

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-19
Nombre: SAUL HERNANDEZ CHABLE No.: 3944					Folio Fiscal	
R.F.C.: HECS710914SV3 C.U.R.P.: HECS710914HDFRHL05 N.S.S.: 42927117939					4AD0B902-86C2-4A14-A906-4F64F2AB2C46	
Régimen Fiscal: 605 - Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios					No. de Serie de Certificado del Emisor	
Código Postal: 86645					00001000000510940675	
Nómina					No. de Serie de Certificado del SAT	
					00001000000506204896	
FECHA DE PAGO: 31/01/2024 TIPO DE RECIBO: NA			SUELDO BASE:	1,001.98	Lugar, Fecha y Hora de Certificación	
MES DE PAGO: 1 PERIODO: Del 01/01/2024 al 31/01/2024			T.E. FIJO:	162.70	24130	31/01/2024 04:14:01p. m.
DÍAS LABORADOS: 15 PAGO: Mensual			T.E. OCASIONAL:	1,640.62	Uso CFDI	
SALARIO DIARIO: 240.20			VACACIONES:	278.18		
BUQUE: BELUGA 2 PUESTO: OPERARIO					CN01 - Nómina	

Cant.	Unidad	CveProdServ	Descripción	Valor unitario	Importe	Descuento
1.00	ACT	84111505	Pago de nómina	13,076.06	13,076.06	1,054.60

PERCEPCIONES				DEDUCCIONES		
Clave	Concepto	Gravado	Exento	Clave	Concepto	Importe
099	DESC SEM OBLIGATORIO	370.18	-	107	ISR	90.99
100	TIEMPO EXTRA OCASIONAL	1,640.62	-	115	PLAN FLEX LP	109.53
101	TIEMPO EXTRA FIJO	162.70	162.70	116	APOR PATRON PLAN FLEX LP	109.53
102	SUELDO BASE	1,001.98	-	111	INFONAVIT	744.55
098	VACACIONES	278.18	-			
	PROPORCIONALES					1,054.60
103	AGUINALDO	3.38	135.71	Total de Deducciones		\$ 1,054.60
104	PRIMA VACACIONAL	1.69	67.86			
114	PREVISION_PFB	-	9,141.53			
113	APORT PATRONAL PLAN FLEX LP	-	109.53			
		3,458.73	9,617.33			
Total de Percepciones		\$ 13,076.06				

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
DOCE MIL VEINTIUN PESOS 46/100 M.N.		\$ 12,021.46

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|4AD0B902-86C2-4A14-A906-4F64F2AB2C46|2024-01-31T16:14:01|STA0903206B9|ZEIih3tBrDPVn2OjkjJQYBtV/2r9w2cj  
o+01rlptWASweJGRZZc/UZEYsKBJIKC5HsghdEM4uW/ivx0bt9Xc8PSL0A+SJIvrvw5GqPDaYFPK1Ratonj7EpKSz7Ik4Ajzk4Z2oP/qi  
FttIog4uIq6XviqUqPHHMIXSO8cx5c8xA3q8RkRIeHc/dKWcr6CzXc5K3E8dfx7PPUcM48l/FZ9pqtHli84Un0HY8Lt+gvy/0sHaCIL2bT  
FuLpROY/nwjJMq2B4VPKZ/rMjfb3OvDjXhXCgkKT9jvvqBa4SpWdgEP8FBW8OP6ZNII2VyZqqSW5C/yQZSaVFDnJkX5veyqOvQ==  
|00001000000506204896||

Sello digital del emisor:

ZEIih3tBrDPVn2OjkjJQYBtV/2r9w2cjo+01rlptWASweJGRZZc/UZEYsKBJIKC5HsghdEM4uW/ivx0bt9Xc8PSL0A+SJIvrvw5GqPDaYF  
PK1Ratonj7EpKSz7Ik4Ajzk4Z2oP/qiFttIog4uIq6XviqUqPHHMIXSO8cx5c8xA3q8RkRIeHc/dKWcr6CzXc5K3E8dfx7PPUcM48l/FZ9  
pqtHli84Un0HY8Lt+gvy/0sHaCIL2bTFuLpROY/nwjJMq2B4VPKZ/rMjfb3OvDjXhXCgkKT9jvvqBa4SpWdgEP8FBW8OP6ZNII2VyZqq  
SW5C/yQZSaVFDnJkX5veyqOvQ==

Sello Digital del SAT

OmvLBqIEiXNRfydXRYw6Z6IVJl1v500iVk008z8CjBsWOj0BsfxTXDCfgYfjIkNImSyTcOqz3MW6LCP9SphvWv7z1+nLn0tv1kwEEEZlT  
HeHXLFitZLo9PHTAI/1WrGtv74Mfg84IEYsmP/Lc+MJki+OZWQRSZC1Myramr9v3AFV4cxbKWeZESagV9b3WYas5lrIqrZfxbi8vKG7  
RqFSFdrD+8GhtAVmSAlo3jsv9AcOgTE+hfIZTerC6IZMVOOHv8hDsJtSdL57Ew1+rlxyHH7+Z7wUNfAFBxHJQ/x9meFYCYdy8Zyn2l  
dvBQCX/r6+BROf/FB1cSntM0+hzF0/Qg==



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-19
<b>Nombre:</b> SAUL HERNANDEZ CHABLE <b>No.:</b> 3944				<b>Folio Fiscal</b> 4AD0B902-86C2-4A14-A906-4F64F2AB2C46 <b>No. de Serie de Certificado del Emisor</b> 00001000000510940675 <b>No. de Serie de Certificado del SAT</b> 00001000000506204896 <b>Lugar, Fecha y Hora de Certificación</b> 24130                      31/01/2024    04:14:01p. m. <b>Uso CFDI</b>  CN01 - Nómina			
<b>R.F.C.:</b> HECS710914SV3 <b>C.U.R.P.:</b> HECS710914HDFRHL05 <b>N.S.S.:</b> 42927117939							
<b>Régimen Fiscal:</b> 605 - Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios							
<b>Código Postal:</b> 86645							
<b>Nómina</b>							
<b>FECHA DE PAGO:</b> 31/01/2024 <b>TIPO DE RECIBO:</b> NA		<b>SUELDO BASE:</b>		1,001.98			
<b>MES DE PAGO:</b> 1 <b>PERIODO:</b> Del 01/01/2024 al 31/01/2024		<b>T.E. FIJO:</b>		162.70			
<b>DIAS LABORADOS:</b> 15 <b>PAGO:</b> Mensual		<b>T.E. OCASIONAL:</b>		1,640.62			
<b>SALARIO DIARIO:</b> 240.20		<b>VACACIONES:</b>		278.18			
<b>BUQUE:</b> BELUGA 2 <b>PUESTO:</b> OPERARIO							

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.

SAUL HERNANDEZ CHABLE  
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO

TRANSPORTES SOVER

ESTE DOCUMENTO ES UN REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI