

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-77
Nombre: ANDI YAIR ROJAS HERNANDEZ No.: 96				Folio Fiscal	16E04CC6-008A-4970-8166-9EEACB5A1B9D
R.F.C.: ROHA001019A13 C.U.R.P.: ROHA001019HVZJRNA4 N.S.S.: 17180078317				No. de Serie de Certificado del Emisor	00001000000510940675
Régimen Fiscal: 605 - Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios				No. de Serie de Certificado del SAT	00001000000506204896
Código Postal: 56576				Lugar, Fecha y Hora de Certificación	24130 29/12/2023 06:41:26p. m.
Nómina				Uso CFDI	CN01 - Nómina
FECHA DE PAGO: 29/12/2023	TIPO DE RECIBO: ND	SUELDO BASE:	876.01		
MES DE PAGO: 12 PERIODO: Del 01/12/2023 al 31/12/2023		T.E. FIJO:	142.24		
DIAS LABORADOS: 15 PAGO: Mensual		T.E. OCASIONAL:	1,434.36		
SALARIO DIARIO: 210.00		VACACIONES:	243.21		
BUQUE: GO CANOPUS PUESTO: AYUDANTE					

Cant.	Unidad	CveProdServ	Descripción	Valor unitario	Importe	Descuento
1.00	ACT	84111505	Pago de nómina	3,313.70	3,313.70	29.22

PERCEPCIONES				DEDUCCIONES		
Clave	Concepto	Gravado	Exento	Clave	Concepto	Importe
099	DESC SEM OBLIGATORIO	323.64	-	107	ISR	29.22
100	TIEMPO EXTRA OCASIONAL	1,434.36	-			29.22
101	TIEMPO EXTRA FIJO	142.24	142.24			
102	SUELDO BASE	876.01	-			
098	VACACIONES	243.21	-			
	PROPORCIONALES					
103	AGUINALDO	-	121.60			
104	PRIMA VACACIONAL	-	30.40			
		3,019.46	294.24			
	Total de Percepciones		\$ 3,313.70			

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

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

Cantidad en letra	TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 48/100 M.N.	Neto a Pagar	\$ 3,284.48
-------------------	--	--------------	-------------

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|16E04CC6-008A-4970-8166-9EEACB5A1B9D|2023-12-29T18:41:26|STA0903206B9|bUIUdYDUNK9HY/0/f7mWCWx5Cc1HS5CCrLgk+1zFVOIHNQtTikPxTFiooWTPz3mitHyG3Vh39JUpcG26owrgReCleuY2vBV0msCuBEx9FJs+3nejJynUL/gIVIAzFif8nf1xDKBczGPeigHQAj+gzXX43HorpPpiaf7KuiHBuU9WYF20cdxe8w9c2kefKxA1UiDp+Xug1v/r3dFf/GLd8+6i92ZoGhyS3nnJQN+c9hjXLmTU+IUynM7OAvCRBqyNhu00SBNzVzKonbetvHrFG1ZufOCqSpV1FTADnywXwnvjPtJ5UuX0IHqnuovcsvPpNG83sHv5ggQzHcst39I3Pw==|00001000000506204896||

Sello digital del emisor:

bUIUdYDUNK9HY/0/f7mWCWx5Cc1HS5CCrLgk+1zFVOIHNQtTikPxTFiooWTPz3mitHyG3Vh39JUpcG26owrgReCleuY2vBV0msCuBEx9FJs+3nejJynUL/gIVIAzFif8nf1xDKBczGPeigHQAj+gzXX43HorpPpiaf7KuiHBuU9WYF20cdxe8w9c2kefKxA1UiDp+Xug1v/r3dFf/GLd8+6i92ZoGhyS3nnJQN+c9hjXLmTU+IUynM7OAvCRBqyNhu00SBNzVzKonbetvHrFG1ZufOCqSpV1FTADnywXwnvjPtJ5UuX0IHqnuovcsvPpNG83sHv5ggQzHcst39I3Pw==

Sello Digital del SAT

opbEI9P4KIFapKFf5Bq/r3VJ0iq7T4IVj1OgNb8+J1ObbPxgiOik6N9wZpYg40JjMnZLtaJ5S6CbkCfPw5u0J7BL7xqOzZq6oJmG1sUF+ sLJZLDEJnuqBtc2U18hjj3LZdY08qwIv1aIgLyiNQ+zwOntqzfNlyGd3xBURb8B2cHm/WiUcJTtLb5O2KtEn7lquKzNCAptPQMBm4WvNOBSQkB4kPIQInl8n/rK0zhJ/1VhjTbyYttakwKMHC07q8OZ0ebvynpqPhyz9kqldgaDrk7kJS8Hxxe7J7QWDq7Vyh91IAfI4pK+MKN3wAMyBLGzv1UKTnsf2AHWPpFAe8w==



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-77
<b>Nombre:</b> ANDI YAIR ROJAS HERNANDEZ <b>No.:</b> 96			<b>Folio Fiscal</b>		16E04CC6-008A-4970-8166-9EEACB5A1B9D
<b>R.F.C.:</b> ROHA001019A13 <b>C.U.R.P.:</b> ROHA001019HVZJRNA4 <b>N.S.S.:</b> 17180078317			<b>No. de Serie de Certificado del Emisor</b>		00001000000510940675
<b>Régimen Fiscal:</b> 605 - Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios			<b>No. de Serie de Certificado del SAT</b>		00001000000506204896
<b>Código Postal:</b> 56576			<b>Lugar, Fecha y Hora de Certificación</b>		24130 29/12/2023 06:41:26p. m.
<b>Nómina</b>			<b>Uso CFDI</b>		CN01 - Nómina
<b>FECHA DE PAGO:</b> 29/12/2023 <b>TIPO DE RECIBO:</b> ND	<b>SUELDO BASE:</b>	876.01			
<b>MES DE PAGO:</b> 12 <b>PERIODO:</b> Del 01/12/2023 al 31/12/2023	<b>T.E. FIJO:</b>	142.24			
<b>DÍAS LABORADOS:</b> 15 <b>PAGO:</b> Mensual	<b>T.E. OCASIONAL:</b>	1,434.36			
<b>SALARIO DIARIO:</b> 210.00	<b>VACACIONES:</b>	243.21			
<b>BUQUE:</b> GO CANOPUS <b>PUESTO:</b> AYUDANTE					

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

TRANSPORTES SOVER

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO

ESTE DOCUMENTO ES UN REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI