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

141.67

23.00

231.96

39.33

Empleado (Receptor)

Nombre: DELFINA CRUZ MOLINA No.: 4772

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

Código Postal: 95440

Nómina

FECHA DE PAGO: 27/03/2024 TIPO DE RECIBO: NA
MES DE PAGO: 3 PERIODO: Del 01/03/2024 al 31/03/2024

DIAS LABORADOS: 2 PAGO: Mensual

SALARIO DIARIO: 254.71

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

Versión CFDI: 4.0

Folio Fiscal

1371A6AB-B4A9-4930-9683-CA2D7CA714ED

No. de Serie de Certificado del Emisor

RECIBO DE NOMINA

00001000000510940675

No. de Serie de Certificado del SAT

00001000000506204896

S/N-59

Lugar, Fecha y Hora de Certificación

24130 27/03/2024 06:50:03p. m.

Uso CFDI

CN01 - Nómina

Cant	. Unidad	CveProdServ		Descripci	ón	Valor unitario	Importe	Descuento
1.00	ACT	84111505	Pago de nómina			3,726.99	3,726.99	250.04
		PERCEPCIONES				DEDUCCIONE	S	
Clave	Concepto		Gravado	Exento	Clave	Concepto		Importe
099	DESC SEM O	BLIGATORIO	52.34	-	107	ISR		17.74
100	TIEMPO EXTR	RA OCASIONAL	231.96	-	115	PLAN FLEX LP		116.15
101	TIEMPO EXTR	RA FIJO	23.00	23.00	116	APOR PATRON PLAN FLEX LP		116.15
102	SUELDO BAS	E	141.67	-				250.04
098	VACACIONES	;	39.33	-		Total de Deduccio	nec	\$ 250.04
	PROPORCION	NALES				Total de Deduccio	1163	\$ 250.04
103	AGUINALDO		1.57	18.10				
104	PRIMA VACAC	CIONAL	0.79	9.05				
114	PREVISION_	PFB	-	3,070.03				
113	APORT PATRO	ONAL PLAN FLEX	-	116.15				
	LP							
			490.66	3,236.33				
		Total de Percepcione	s	\$ 3,726.99				
		OTROS PAGOS						
Clave	Concepto			Importe				
060	Subsidio pa	ara el empleo		0.00				
	efectivamente entregado al							
	trabajador							
	Total de Otros Pagos		os Pagos	0.00				
Método o	Método de pago No. o				Impue	stos retenidos		

SUFLDO BASE:

T.E. OCASIONAL:

VACACIONES:

T.E. FIJO:

Cantidad en letra

PUE - Pago en una sola exhibición

TRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 95/100 M.N.

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1||1371A6AB-B4A9-4930-9683-CA2D7CA714ED||2024-03-27T18:50:03||STA0903206B9||U9ax6hW11bvTBhXbGHUHG5LPBPADM1rrNzAewhlu/CDRKSIEz5mgppPTe1hH/rai93ngOVz8zgAmmxlyKW/opV9xnrVWlTNsHueIqFnhhQIm9FmOQZHpg4cy1SvuyRNR7f0xxCOMleWfftcxOLgSgHYLNUd8hWkr1g/IGTxwZPxNGVDUwJnSXEnK81kssnkyhqZhn1CCCtB7l/YhqX+Ew6t/vnpbjedNUWCuUt0f+G+x+rRLTxXLlNv7Ha+hWiWDe+Kk6WzgOPOsazQTY+IbM9JfG6Im5Mf2byK0XXXIYu4Yt6WH/BgiU8nueHY43MKGfe0hBOmUyz813009xl<math>Ij3A==|00001000000506204896||

Sello digital del emisor:

 $\label{lem:control} U9ax6hW11bvTBhXbGHUHG5LPBPADM1rrNzAewhlu/CDRKSIEz5mgppPTe1hH/rai93ngOVz8zgAmmxlyKW/opV9xnrVWlTNsHueIqFnhhQIm9FmOQZHpg4cy1SvuyRNR7f0xxCOMleWfftcxOLgSgHYLNUd8hWkr1g/IGTxwZPxNGVDUwJnSXEnK81kssnkyhqZhn1CCCtB7I/YhqX+Ew6t/vnpbjedNUWCuUt0f+G+x+rRLTxXLlNv7Ha+hWiWDe+Kk6WzgOPOsazQTY+IbM9JfG6Im5Mf2byK0XXXIYu4Yt6WH/BqiU8nueHY43MKGfe0hBOmUyz813009xlIj3A==$

Sello Digital del SAT

Neto a Pagar

\$ 3,476.95



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-59	
Nombre: DELFINA CRU R.F.C.: CUMD800123E1 Régimen Fiscal: 605 -		Folio Fiscal 1371A6AB-B4A9-4930-9683-CA2D7CA714ED No. de Serie de Certificado del Emisor					
Código Postal: 95440		0000100000051094067					
Nómina		No. de Serie de Certificado del SAT 0000100000506204896					
FECHA DE PAGO: 27/03/2	024 TIPO DE RECIBO: NA	SUELDO BASE:	141.67	Lugar, Fecha y Hora de Certificación			
MES DE PAGO: 3 PERIOD	O: Del 01/03/2024 al 31/03/2024	T.E. FIJO:	23.00	24130	27/03/2	27/03/2024 06:50:03p.	
DIAS LABORADOS: 2 PA	AGO: Mensual	T.E. OCASIONAL:	231.96	Uso CFDI	, ,		
SALARIO DIARIO: 254.71		VACACIONES:	39.33	USO CFDI			
BUQUE: GO CANOPUS PUI	STO: QUÍMICO RESPONSABLE			CN01 - Nómin			
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.

DELFINA CRUZ MOLINA

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO

TRANSPORTES SOVER

ESTE DOCUMENTO ES UN REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI