

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-82
<b>Nombre:</b> ANDI YAIR ROJAS HERNANDEZ <b>No.:</b> 96				<b>Folio Fiscal</b> 6809CE3E-DBFE-436E-AECE-5581A15F6EEE <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                      27/03/2024    06:52:11p. m. <b>Uso CFDI</b>  CN01 - Nómina			
<b>R.F.C.:</b> ROHA001019A13 <b>C.U.R.P.:</b> ROHA001019HVZJRNA4 <b>N.S.S.:</b> 17180078317							
<b>Régimen Fiscal:</b> 605 - Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios							
<b>Código Postal:</b> 56576							
<b>Nómina</b>							
<b>FECHA DE PAGO:</b> 27/03/2024 <b>TIPO DE RECIBO:</b> NA		<b>SUELDO BASE:</b>		1,042.85			
<b>MES DE PAGO:</b> 3 <b>PERIODO:</b> Del 01/03/2024 al 31/03/2024		<b>T.E. FIJO:</b>		169.33			
<b>DÍAS LABORADOS:</b> 15 <b>PAGO:</b> Mensual		<b>T.E. OCASIONAL:</b>		1,707.54			
<b>SALARIO DIARIO:</b> 250.00		<b>VACACIONES:</b>		289.53			
<b>BUQUE:</b> GO CANOPUS <b>PUESTO:</b> AYUDANTE							

Cant.	Unidad	CveProdServ	Descripción	Valor unitario	Importe	Descuento
1.00	ACT	84111505	Pago de nómina	9,497.43	9,497.43	353.21

PERCEPCIONES				DEDUCCIONES		
Clave	Concepto	Gravado	Exento	Clave	Concepto	Importe
099	DESC SEM OBLIGATORIO	385.28	-	107	ISR	125.21
100	TIEMPO EXTRA OCASIONAL	1,707.54	-	115	PLAN FLEX LP	114.00
101	TIEMPO EXTRA FIJO	169.33	169.33	116	APOR PATRON PLAN FLEX LP	114.00
102	SUELDO BASE	1,042.85	-			353.21
098	VACACIONES	289.53	-	Total de Deducciones		\$ 353.21
PROPORCIONALES						
103	AGUINALDO	9.05	135.71			
104	PRIMA VACACIONAL	4.53	67.86			
114	PREVISION_PFB	-	5,402.42			
113	APORT PATRONAL PLAN FLEX LP	-	114.00			
		3,608.11	5,889.32			
Total de Percepciones			\$ 9,497.43			

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
NUEVE MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS 22/100 M.N.	\$ 9,144.22

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|6809CE3E-DBFE-436E-AECE-5581A15F6EEE|2024-03-27T18:52:11|STA0903206B9|i+Wsr1IN6iIUTPNYqOU8wBG8W+rkf  
hbl9Tmym46uAKbozKY3qCHpfxYBICqztmkbIOwUnmAx1kyquBauaGOKx8w2anOIvU/70pw2Mv3IU2RcVTpOfR8E6dw4IVwSISFq  
NRoHKxuqLh/AlYFNyUUh834sDSERYZyEAie0uUDhbjIv/rs4jRO5yRG7k5CrG+9yJLWmlyJz0iITRZgKDqIYK8P0DJWwS18Ka3FaFv+c  
eQjsZJPVvXI5oYitgekaqcF/andCKZT55dAhoPFcO6ntsDf4pLoOKaWLFu5/LikF+0EKskcOGTxh2BBiBkZRshPahsM1KhOLrLbfM7Yuj  
6KSA==|00001000000506204896||

Sello digital del emisor:

i+Wsr1IN6iIUTPNYqOU8wBG8W+rkfhl9Tmym46uAKbozKY3qCHpfxYBICqztmkbIOwUnmAx1kyquBauaGOKx8w2anOIvU/70pw  
2Mv3IU2RcVTpOfR8E6dw4IVwSISFqNRoHKxuqLh/AlYFNyUUh834sDSERYZyEAie0uUDhbjIv/rs4jRO5yRG7k5CrG+9yJLWmlyJz0iIT  
RZgKDqIYK8P0DJWwS18Ka3FaFv+ceQjsZJPVvXI5oYitgekaqcF/andCKZT55dAhoPFcO6ntsDf4pLoOKaWLFu5/LikF+0EKskcOGTxh  
2BBiBkZRshPahsM1KhOLrLbfM7Yuj6KSA==

Sello Digital del SAT

gYyhODsQGEueBHRgOd9NgJFWQyCALe3RB1qDgvB2JuE/jC4Yu7/aautqq8OE4x17uZOp7iINjm67FC3AbnjINTyITooZpgoi7gTuS  
bUIRZWRb2CqO64pIyg9s30xt6aYOexEGC/TIRzSECrrleqSAyJUGD4O8HsaPV4gkF91Lr1UYsJeVQSLF07i6PxMkPpO9Oioc9rEKDp9  
n9luMr7DMIQpSBBrJwCFZbKkUhDwMwRJC8s/BBx0VSJHGHHhNIEP3bXnksGy7WmvUiq2QNRqZ+nV8DdYryipp7rik9jt9JyZmRsHfG  
AwT+/M7IGSIFBMUAJywKTUq54M+2QtQ==



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-82
<b>Nombre:</b> ANDI YAIR ROJAS HERNANDEZ <b>No.:</b> 96				<b>Folio Fiscal</b> 6809CE3E-DBFE-436E-AECE-5581A15F6EEE <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                      27/03/2024    06:52:11p. m. <b>Uso CFDI</b>  CN01 - Nómina			
<b>R.F.C.:</b> ROHA001019A13 <b>C.U.R.P.:</b> ROHA001019HVZJRNA4 <b>N.S.S.:</b> 17180078317							
<b>Régimen Fiscal:</b> 605 - Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios							
<b>Código Postal:</b> 56576							
<b>Nómina</b>							
<b>FECHA DE PAGO:</b> 27/03/2024 <b>TIPO DE RECIBO:</b> NA		<b>SUELDO BASE:</b>		1,042.85			
<b>MES DE PAGO:</b> 3 <b>PERIODO:</b> Del 01/03/2024 al 31/03/2024		<b>T.E. FIJO:</b>		169.33			
<b>DIAS LABORADOS:</b> 15 <b>PAGO:</b> Mensual		<b>T.E. OCASIONAL:</b>		1,707.54			
<b>SALARIO DIARIO:</b> 250.00		<b>VACACIONES:</b>		289.53			
<b>BUQUE:</b> GO CANOPUS <b>PUESTO:</b> AYUDANTE							

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.

ANDI YAIR ROJAS HERNANDEZ  
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO

TRANSPORTES SOVER

ESTE DOCUMENTO ES UN REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI