TRANSPORTES SOVER SA DE CV

CALLE 19 97 A COL. GUADALUPE, , CAMPECHE ,MÉXICO, MUNICIPIO DEL CARMEN, CAMPECHE ,MÉXICO

RFC: TSO201218KFA REGISTRO PATRONAL: A1133617106

REGIMEN FISCAL: General de Ley Personas Morales

Nombre: HERNANDEZ SILVAN EDIT No.: 3902

Empleado

FECHA DE PAGO: 10/03/2022 TIPO DE RECIBO: NA MES DE PAGO: 2 PERIODO: Del 01/02/2022 al 28/02/2022

DIAS LABORADOS: 10 PAGO: Mensual **SALARIO DIARIO: 232.13**

BUOUE: BELUGA 2 PUESTO: OUÍMICO DE APOYO

SUELDO BASE: 645.54 T.E. FIJO: 104.82 T.E. OCASIONAL: 1,056,99

VACACIONES: 179.22 **Folio Fiscal**

10AE066C-AADB-4B37-AEB9-FE7F8D3F596E

No. de Serie de Certificado del Emisor

RECIBO DE NOMINA

00001000000510940675

S/N-5

No. de Serie de Certificado del SAT

00001000000413073350

Fecha y Hora de Certificación

Total de Deducciones

11/03/2022 03:52:53p. m.

Cant.	Unidad		Descripció	n		Precio	Importe
1.00	Pago de nómina					15,004.63	15,004.63
	PERCEPCIONES					DEDUCCIONES	
Clave	Concepto	Gravado	Exento	Clave	Concepto		Importe
099	DESC SEM OBLIGATORIO	238.49	-	107	ISR		67.79
100	TIEMPO EXTRA OCASIONAL	1,056.99	-				67.79

100	TIEMPO EXTRA OCASIONAL	1,056.99	-
101	TIEMPO EXTRA FIJO	104.82	104.82
102	SUELDO BASE	645.54	-
098	VACACIONES	179.22	-
	PROPORCIONALES		
103	AGUINALDO	9.43	80.18
104	PRIMA VACACIONAL	4.71	40.09
114	PREVISION_ PFB	-	12,540.34
		2,239.20	12,765.43
	Total de Percepciones		\$ 15,004,63

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

PorDefinir	PLIE - Pago en una sola exhibición			
Forma de pago	Métdo de pago	No. de cuenta de pago	Impuestos retenidos	

Cantidad en letra

CATORCE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 84/100 M.N.

Neto a Pagar

\$ 14,936.84

\$ 67.79

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1||10AE066C-AADB-4B37-AEB9-FE7F8D3F596E||2022-03-11T15:52:53||SVT110323827||gHuF810fJPZPKMCEmJN9wyuN/G7e wPy9Ai70OTaiXkMcJVjOY3i4koXBC2NuJHEJI1obCcpis3gASb/xYQcVvkC2oMX+u6/nONk5K5WozjBeVX/hejS5TM5PDgMfj/VmVF8 FVCHH036cr0P2aQd/GCk03aDRhvi5c6rv5QznS68RasIRGTcHS5Tig3Wg/wazNjLlweSKiftf4n9AR1TpG5y6oH8J3U0FCuiYOinH0Pgs Sv5p/3JcSYsLsMIouuWEXDdj6w6NYGa2t8rFarga0FWoz++gS9Nbh59R2gwhAcPb/GzV6s+IpgKGT/NOXtVtJnhIRnw/LntPmmJsc/NoXtVtJnhIRnw/LntPmmJsTvyQ==|00001000000413073350||

Sello digital del emisor:

gHuF81OfJPZPKMCEmJN9wyuN/G7ewPy9Ai70OTaiXkMcJVjQY3i4koXBC2NuJHEJI1obCcpis3gASb/xYQcVvkC2oMX+u6/nONk5K5 WozjBeVX/hejS5TM5PDqMfi/VmVF8FVCHH036cr0P2aQd/GCk03aDRhvi5c6rv5QznS68RaslRGTcHS5Tiq3Wq/wazNjLlweSKiftf4n9 AR1TpG5y6oH8J3U0FCuiYOinH0PgsSv5p/3JcSYsLsMIouuWEXDdj6w6NYGa2t8rFarga0FWoz++gS9Nbh59R2gwhAcPb/GzV6s+IIR2Farga0FWoz++gS9Nbh59R2gwhAcPb/Farga0FWoz++gS9Nbh59R2gwhAcPb/pgKGT/NOXtVtJnhIRnw/LntPmmJsc/TvyQ==

Sello Digital del SAT

oda6aaQeXJAbjxgdEtU+4uyxtPfZAdwGV9slNr4vXGDLKCX6jMsnL2HbWCS/VkakTVPsDmVt9WY23mX9DtnVy0FtNLzfjmILc3PuhnCQIyUUC45IRTMz1BwxuPtGnzWPTfVMSMoM1fYzHo37Dw+vOFxf8T+CNnCFGTksUAD4CIVGyxICKtQ1RMh6r0y1k4l2dFYwedEHEPs2dYQfdsUqjC3pCqGZZu1VP9zV9arUYOQ45Ko73fmy8bBnCev6UDjo2AEVFjUYRAaC/NDmLYbXg4W07bn3EXDeBNF+i0yDfrn0 yQEJO73ko+xheH5R3ge18KMU+H9U0gVnokdJ4AodnA==



TRANSPORTES SOVER SA DE CV

CALLE 19 97 A COL. GUADALUPE, , CAMPECHE ,MÉXICO, MUNICIPIO DEL CARMEN, CAMPECHE ,MÉXICO

RFC: TSO201218KFA REGISTRO PATRONAL: A1133617106 REGIMEN FISCAL: General de Ley Personas Morales

TRANSPORTES SOVER SA DE CV

Empleado			RECIBO DE NOMINA	S/N-5	
Nombre: HERNANDEZ SILVAN EDIT No.: 3902 R.F.C.: HESE861010LG3 C.U.R.P.: HESE861010MTCRLD09 Nomina	N.S.S.: 81128604212		Folio Fiscal 10AE066C-AADB-4B37-AEB9-FE7F8D3F596I No. de Serie de Certificado del Emisor		
FECHA DE PAGO: 10/03/2022 TIPO DE RECIBO: NA MES DE PAGO: 2 PERIODO: Del 01/02/2022 al 28/02/2022 DIAS LABORADOS: 10 PAGO: Mensual SALARIO DIARIO: 232.13 BUQUE: BELUGA 2 PUESTO: QUÍMICO DE APOYO	SUELDO BASE: T.E. FIJO: T.E. OCASIONAL: VACACIONES:	645.54 104.82 1,056.99 179.22	0000100000051094 No. de Serie de Certificado del SAT		
Cant. Unidad	Descripción		Precio	Importe	
RECIBÍ DE TRANSPORTES SOVER SA DE CV LA CANTIDAD INE PERCEPCIONES Y DEDUCCIONES A QUE TENGO DERECHO SI	•		•		

ESTE DOCUMENTO ES UN REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

HERNANDEZ SILVAN EDIT

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO