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: ANGEL OMAR CRUZ MARTINEZ No.: 3965

R.F.C.: CUMA951015ICA C.U.R.P.: CUMA951015HVZRRN00 N.S.S.: 10199523985

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

Código Postal: 96558

RECIBO DE NOMINA S/N-15

Folio Fiscal

489679EE-144A-45A1-93F1-B7387269AF70
No. de Serie de Certificado del Emisor

00001000000510940675
No. de Serie de Certificado del SAT

FECHA DE PAGO: 31/05/2024 TIPO DE RECIBO: ND

MES DE PAGO: 5 PERIODO: Del 01/05/2024 al 31/05/2024

DIAS LABORADOS: 11 PAGO: Mensual

Unidad

SALARIO DIARIO: 265.99

Nómina

BUQUE: WORLD PERIDOT **PUESTO:** COCINERO

 SUELDO BASE:
 813.66

 T.E. FIJO:
 132.12

 T.E. OCASIONAL:
 1,332.26

 VACACIONES:
 225.90

00001000000506204896

Lugar, Fecha y Hora de Certificación24130 04/06/2024 01:37:47p. m.

Uso CFDI

CN01 - Nómina

. Ollidad	Cveriouseiv		Descripci	UII		valui ullitallu	Tillboire	Descuento
ACT	84111505	Pago de nómina				3,247.20	3,247.20	6.23
	PERCEPCIONES					DEDUCCIONES		
Concepto		Gravado	Exento	Clave	Concepto			Importe
DESC SEM OF	BLIGATORIO	300.60	-	107	ISR			6.23
TIEMPO EXTR	RA OCASIONAL	1,332.26	-					6.23
TIEMPO EXTR	RA FIJO	132.12	132.12			Total de Deducciones		
SUELDO BASI	E	813.66	-			iotal de Deducciones		\$ 6.23
VACACIONES		225.90	-					
PROPORCION	NALES							
AGUINALDO		13.43	99.52					
PRIMA VACAC	CIONAL	6.71	49.76					
		2,824.68	281.40					
-	Total de Percepcior	nes \$	3,106.08					
	Concepto DESC SEM OF TIEMPO EXTE TIEMPO EXTE SUELDO BASI VACACIONES PROPORCION AGUINALDO PRIMA VACAC	ACT 84111505 PERCEPCIONES Concepto DESC SEM OBLIGATORIO TIEMPO EXTRA OCASIONAL TIEMPO EXTRA FIJO SUELDO BASE VACACIONES PROPORCIONALES AGUINALDO PRIMA VACACIONAL	ACT 84111505 Pago de nómina	Percepciones Percepciones	Percepciones Perc	Percepciones Perc	ACT 84111505 Pago de nómina 3,247.20	ACT

Clave	Concepto	Importe
060	Subsidio para el empleo	141.12
	efectivamente entregado al trabajador	
	Total de Otros Pagos	141.12

OTROS PAGOS

Método de pago No. de cuenta de pago Impuestos retenidos

PUE - Pago en una sola exhibición

TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS 97/100 M.N.

Neto a Pagar \$ 3 240 97

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|489679EE-144A-45A1-93F1-B7387269AF70|2024-06-04T13:37:47|STA0903206B9|Uev2D6eMnda0aAifPgFKV/UyKAU1uG2VMDo6o5bhpbfEzR80kzo05lU+wi5QfB4bCo4EAemOUY8GDtVLzE7bM6Cjon6+gjwsfWMvEru9yvn3RNW/Rc+JuwbrnjRVMbG9EXIYuW+VhTWPOT7kNF1j/0L7cJKcUReiKzJK2kk0d4OCLTQnDg21AkJkowPL66Lxg/jgWK5fPFrMmyLA4tUKmBF24m5+Tzkf8rgNFiGz2UthNVPVBp3tvMVjZU/gzXs8VyZegVESuIbfTh0RDDwR/8bpICKG6tDSEDiYeqMcKBH97CfJ6jpRx2Yyyg7dJ5t0bIsNPEDwS1DpLThcyzVwFw==|00001000000506204896||

Sello digital del emisor:

Cantidad en letra

Sello Digital del SAT



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-15
Nombre: ANGEL OMAR CRUZ MARTINEZ No.: 3965			Folio Fiscal		
R.F.C.: CUMA951015ICA C.U.R.P.: CUMA951015HVZRRN00	489679EE-144A-45A1-93F1-B7387269AF70				
Régimen Fiscal: 605 - Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados	No. de Serie de Certificado del Emisor				
Código Postal: 96558			00001000000510940675		
			No. de Serie de Cer	tificado del SAT	
Nómina				0000	100000050620489
FECHA DE PAGO: 31/05/2024 TIPO DE RECIBO: ND	SUELDO BASE:	813.66	Lugar, Fecha y Hor	a de Certificació	1
MES DE PAGO: 5 PERIODO: Del 01/05/2024 al 31/05/2024	T.E. FIJO:	132.12	24130	04/06/2	.024 01:37:47p. m
DIAS LABORADOS: 11 PAGO: Mensual	T.E. OCASIONAL:	1,332.26	Uso CFDI	, ,	
SALARIO DIARIO: 265.99	VACACIONES:	225.90	OSO CPD1		
BUQUE: WORLD PERIDOT PUESTO: COCINERO					CN01 - Nómin
Cant. Unidad CveProdServ	Descripción	Val	Valor unitario		te 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.

ANGEL OMAR CRUZ MARTINEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO

TRANSPORTES SOVER

ESTE DOCUMENTO ES UN REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI