

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-1
Nombre: BLANCA ESTHELA RIOS GONZALEZ No.: 59				Folio Fiscal		
R.F.C.: RIGB930101I77 C.U.R.P.: RIGB930101MTCSNL06 N.S.S.: 62169389236				66F4BE41-4227-48C5-831B-2A08AA7648FC		
Régimen Fiscal: 605 - Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios				No. de Serie de Certificado del Emisor		
Código Postal: 86606				00001000000510940675		
Nómina				No. de Serie de Certificado del SAT		
				00001000000506204896		
FECHA DE PAGO: 15/02/2024 TIPO DE RECIBO: NA			SUELDO BASE:	7,250.00	Lugar, Fecha y Hora de Certificación	
MES DE PAGO: 2 PERIODO: Del 01/02/2024 al 29/02/2024			T.E. FIJO:	0.00	24130 26/02/2024 01:33:27p. m.	
DÍAS LABORADOS: 29 PAGO: Mensual			T.E. OCASIONAL:	0.00	Uso CFDI	
SALARIO DIARIO: 250.00			VACACIONES:	0.00		
BUQUE: PUESTO: Medico Auxiliar			CN01 - Nómina			

Cant.	Unidad	CveProdServ	Descripción	Valor unitario	Importe	Descuento
1.00	ACT	84111505	Pago de nómina	15,029.87	15,029.87	529.87

PERCEPCIONES				DEDUCCIONES		
Clave	Concepto	Gravado	Exento	Clave	Concepto	Importe
102	SUELDO BASE	7,250.00	-	107	ISR	254.09
114	PREVISION_PFB	-	7,641.98	115	PLAN FLEX LP	137.89
113	APORT PATRONAL PLAN FLEX LP	-	137.89	116	APOR PATRON PLAN FLEX LP	137.89
		7,250.00	7,779.87			529.87
Total de Percepciones		\$ 15,029.87		Total de Deducciones		\$ 529.87

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	Neto a Pagar
CATORCE MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.	\$ 14,500.00

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|66F4BE41-4227-48C5-831B-2A08AA7648FC|2024-02-26T13:33:27|STA0903206B9|cDko1Q406unjh9hBlbF6oNpaeJk/f5tDq3dVcEpnVuMSGxVL993/ns1T20USkTR5EdsrvbpsW8Ok2idjiNfw8jUzsTEaJb3mmXPSDQAetmJU/enoCcr+Kvp77Trkxltt7gFrpUP7y+piSYGiRhs3ovGk+ln7nLtwGLBtie7qI28cSU1yXK+I96TSQacuIFmrD+IA7emN6DCCf0a81bzAqS/0NF99K6ChK+7xyussTrOIMvwMqEMlcWsqnhRIEehR8I5adxqt0kv3BcQMeSuAl/Wvv/HdgbYO9iOw9FPuL01kbUT6q0jxAr/p/oo0i7YfjtnVmUgQvUs6gbYwlZGeA==|00001000000506204896||

Sello digital del emisor:

cDko1Q406unjh9hBlbF6oNpaeJk/f5tDq3dVcEpnVuMSGxVL993/ns1T20USkTR5EdsrvbpsW8Ok2idjiNfw8jUzsTEaJb3mmXPSDQAetmJU/enoCcr+Kvp77Trkxltt7gFrpUP7y+piSYGiRhs3ovGk+ln7nLtwGLBtie7qI28cSU1yXK+I96TSQacuIFmrD+IA7emN6DCCf0a81bzAqS/0NF99K6ChK+7xyussTrOIMvwMqEMlcWsqnhRIEehR8I5adxqt0kv3BcQMeSuAl/Wvv/HdgbYO9iOw9FPuL01kbUT6q0jxAr/p/oo0i7YfjtnVmUgQvUs6gbYwlZGeA==

Sello Digital del SAT

tgM8D2q1UvX0mInMVfgeRwWkM3hVqUIezPlgdabl52COPeIaLUljegFrwnMP3IZP8Nmy2UVo6q5vFMRoiqcOQwNBawqDNjroHsDempb/amFnZF9U66uSua9F703xCy/cURWssC0/33r+fu0cxToX5/Q8vzfzOnGtpTvKY3f2Z0Yzy46g9DjBibe1vYHy9RnZXyTBg3qpVyCDmUxxPnjR4hGCGf/5QDan79bYXbFIKW000egAq2cnlFUXp8D4hCtvK2ApkcTDewxVBnfiwXvFcGPABIMwNd9Z26aomyPrvGaxtgcdwQNqNvjfRaqx7QNUUQWthKNXXvdWH6UspHN3g==



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-1
Nombre: BLANCA ESTHELA RIOS GONZALEZ No.: 59			Folio Fiscal		
R.F.C.: RIGB930101I77 C.U.R.P.: RIGB930101MTCSNL06 N.S.S.: 62169389236			66F4BE41-4227-48C5-831B-2A08AA7648FC		
Régimen Fiscal: 605 - Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios			No. de Serie de Certificado del Emisor		
Código Postal: 86606			00001000000510940675		
Nómina			No. de Serie de Certificado del SAT		
			00001000000506204896		
FECHA DE PAGO: 15/02/2024 TIPO DE RECIBO: NA	SUELDO BASE:	7,250.00	Lugar, Fecha y Hora de Certificación		
MES DE PAGO: 2 PERIODO: Del 01/02/2024 al 29/02/2024	T.E. FIJO:	0.00	24130 26/02/2024 01:33:27p. m.		
DÍAS LABORADOS: 29 PAGO: Mensual	T.E. OCASIONAL:	0.00	Uso CFDI		
SALARIO DIARIO: 250.00	VACACIONES:	0.00	CN01 - Nómina		
BUQUE: PUESTO: Medico Auxiliar					

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.

BLANCA ESTHELA RIOS GONZALEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO

TRANSPORTES SOVER

ESTE DOCUMENTO ES UN REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI