBBzyyvSCNP5HokqB0hIXLanQMdkssPW3V4NOHNrFeBmT1LhcRTBD5wwFLtw35oIVVyISqG+DCh446Ad58MvK4Sor4fWwcczWwPcDqIKDIFXyCv1BMkkRLvi2voewdt0ZrXzZ/xe5cToVRpUZxTPJ0gIhvrDV5ySow==

Sello Digital del SAT

IvFmaDrSzW0xjbETQ31b0NTpMWtux7pIom4a+cAnneLggjpXcOKvt34pdRy8R6zT8o/oqEc+N4YxbMkrMK1P4OVm9ZDGr0kggt7z00d9jQrVqyg+Kaf5uv69B+/uQ38zm9xolpgJyFSxeDcOh4V1n0u2Wqjm7JfHvWUGKcfcDmzxMi9NVkFV7SbJlBICSebu3UiJGZFH1J0by2hjXkey4eokLHaKZAYfIDxV3ZgNJtvyXdWXYhWqOUfRHz6TwwftwsP0MyBbtDNtgRKd3Zm710+qd8jorcv5hpRiGTj0BT6qSshYbSI6m/Ork34BhD7kD73Nj6apW4mXvtX+esbw==



TRANSPORTES SOVER SA DE CV

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-46
<b>Nombre:</b> ALMEIDA DELGADO JULIO CESAR <b>No.:</b> 3884				<b>Folio Fiscal</b>	
<b>R.F.C.:</b> AEDJ8802028W3 <b>C.U.R.P.:</b> AEDJ880202HVZLLL05 <b>N.S.S.:</b> 81098805559					8FDDC42A-3ED1-408B-8D47-DE2313CFB70C
<b>Nomina</b>				<b>No. de Serie de Certificado del Emisor</b>	
<b>FECHA DE PAGO:</b> 01/03/2022 <b>TIPO DE RECIBO:</b> NA					000010000000510940675
<b>MES DE PAGO:</b> 2 <b>PERIODO:</b> Del 01/02/2022 al 28/02/2022				<b>No. de Serie de Certificado del SAT</b>	
<b>DIAS LABORADOS:</b> 5 <b>PAGO:</b> Mensual					000010000000413073350
<b>SALARIO DIARIO:</b> 207.23				<b>Fecha y Hora de Certificación</b>	
<b>BUQUE:</b> GO CANOPUS <b>PUESTO:</b> OPERARIO					02/03/2022 05:00:54p. m.

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.

ALMEIDA DELGADO JULIO CESAR

TRANSPORTES SOVER SA DE CV

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO

ESTE DOCUMENTO ES UN REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI