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

1,112.37

180.62

308.83

1,821.37

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: 27/03/2024 TIPO DE RECIBO: ND

MES DE PAGO: 3 **PERIODO:** Del 01/03/2024 al 31/03/2024 **DIAS LABORADOS:** 16 **PAGO:** Mensual

SALARIO DIARIO: 250.00

BUQUE: WORLD PERIDOT PUESTO: OPERARIO

Versión CFDI: 4.0

Folio Fiscal

4FF4AD69-7F66-4517-A760-C5FAE0C28BC9

No. de Serie de Certificado del Emisor

RECIBO DE NOMINA

00001000000510940675

No. de Serie de Certificado del SAT

00001000000506204896

S/N-18

Lugar, Fecha y Hora de Certificación

24130 27/03/2024 07:28:13p. m.

Uso CFDI

CN01 - Nómina

Cant.	Unidad	CveProdServ		Descripci	ón		Valor unitario	Importe	Descuento
1.00	ACT	84111505	Pago de nómina	l			4,246.39	4,246.39	914.35
		PERCEPCIONES					DEDUCCIONES		
Clave	Concepto		Gravado	Exento	Clave	Concepto			Importe
099	DESC SEM OB		410.96	-	107	ISR			133.55
100	TIEMPO EXTR		1,821.37	-	111	INFONAVIT			780.80
101	TIEMPO EXTR	A FIJO	180.62	180.62			•		914.35
102	SUELDO BASE	<u> </u>	1,112.37	-			Total de Deducciones		
098	VACACIONES		308.83	-			iotal de Deducciones		\$ 914.35
	PROPORCION	ALES							
103	AGUINALDO		9.65	144.76					
104	PRIMA VACAC	IONAL	4.83	72.38					
			3,848.63	397.76					
	Total de Percepciones		es	\$ 4,246.39					
Clave	Concepto			Importe					
060	Subsidio pa	ra el empleo		0.00					
		nte entregado al							
	trabajador								
		Total de Ot	ros Pagos	0.00					
		1			L				
Método de pago			o. de cuenta de pago		Impue	stos retenidos			
PUE - P	ago en una sola exl	hibición							

SUFLDO BASE:

T.E. OCASIONAL:

VACACIONES:

T.E. FIJO:

Cantidad en letra

TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 04/100 M.N.

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

 $\label{thm:continuous} $$ \|1.1|4FF4AD69-7F66-4517-A760-C5FAE0C28BC9|2024-03-27T19:28:13|STA0903206B9|AcTarN98cR5H1DSxcjXL9Cefo1ZkxT5byMHE99nWv/YvEK8tGo8V8XSRSzC/AV/uOde/ah2y6043TxgXbJhC4fLHnblZeWspr+tSTHdSv5GV8EItJFDY7bEW0Bxs9n8DvV0JsyCMiXpnp4szGeu78Uwdu98g9NEFf3H6qCuytWNu11/gAOOTnTk3jSQhbEF92pYcu1K8auVVdYkQuQhsXuyIUUxTNCklog/UNsG51VNXPNDYqauINemMfydSqVteXHndQYrI5Nra9dls25Ho1iWdGUZe4QVKQvlzcwh1NUkER/Mvd4wkc/Y7ossLuk3ZJwxw76XVv89ugcJBL/TyQg==|00001000000506204896||$

Sello digital del emisor:

AcTarN98cR5H1DSxcjXL9Cefo1ZkxT5byMHE99nWv/YvEK8tGo8V8XSRSzC/AV/uOde/ah2y6043TxgXbJhC4fLHnblZeWspr+tSTHdSv5GV8EItJFDY7bEW0Bxs9n8DvV0JsyCMiXpnp4szGeu78Uwdu98g9NEFf3H6qCuytWNu11/gAOOTnTk3jSQhbEF92pYcu1K8auVVdYkQuQhsXuyIUUxTNCklog/UNsG51VNXPNDYqauINemMfydSqVteXHndQYrI5Nra9dls25Ho1iWdGUZe4QVKQvlzcwh1NUkER/Mvd4wkc/Y7ossLuk3ZJwxw76XVv89uqcJBL/TyQq==

Sello Digital del SAT

 $\label{local-point-poi$

Neto a Pagar

3,332.0



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-18	
Nombre: SAUL HERNANDEZ CHABLE No.: 3944			Folio Fiscal			
R.F.C.: HECS710914SV3 C.U.R.P.: HECS710914HDFRHL05	4FF4AD69-7F66-4517-A760-C5FAE0C28BC9					
Régimen Fiscal: 605 - Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilado.		No. de Serie de Certificado del Emisor				
Código Postal: 86645		00001000000510940675				
			No. de Serie de Cer	tificado del SAT		
Nómina				0000	1000000506204896	
FECHA DE PAGO: 27/03/2024 TIPO DE RECIBO: ND	SUELDO BASE:	1,112.37	Lugar, Fecha y Hora de Certificación			
MES DE PAGO: 3 PERIODO: Del 01/03/2024 al 31/03/2024	T.E. FIJO:	180.62	24130	27/03/2	024 07:28:13p. m	
DIAS LABORADOS: 16 PAGO: Mensual	T.E. OCASIONAL:	1,821.37	Uso CFDI	, ,		
SALARIO DIARIO: 250.00	VACACIONES:	308.83	OSO CPD1			
BUQUE: WORLD PERIDOT PUESTO: OPERARIO					CN01 - Nómina	
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.

SAUL HERNANDEZ CHABLE

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO

TRANSPORTES SOVER

ESTE DOCUMENTO ES UN REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI