

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-41
<b>Nombre:</b> LETICIA DE LA CRUZ HERNANDEZ <b>No.:</b> 250				<b>Folio Fiscal</b>		
<b>R.F.C.:</b> CUHL990930GW4 <b>C.U.R.P.:</b> CUHL990930MTCRRT08 <b>N.S.S.:</b> 05199981282				710BBB19-54CF-4480-B71F-0134DA18867F		
<b>Régimen Fiscal:</b> 605 - Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios				<b>No. de Serie de Certificado del Emisor</b>		
<b>Código Postal:</b> 24118				00001000000510940675		
<b>Nómina</b>				<b>No. de Serie de Certificado del SAT</b>		
				00001000000506204896		
<b>FECHA DE PAGO:</b> 10/07/2024 <b>TIPO DE RECIBO:</b> NA			<b>SUELDO BASE:</b>	637.50	<b>Lugar, Fecha y Hora de Certificación</b>	
<b>MES DE PAGO:</b> 6 <b>PERIODO:</b> Del 01/06/2024 al 30/06/2024			<b>T.E. FIJO:</b>	103.51	24130                      15/07/2024    10:11:41a. m.	
<b>DIAS LABORADOS:</b> 9 <b>PAGO:</b> Mensual			<b>T.E. OCASIONAL:</b>	1,043.82	<b>Uso CFDI</b>	
<b>SALARIO DIARIO:</b> 254.71			<b>VACACIONES:</b>	176.99		
<b>BUQUE:</b> RED FISH <b>PUESTO:</b> AYUDANTE DE COCINA			CN01 - Nómina			

Cant.	Unidad	CveProdServ	Descripción	Valor unitario	Importe	Descuento
1.00	ACT	84111505	Pago de nómina	4,426.41	4,426.41	232.30

PERCEPCIONES				DEDUCCIONES		
Clave	Concepto	Gravado	Exento	Clave	Concepto	Importe
099	DESC SEM OBLIGATORIO	235.52	-	115	PLAN FLEX LP	116.15
100	TIEMPO EXTRA OCASIONAL	1,043.82	-	116	APOR PATRON PLAN FLEX LP	116.15
101	TIEMPO EXTRA FIJO	103.51	103.51			232.30
102	SUELDO BASE	637.50	-	Total de Deducciones		\$ 232.30
098	VACACIONES	176.99	-			
PROPORCIONALES						
103	AGUINALDO	7.07	81.43			
104	PRIMA VACACIONAL	3.53	40.71			
114	PREVISION_ PFB	-	1,868.67			
113	APORT PATRONAL PLAN FLEX LP	-	116.15			
		2,207.94	2,210.47			
Total de Percepciones		\$ 4,418.41				

OTROS PAGOS		
Clave	Concepto	Importe
060	Subsidio para el empleo efectivamente entregado al trabajador	8.00
Total de Otros Pagos		8.00

Método de pago	No. de cuenta de pago	Impuestos retenidos
PUE - Pago en una sola exhibición		

Cantidad en letra	CUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO PESOS 11/100 M.N.	Neto a Pagar \$ 4,194.11
-------------------	--	--------------------------

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|710BBB19-54CF-4480-B71F-0134DA18867F|2024-07-15T10:11:41|STA0903206B9|BgbLdTEsMM+KZDU7mwdgQpPoHOoFzakE5+nn0S79niOjwEzqENJKShgQmMcUiQNX+V7z8IS1iaeH2w8k3c11tx7t9jZmozxwhFsQGB2Ik0bkUXlMjnEd4vQsNLv0/HOCwysqfJnm+tchWcaWJjm1HjtbFAMFPqLQPgRsXact6GnfMYjaAgIrLfyep+DTnc73WGd4PZZQUGuXu2rgOwEjDgwSXhsF6Zi9V9J8npgHqXJk70Yc0nIjX3FIRsNaQmHHWkFH1ixrlsw84T2F1rMIInITIT5PFFcMRfH/+6gRLG4htqu+5gVGGfsyaBWIG/6WVEh8Pb8Nje53XhP//SG9s9A=|00001000000506204896||

Sello digital del emisor:

BgbLdTEsMM+KZDU7mwdgQpPoHOoFzakE5+nn0S79niOjwEzqENJKShgQmMcUiQNX+V7z8IS1iaeH2w8k3c11tx7t9jZmozxwhFsQGB2Ik0bkUXlMjnEd4vQsNLv0/HOCwysqfJnm+tchWcaWJjm1HjtbFAMFPqLQPgRsXact6GnfMYjaAgIrLfyep+DTnc73WGd4PZZQUGuXu2rgOwEjDgwSXhsF6Zi9V9J8npgHqXJk70Yc0nIjX3FIRsNaQmHHWkFH1ixrlsw84T2F1rMIInITIT5PFFcMRfH/+6gRLG4htqu+5gVGGfsyaBWIG/6WVEh8Pb8Nje53XhP//SG9s9A==

Sello Digital del SAT

rn+W7SibWOD4M2/1h1VW2IEDf6QjgIL2vhhriYgC+d2AQXKPXLk1uKBwl0BF4tKLonEgWqWxkT6eeCmhneJ/vABLMijhH4wTCIVRIDMulIAw4NAW5rvB3p3YULS6U91FSpBXwfA1W/WKbbY4t9P1EUWwS/7Kp1MOBRf1KUDkaLwHWLP0XRmB9kLZWL9atGblIh6Y3C3fa9amnCucQCfDVEFiGHnmlLCQEEbm2GBCbvIRp+ik79N+wexqXmSWwcl8BLnV2FswluOk9xpqpEZojP1IR/L52gN4McrvvwO3HtAdq7XT0Y/u545I3jmImprvnaEFpqY7I3Zvtfsx7hQ==



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-41
<b>Nombre:</b> LETICIA DE LA CRUZ HERNANDEZ <b>No.:</b> 250					<b>Folio Fiscal</b>	710BBB19-54CF-4480-B71F-0134DA18867F
<b>R.F.C.:</b> CUHL990930GW4 <b>C.U.R.P.:</b> CUHL990930MTCRRT08 <b>N.S.S.:</b> 05199981282					<b>No. de Serie de Certificado del Emisor</b>	00001000000510940675
<b>Régimen Fiscal:</b> 605 - Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios					<b>No. de Serie de Certificado del SAT</b>	00001000000506204896
<b>Código Postal:</b> 24118					<b>Lugar, Fecha y Hora de Certificación</b>	24130 15/07/2024 10:11:41a. m.
<b>Nómina</b>					<b>Uso CFDI</b>	CN01 - Nómina
<b>FECHA DE PAGO:</b> 10/07/2024	<b>TIPO DE RECIBO:</b> NA	<b>SUELDO BASE:</b>	637.50			
<b>MES DE PAGO:</b> 6	<b>PERIODO:</b> Del 01/06/2024 al 30/06/2024	<b>T.E. FIJO:</b>	103.51			
<b>DÍAS LABORADOS:</b> 9	<b>PAGO:</b> Mensual	<b>T.E. OCASIONAL:</b>	1,043.82			
<b>SALARIO DIARIO:</b> 254.71		<b>VACACIONES:</b>	176.99			
<b>BUQUE:</b> RED FISH <b>PUESTO:</b> AYUDANTE DE COCINA						

Cant.	Unidad	CveProdServ	Descripción	Valor unitario	Importe	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.

LETICIA DE LA CRUZ HERNANDEZ  
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO

TRANSPORTES SOVER

ESTE DOCUMENTO ES UN REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI