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: SAUL HERNANDEZ CHABLE No.: 3944

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

Código Postal: 86645

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: 15 PAGO: Mensual

SALARIO DIARIO: 250.00

BUQUE: BELUGA 2 PUESTO: OPERARIO

No

1,042.85

169.33

289.53

1,707.54

Versión CFDI: 4.0

F364C38A-86FE-47C4-8FE6-CEC88C69CEAC

No. de Serie de Certificado del Emisor 00001000000510940675

RECIBO DE NOMINA

No. de Serie de Certificado del SAT

00001000000506204896

S/N-23

Lugar, Fecha y Hora de Certificación

24130 29/02/2024 11:14:32p. m.

Uso CFDI

Folio Fiscal

CN01 - Nómina

Cant	. Unidad	CveProdServ		Descripci	ón	Valor unita	ario	Importe	Descuento
1.00	ACT	84111505	Pago de nómina			12,	997.41	12,997.41	1,090.26
		PERCEPCIONES				D	EDUCCIONES		
Clave	Concepto		Gravado	Exento	Clave	Concepto			Importe
099	DESC SEM OF		385.28	-	107	ISR			125.21
100	TIEMPO EXTR	RA OCASIONAL	1,707.54	-	115	PLAN FLEX LP			114.00
101	TIEMPO EXTR	RA FIJO	169.33	169.33	116	APOR PATRON PLAN	FLEX LP		114.00
102	SUELDO BASI	E	1,042.85	-	111	INFONAVIT			737.05
098	VACACIONES		289.53	-					1,090.26
	PROPORCION	IALES				Total	le Deducciones		
103	AGUINALDO		9.05	135.71		Total C	ie Deducciones	•	\$ 1,090.26
104	PRIMA VACAC	CIONAL	4.53	67.86					
114	PREVISION F	PFB	_	8,902.40					
113	_	ONAL PLAN FLEX	_	114.00					
	LP								
			3,608.11	9,389.30					
	-	Total de Percepcione	es \$	12,997.41					
		OTROS PAGOS							
Clave	Concepto			Importe					
060	Subsidio pa	ara el empleo		0.00					
	efectivame	nte entregado al							
	trabajador								
	-	Total de Otr	os Pagos	0.00					
		1							
Método o	Método de pago		. de cuenta de pago		Impue	stos retenidos			

SUFLDO BASE:

T.E. OCASIONAL:

VACACIONES:

T.E. FIJO:

Cantidad en letra

PUE - Pago en una sola exhibición

ONCE MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS 15/100 M.N.

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|F364C38A-86FE-47C4-8FE6-CEC88C69CEAC|2024-02-29T23:14:32|STA0903206B9|TVO/s7C5OK/GqQhL4vvaxYxuhkKuH cG9Gunp/n2KTTK4DqpeVwasFK9QLG1gfwJpHM4yb7PXWJ5Vf0LwlqcHfUxJJuL2dxOnxXW+5Iof74FWHGKPA0nWgF+JNySHGH4 oBadweiiCJ3aep9+k4jFgxaovDy7uhZTf+yzB1Whtrzq2OoLuniTObeVrX3mHgw9DM8ULL8R+y8f3IP9dXsTVszcjJ+dvTJcK6lXkmXu ROdVaGAKDjFXegU75hs5Z05kti/t37gE/ZmsLoaicDhNF4swmNTBjvaU3uABqpEKPGaDhGzHVAtR1qNz9YjQxjJFWd2cvnlfPxtZ8FYP SfwYiaA==|00001000000506204896||

Sello digital del emisor:

Sello Digital del SAT

 $CISLw3JoJ2wjfZDAUFjwQnmyJOD2zxhtoZPu3WjijsmT8lqyndVaeTHUgTuUbo6uMeG/Jfk5njqwZhfi+jcGg9vE5H1vvIn/mkkMgAWj\\ 8yKECGhMoVfWUeu6HkyDEDU3slPdMapEVMGdHY6Os4ASWH8VUmWT8xhoUJ8TXZnhZU3lPUnJSkkKlwwaEVax/pqZwEKK0XNes\\ VUYIOGN9rtiYLb5tC2loZbXBEUSR8yqWLV9PtXnlRKwGTknhKnaCGnh3doUdSHno4sO0cbowa2aLm7DsS1WAnJcczanCFdD+P5VG\\ 04dScvwm2eClvTmMGp015296OCObS/dYxrlbRJA1g==\\$

Neto a Pagar

\$ 11,907.15



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-23	
Nombre: SAUL HERNANDEZ CHABLE No.: 3944			Folio Fiscal			
R.F.C.: HECS710914SV3 C.U.R.P.: HECS710914HDFRHL05	F364C38A-86FE-47C4-8FE6-CEC88C69CEA					
Régimen Fiscal: 605 - Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados	No. de Serie de Certificado del Emisor					
Código Postal: 86645	00001000000510940675					
			No. de Serie de Cei	rtificado del SAT		
Nómina		0000100000506204890				
FECHA DE PAGO: 29/02/2024 TIPO DE RECIBO: NA	SUELDO BASE:	1,042.85	Lugar, Fecha y Hor			
MES DE PAGO: 2 PERIODO: Del 01/02/2024 al 29/02/2024	T.E. FIJO:	169.33	24130		024 11:14:32p. m	
DIAS LABORADOS: 15 PAGO: Mensual	T.E. OCASIONAL:	1,707.54	Uso CFDI	_5, 5_, _	о	
SALARIO DIARIO: 250.00	VACACIONES:	289.53	OSO CPDI			
BUQUE: BELUGA 2 PUESTO: OPERARIO					CN01 - Nómin	
Cant. Unidad CveProdServ	Descripción	Vol	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.

SAUL HERNANDEZ CHABLE

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO

TRANSPORTES SOVER

ESTE DOCUMENTO ES UN REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI