

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-1
<b>Nombre:</b> BLANCA ESTHELA RIOS GONZALEZ <b>No.:</b> 59				<b>Folio Fiscal</b>		
<b>R.F.C.:</b> RIGB930101I77 <b>C.U.R.P.:</b> RIGB930101MTCSNL06 <b>N.S.S.:</b> 62169389236				059A014C-AB14-4FB6-9AA0-E442F1FC1C56		
<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> 86606				00001000000510940675		
<b>Nómina</b>				<b>No. de Serie de Certificado del SAT</b>		
				00001000000506204896		
<b>FECHA DE PAGO:</b> 15/11/2023 <b>TIPO DE RECIBO:</b> NA			<b>SUELDO BASE:</b>	6,300.00	<b>Lugar, Fecha y Hora de Certificación</b>	
<b>MES DE PAGO:</b> 11 <b>PERIODO:</b> Del 01/11/2023 al 30/11/2023			<b>T.E. FIJO:</b>	0.00	24130	17/11/2023   03:52:34p. m.
<b>DIAS LABORADOS:</b> 30 <b>PAGO:</b> Mensual			<b>T.E. OCASIONAL:</b>	0.00	<b>Uso CFDI</b>	
<b>SALARIO DIARIO:</b> 210.00			<b>VACACIONES:</b>	0.00		
<b>BUQUE:</b> PUESTO: Medico Auxiliar			CN01 - Nómina			

Cant.	Unidad	CveProdServ	Descripción	Valor unitario	Importe	Descuento
1.00	ACT	84111505	Pago de nómina	15,346.05	15,346.05	346.05

PERCEPCIONES				DEDUCCIONES		
Clave	Concepto	Gravado	Exento	Clave	Concepto	Importe
102	SUELDO BASE	6,300.00	-	107	ISR	116.23
114	PREVISION_ PFB	-	8,931.14	115	PLAN FLEX LP	114.91
113	APORT PATRONAL PLAN FLEX LP	-	114.91	116	APOR PATRON PLAN FLEX LP	114.91
		6,300.00	9,046.05			346.05
Total de Percepciones			\$ 15,346.05	Total de Deducciones		\$ 346.05

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
QUINCE MIL PESOS 00/100 M.N.	\$ 15,000.00

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:  
||1.1|059A014C-AB14-4FB6-9AA0-E442F1FC1C56|2023-11-17T15:52:34|STA0903206B9|bCRvfow/TcrTyqcRF0qcTbMD34bCgMJ5byyNOCj2Vvk1LiLBDrb5S6QIkZeLvUxKHdqkN/SoYPJYd8jz7swR5wc5+IKkrOLHPsYq8v39ZdJl07uqHaWFTkS0F8XOKIG8T+cdWGYMAuIAe4nvRWwxBeMQcuhuXgqxXFvhUoaPOwerP+PsITtHD0vAJzvof+yfZ2Rxr8WYr5pZqoJulgeIakfNFAE1Y0U0a0SrY+XyS6ryXp69HFykmW9gZKZ6bc1THucE2C9I4NaYfkh8/ONnhvfpKAZNDdk33qSegheHhQLNBcGGsIK1wJva+qA+kxVg9NEMvDPs47YC2VpRWESE97g==|00001000000506204896||  
Sello digital del emisor:  
bCRvfow/TcrTyqcRF0qcTbMD34bCgMJ5byyNOCj2Vvk1LiLBDrb5S6QIkZeLvUxKHdqkN/SoYPJYd8jz7swR5wc5+IKkrOLHPsYq8v39ZdJl07uqHaWFTkS0F8XOKIG8T+cdWGYMAuIAe4nvRWwxBeMQcuhuXgqxXFvhUoaPOwerP+PsITtHD0vAJzvof+yfZ2Rxr8WYr5pZqoJulgeIakfNFAE1Y0U0a0SrY+XyS6ryXp69HFykmW9gZKZ6bc1THucE2C9I4NaYfkh8/ONnhvfpKAZNDdk33qSegheHhQLNBcGGsIK1wJva+qA+kxVg9NEMvDPs47YC2VpRWESE97g==  
Sello Digital del SAT  
Y7fZ3MTA6I9EaNs5dfxZxY5v2aM0JfGi3zWMPp9mOw1ek4GKSyZH08WIm8S04TsE02TMP/OLMyJQp3wWZFG4oRLe0j8MjPuQPbiyFL7GHT0o3JqDpZJgc5Z0OP5JZpM3x8OnJKlma4GB776NOqvEKv7ait0JjGRIIb+buzz/crKGFYDBNLEladJU6BCsnPkMea42JnpSblade07XtLiAaCzBke8lo9BtUlrYu66YH2J4deyZ8qc4F+V60OoAeCotEG4EFSyN9PaVYyaEudyc4CclJz429QAkOhVMUBTK6RbMIQLtSeVpIvTT+6FOI2OCJg6CRgjhZsH6OTW9Rnpng==



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-1
<b>Nombre:</b> BLANCA ESTHELA RIOS GONZALEZ <b>No.:</b> 59 <b>R.F.C.:</b> RIGB930101I77 <b>C.U.R.P.:</b> RIGB930101MTCSNL06 <b>N.S.S.:</b> 62169389236 <b>Régimen Fiscal:</b> 605 - Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios <b>Código Postal:</b> 86606			<b>Folio Fiscal</b> 059A014C-AB14-4FB6-9AA0-E442F1FC1C56 <b>No. de Serie de Certificado del Emisor</b> 000010000000510940675 <b>No. de Serie de Certificado del SAT</b> 000010000000506204896		
<b>Nómina</b>			<b>Lugar, Fecha y Hora de Certificación</b> 24130 17/11/2023 03:52:34p. m.		
<b>FECHA DE PAGO:</b> 15/11/2023 <b>TIPO DE RECIBO:</b> NA <b>MES DE PAGO:</b> 11 <b>PERIODO:</b> Del 01/11/2023 al 30/11/2023 <b>DÍAS LABORADOS:</b> 30 <b>PAGO:</b> Mensual <b>SALARIO DIARIO:</b> 210.00 <b>BUQUE:</b> PUESTO: Medico Auxiliar			<b>SUELDO BASE:</b> 6,300.00 <b>T.E. FIJO:</b> 0.00 <b>T.E. OCASIONAL:</b> 0.00 <b>VACACIONES:</b> 0.00 <b>Uso CFDI</b> CN01 - Nómina		

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.

BLANCA ESTHELA RIOS GONZALEZ

TRANSPORTES SOVER

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO

ESTE DOCUMENTO ES UN REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI