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

1,110.70

180.35

1,818.63

308.36

Empleado (Receptor)

Nombre: SALUSTINO VAZQUEZ VELAZQUEZ No.: 00013

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

Código Postal: 86618

Nómina

FECHA DE PAGO: 31/01/2024 TIPO DE RECIBO: ND MES DE PAGO: 1 PERIODO: Del 01/01/2024 al 31/01/2024

DIAS LABORADOS: 16 PAGO: Mensual

SALARIO DIARIO: 249.62

BUOUE: WORLD PERIDOT PUESTO: MOTORISTA

Versión CFDI: 4.0

Folio Fiscal F2CB77E2-6443-473D-AEBB-8EEA2CAA1E71

No. de Serie de Certificado del Emisor

RECIBO DE NOMINA

00001000000510940675

S/N-12

No. de Serie de Certificado del SAT

00001000000506204896

Lugar, Fecha y Hora de Certificación

24130 31/01/2024 05:03:07p. m.

Uso CFDI

CN01 - Nómina

Cant.	. Unidad	CveProdServ		Descripci	ón		Valor unitario	Importe	Descuento
1.00	ACT	84111505	Pago de nómina	1			4,240.00	4,240.00	132.8
		PERCEPCIONES					DEDUCCIONES		
Clave	Concepto		Gravado	Exento	Clave	Concepto			Importe
099	DESC SEM OF	BLIGATORIO	410.34	-	107	ISR			132.89
100	TIEMPO EXTR	A OCASIONAL	1,818.63	-					132.89
101	TIEMPO EXTR	180.35	180.35			Total de Deducciones		\$ 132.89	
102	SUELDO BASE	Ē	1,110.70	-			Total de Deddectories		\$ 132.09
98	VACACIONES		308.36	-					
	PROPORCION	IALES							
03	AGUINALDO		9.42	144.76					
104	PRIMA VACAC	IONAL	4.71	72.38					
			3,842.51	397.49					
	٦	Total de Percepcior		\$ 4,240.00					
		OTROS PAGOS							
Clave	Concepto			Importe					
060	Subsidio pa	ra el empleo		0.00					
	efectivamer	nte entregado al							
	trabajador	· ·							
	•	Total de O	tros Pagos	0.00					
			9						
Método de pago			lo. de cuenta de pago		Impue	stos retenidos			
PUE - Pago en una sola exhibición			, ,						
JL F	ago cir una sola ex	IIIDICIOII							

SUFLDO BASE:

T.E. OCASIONAL:

VACACIONES:

T.E. FIJO:

Cantidad en letra

CUATRO MIL CIENTO SIETE PESOS 11/100 M.N.

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1| F2CB77E2-6443-473D-AEBB-8EEA2CAA1E71|2024-01-31T17:03:07| STA0903206B9| T7QgRFKr5teofmbdjaRQejqqXas51vaq63ICW5mxcKD8Y9TtApDPx0HmmiMR8tOGWpo0BVAmb8YSILGMBnO3AtIjfQskN8sAcJVv2nlyb2TFSDX4da2EmMntHsQ0W9wiK8IrM+6+4GPpg6SVeciKFLGtHKDMTYWrXmYjvuFrCM5etR8ix6AxwqoetS11yuMXzg/bE4qhG5sN1ilXIk6mhLRZVfkH6dLsHI4C3Jgqonj1qzi7vv3jfd7jo75YfWk27uLuwv2qaJt6kEXHnN8y0cHe5NSqalD4r3Bk7+ngstpj4jffc4tuh38bFc3Rm19nfuAlXMSsJQ73r8COkJp1MQ==|00001000000506204896||

Sello digital del emisor:

T7QgRFKr5teofmbdjaRQejqqXas51vaq63ICW5mxcKD8Y9TtApDPx0HmmiMR8tOGWpo0BVAmb8YSILGMBnO3AttjfQskN8sAcJVv 2nlyb2TFSDX4da2EmMntHsQ0W9wiK8IrM+6+4GPpg6SVeciKFLGtHKDMTYWrXmYjvuFrCM5etR8ix6AxwqoetS11yuMXzg/bE4qh G5sN1ilXIk6mhLRZVfkH6dLsHI4C3Jgqonj1qzi7vv3jfd7jo75YfWk27uLuwv2qaJt6kEXHnN8y0cHe5NSqalD4r3Bk7+ngstpj4jffc4tuh 38bFc3Rm19nfuAlXMSsJQ73r8COkJp1MQ==

Sello Digital del SAT

Neto a Pagar

\$ 4,107.1



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-12
Nombre: SALUSTINO VAZQUEZ VELAZQUEZ No.: 0001	3	"	Folio Fiscal		
R.F.C.: VAVS980416U3A C.U.R.P.: VAVS980416HTCZLI	F2CB77E2-6443-473D-AEBB-8EEA2CAA1E71 No. de Serie de Certificado del Emisor				
Régimen Fiscal: 605 - Sueldos y Salarios e Ingresos Asi					
Código Postal: 86618	00001000000510940675				
	No. de Serie de Certificado del SAT				
Nómina	0000100000050620489				
FECHA DE PAGO: 31/01/2024 TIPO DE RECIBO: ND	SUELDO BASE:	1,110.70	Lugar, Fecha y Hor	a de Certificación	1
MES DE PAGO: 1 PERIODO: Del 01/01/2024 al 31/01/2024	T.E. FIJO:	180.35	24130	31/01/2	.024 05:03:07p. m
DIAS LABORADOS: 16 PAGO: Mensual	T.E. OCASIONAL:	1,818.63	Uso CFDI	. ,	
SALARIO DIARIO: 249.62	VACACIONES:	308.36	OSO CFD1		_
BUQUE: WORLD PERIDOT PUESTO: MOTORISTA			CN01 - Nómir		
Cant. Unidad CveProdServ	Descripción	Val	Valor unitario		te 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.

SALUSTINO VAZQUEZ VELAZQUEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO TRANSPORTES SOVER

ESTE DOCUMENTO ES UN REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI