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

Versión CFDI: 4.0

Empleado (Receptor)
Nombre: LUIS FERNANDO BLAS OVANDO No.: 155

Régimen Fiscal: 605 - Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios

Código Postal: 86320

Nómina

FECHA DE PAGO: 29/02/2024 TIPO DE RECIBO: ND MES DE PAGO: 2 PERIODO: Del 01/02/2024 al 29/02/2024

DIAS LABORADOS: 16 **PAGO:** Mensual **SALARIO DIARIO:** 250.00

BUQUE: RED FISH PUESTO: AYUDANTE

SUELDO BASE: 1,112.37 T.E. FIJO: 180.62

T.E. OCASIONAL: 1,821.37 **VACACIONES:** 308.83

RECIBO DE NOMINA S/N-97

Folio Fiscal

A40DF00B-BB88-42FD-BC52-592E02B1EA34

No. de Serie de Certificado del Emisor

00001000000510940675

No. de Serie de Certificado del SAT

00001000000506204896

Lugar, Fecha y Hora de Certificación

24130 29/02/2024 11:37:57p. m.

Uso CFDI

CN01 - Nómina

Cant.	Unidad	CveProdServ		Descripci	ón		Valor unitario	Importe	Descuento
1.00	ACT	84111505	Pago de nómina				4,246.39	4,246.39	133.55
		PERCEPCIONES					DEDUCCIONES		
Clave	Concepto		Gravado	Exento	Clave	Concepto			Importe
099	DESC SEM OF	BLIGATORIO	410.96	-	107	ISR			133.55
100	TIEMPO EXTR	RA OCASIONAL	1,821.37	-					133.55
101	TIEMPO EXTR	RA FIJO	180.62	180.62			Total de Deducciones		
102	SUELDO BASE	Ε	1,112.37	-			Total de Deducciones		\$ 133.55
098	VACACIONES		308.83	-					
	PROPORCION	IALES							
103	AGUINALDO		9.65	144.76					
104	PRIMA VACACIONAL		4.83	72.38					
			3,848.63	397.76					
	-	Total de Percepcione		\$ 4,246.39					
		OTROS PAGOS							
Clave	Concepto			Importe					
060	Subsidio pa	ara el empleo		0.00					
	efectivamente entregado al								
	trabajador								
	Total de Otros Pagos 0.00								
		os i agos	0.00						
Método de pago			o. de cuenta de pago		Impue	estos retenidos			
			. de cuenta de pago		inpue	Sto3 reterilu05			
PUE - P	ago en una sola ex	hibición							

Cantidad en letra

CUATRO MIL CIENTO DOCE PESOS 84/100 M.N.

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

 $||1.1|A40DF00B-B888-42FD-BC52-592E02B1EA34|2024-02-29T23:37:57|STA0903206B9|GyPIwC9TQXF3DG+trBRBKCsZxgjiBf\\ 5bcLgr9ZOP7AvkbA5Re7d3SW52FHoJPf0T6QkKcB1VADRvsJG0Cz2imWh/5IuFDB/QFsLcBdOXUcw9vobQpfiv1F2JKLkjyt9M8oZxv\\ E68NuB66PZXOo9JhJijKZZDVZAhpHITCf11sCh+oMW5kPJibY1E8ITuvkyp35kdYln11O6ScVIxxPg1ZUMOsvfGUoP2bFAgWsk1Q+H\\ gMII/ppa/lY37W3iXj1eiHt2obik9qMfe94y34NEi4u9C9JT9wfg+eTpd2MhG+1zy0Kf2kUvHIxE/NqAwca7hXtr/Jv3oVHWSSXkeYqRI\\ OQ==|00001000000506204896||$

Sello digital del emisor:

Sello Digital del SAT

 $tFZNuM7cPI09kh7r39wokKzVIh3BXP8gbblknp/OFza2AhlscIoxt0ApfEO94Fe7fbk4jEbND+tN72Rcwys1yTrGWNDQxABzrkULDQU5\\ROZnPkrO/zR/8/r7KFWyfjThGqaKN2HXcWpjuGhFwDsBXFUVkGA4efAzdbqn+gOwUawhv6wfccEBChdPL6Kg/QwsGumac+5g4YLfIOJVyNd8tHYnt4i62RFZjVCQHndKuNYmmkEzU/mKfRF3ijs85wki62wWvpFlnlfuWq4RqZg2ICTSI6CoRBBrJiYMuj6ppwDX5ds267KOQhIHS9qdOJgCM2o0wwSIZsqT/NT6Y8bWEw==$

Neto a Pagar

4,112.84



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 I	DE NOMINA	S/N-97	
Nombre: LUIS FERNANDO BLAS OVANDO No.: 155			Folio Fiscal			
R.F.C.: BAOL990907LE4	A40DF00B-BB88-42FD-BC52-592E02B1EA34					
Régimen Fiscal: 605 - Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados		No. de Serie de Certificado del Emisor				
Código Postal: 86320	00001000000510940675					
			No. de Serie de Cert	ificado del SAT		
Nómina				0000	1000000506204896	
FECHA DE PAGO: 29/02/2024 TIPO DE RECIBO: ND	SUELDO BASE:	1,112.37	Lugar, Fecha y Hora	de Certificación	1	
MES DE PAGO: 2 PERIODO: Del 01/02/2024 al 29/02/2024	T.E. FIJO:	180.62	24130	29/02/2	024 11:37:57p. m	
DIAS LABORADOS: 16 PAGO: Mensual	T.E. OCASIONAL:	1,821.37	Uso CFDI	,, _		
SALARIO DIARIO: 250.00	VACACIONES:	308.83	OSO CFD1			
BUQUE: RED FISH PUESTO: AYUDANTE					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.

LUIS FERNANDO BLAS OVANDO

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO

TRANSPORTES SOVER

ESTE DOCUMENTO ES UN REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI