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

Valor unitario

Importe

Descuento

Empleado (Receptor)		Versión CFDI: 4.0	RECIBO	DE NOMINA	S/N-37
Nombre: OMAR EDUARDO CRUZ MENDEZ No.: 120			Folio Fiscal		
R.F.C.: CUMO900521AM2	D060D28D-D959-4946-825A-8EBC1F964ED8				
Régimen Fiscal: 605 - Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilado	No. de Serie de Certificado del Emisor				
Código Postal: 64610	00001000000510940675				
			No. de Serie de Ce	rtificado del SAT	
Nómina				0000	1000000506204896
FECHA DE PAGO: 10/04/2024 TIPO DE RECIBO: NA	SUELDO BASE:	69.52	Lugar, Fecha y Hoi	ra de Certificació	n
MES DE PAGO: 3 PERIODO: Del 01/03/2024 al 31/03/2024	T.E. FIJO:	11.29	24130	16/04/2	2024 01:25:02p. m.
DIAS LABORADOS: 1 PAGO: Mensual	T.E. OCASIONAL:	113.84	Uso CFDI		•
SALARIO DIARIO: 250.00	VACACIONES:	19.30	030 CI DI		
BUQUE: GO CANOPUS PUESTO: AYUDANTE					CN01 - Nómina

Descripción

ACT	84111505	Pago de nómina				617.96	617.96	8.35
	PERCEPCIONES					DEDUCCIONES		
pto		Gravado	Exento	Clave	Concepto			Importe
C SEM OB	BLIGATORIO	25.69	-	107	ISR			8.35
IPO EXTR	RA OCASIONAL	113.84	-			-		8.35
IPO EXTR	RA FIJO	11.29	11.29			Total de Deducciones		
LDO BASE	E	69.52	-			iotal de Deducciones		\$ 8.35
ACIONES		19.30	-					
PORCION	NALES							
INALDO		0.60	9.05					
1A VACAC	CIONAL	0.30	4.52					
VISION_ F	PFB	-	352.56					
		240.54	377.42					
Т	Total de Percepcion	es	\$ 617.96					
	OTROS PAGOS							
ncepto			Importe					
ubsidio pa	ara el empleo		0.00					
fectivamer	nte entregado al							
abajador	-							
•	Total de Ot	ros Pagos	0.00					
fect	ivame	•	ivamente entregado al	ivamente entregado al jador				

Metodo de pago	No. de cuenta de pago	impuestos retenidos
DUE December 1919		
PUE - Pago en una sola exhibición		

Cantidad en letra

SEISCIENTOS NUEVE PESOS 61/100 M.N.

Neto a Pagar
\$609.61

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

Unidad

CveProdServ

\$\$ ||1.1|D060D28D-D959-4946-825A-8EBC1F964ED8|2024-04-16T13:25:02|STA0903206B9|ROjaGLIylPDOL0mfKznmwOpXNG5njEx3IiFT2gc4ThMjHMIDlPwynF3kj1C22SmK2ZkF9zww/vPv0q6CNM1nxG0Oz54banvX7ZKrBMvKwHFMgKA7nFh4gKDYkUPgyVY7CXEAkri8CrMOTMC9EKa6QPG6vHXmfEl+4S0QiVtvVfDZE0XRSpPhZJXko83TtUub85ix6vmUuG8oeqxWpCilkLszt64qTIwlimxYF4YfT0JR/2xcMFt1B+7nVWC0U31UjPChGAWVF3IksdYd6+epdz5Z7V6/fArGZIJZWsiF3wA5kzejSb1JQbWGSJw2cHgWkZsEZrCZNC/Flh9lL/3E5A==|00001000000506204896||

Sello digital del emisor:

ROjaGLIylPDOL0mfKznmwOpXNG5njEx3IiFT2gc4ThMjHMIDlPwynF3kj1C22SmK2ZkF9zww/vPv0q6CNM1nxG0Oz54banvX7ZKrB MvKwHFMgKA7nFh4gKDYkUPgyVY7CXEAkri8CrMOTMC9EKa6QPG6vHXmfEl+4S0QiVtvVfDZE0XRSpPhZJXko83TtUub85ix6vmUu G8oeqxWpCilkLszt64qTIwlimxYF4YfTOJR/2xcMFt1B+7nVWC0U31UjPChGAWVF3IksdYd6+epdz5Z7V6/fArGZIJZWsiF3wA5kzejS b1JQbWGSJw2cHgWkZsEZrCZNC/Flh9lL/3E5A==

Sello Digital del SAT

 $\label{lem:general-g$



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-37		
Nombre: OMAR EDUARDO CRUZ MENDEZ No.: 120			Folio Fiscal				
R.F.C.: CUMO900521AM2			D060D28D-D959-4946-825A-8EBC1F964ED8				
Régimen Fiscal: 605 - Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a S	No. de Serie de Certificado del Emisor						
Código Postal: 64610			00001000000510940675				
	No. de Serie de Certificado del SAT						
Nómina				0000	1000000506204896		
FECHA DE PAGO: 10/04/2024 TIPO DE RECIBO: NA	SUELDO BASE:	69.52	Lugar, Fecha y Hora d	e Certificación	1		
MES DE PAGO: 3 PERIODO: Del 01/03/2024 al 31/03/2024	T.E. FIJO:	11.29	24130	16/04/2	024 01:25:02p. m.		
DIAS LABORADOS: 1 PAGO: Mensual	T.E. OCASIONAL:	113.84	Uso CFDI	., . ,			
SALARIO DIARIO: 250.00	VACACIONES:	19.30	USU CFD1				
BUQUE: GO CANOPUS PUESTO: AYUDANTE			CN01 - Nómina				
Cant. Unidad CyeProdSery	Descripción	Valor unitario Importe		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.

OMAR EDUARDO CRUZ MENDEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO

TRANSPORTES SOVER

ESTE DOCUMENTO ES UN REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI