

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: MOISES INOCENTE CHABLE CASTILLO No.: 3948					Folio Fiscal	
R.F.C.: CACM801120FL4 C.U.R.P.: CACM801120HTCHSS01 N.S.S.: 83958024529						B1D25133-25EB-4A8E-A744-39434487A50A
Régimen Fiscal: 605 - Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios					No. de Serie de Certificado del Emisor	00001000000510940675
Código Postal: 86300					No. de Serie de Certificado del SAT	00001000000506204896
Nómina					Lugar, Fecha y Hora de Certificación	
FECHA DE PAGO: 28/06/2024 TIPO DE RECIBO: NA				SUELDO BASE:	24130	03/07/2024 02:37:48p. m.
MES DE PAGO: 6 PERIODO: Del 01/06/2024 al 30/06/2024				T.E. FIJO:		
DIAS LABORADOS: 15 PAGO: Mensual				T.E. OCASIONAL:		
SALARIO DIARIO: 250.00				VACACIONES:		
BUQUE: WORLD PERIDOT PUESTO: QUÍMICO DE APOYO					Uso CFDI	CN01 - Nómina

Cant.	Unidad	CveProdServ	Descripción	Valor unitario	Importe	Descuento
1.00	ACT	84111505	Pago de nómina	24,940.70	24,940.70	4,276.63

PERCEPCIONES				DEDUCCIONES			
Clave	Concepto	Gravado	Exento	Clave	Concepto	Importe	
099	DESC SEM OBLIGATORIO	385.28	-	107	ISR	5.06	
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	-	111	INFONAVIT	4,043.57	
098	VACACIONES	289.53	-			4,276.63	
	PROPORCIONALES						
103	AGUINALDO	9.05	135.71				
104	PRIMA VACACIONAL	4.53	67.86				
114	PREVISION_ PFB	-	20,653.26				
113	APORT PATRONAL PLAN FLEX LP	-	114.00				
		3,608.11	21,140.16				
	Total de Percepciones		\$ 24,748.27		Total de Deducciones	\$ 4,276.63	

OTROS PAGOS		
Clave	Concepto	Importe
060	Subsidio para el empleo efectivamente entregado al trabajador	192.43
	Total de Otros Pagos	192.43

Método de pago	No. de cuenta de pago	Impuestos retenidos
PUE - Pago en una sola exhibición		

Cantidad en letra	VEINTE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 07/100 M.N.	Neto a Pagar
		\$ 20,664.07

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|B1D25133-25EB-4A8E-A744-39434487A50A|2024-07-03T14:37:48|STA0903206B9|B68Y+9UjiUuo82EYDkLIYM75eSFsk+Mveuf/JltZui4sulr0LjP+SO2DY5D1YdBF6cztPYekCGT4MmCkb4M8jCFWD1KFHQn3YmgeGn/MMSCgxWroYSJdSH3mc4PALpH0Eutve8/Cq7f39iEFenRpHkw55b8RxqgAP+CXGoFZTGfMbCcgkj0k14rFIOIjc2yt/jeuSYzz5+k1K5rrXfnl3evd0SocJpVjGZ+ZV9XUhiNdim5PTFxz4Ucm5nZFRai21JcWo/fUcezyPwrgGwudFVc1ZOz09EdhtS1WG2VXs3ZJr/SUaumjtF5fGqeMY8Jv4jg2Bn6jOmODOS4w6SUwQ==|00001000000506204896||

Sello digital del emisor:

B68Y+9UjiUuo82EYDkLIYM75eSFsk+Mveuf/JltZui4sulr0LjP+SO2DY5D1YdBF6cztPYekCGT4MmCkb4M8jCFWD1KFHQn3YmgeGn/MMSCgxWroYSJdSH3mc4PALpH0Eutve8/Cq7f39iEFenRpHkw55b8RxqgAP+CXGoFZTGfMbCcgkj0k14rFIOIjc2yt/jeuSYzz5+k1K5rrXfnl3evd0SocJpVjGZ+ZV9XUhiNdim5PTFxz4Ucm5nZFRai21JcWo/fUcezyPwrgGwudFVc1ZOz09EdhtS1WG2VXs3ZJr/SUaumjtF5fGqeMY8Jv4jg2Bn6jOmODOS4w6SUwQ==

Sello Digital del SAT

Z8P0rxF5bpgCvLTRZ6o3fjKXnB/Ap2CKGwq+/SCf19JVXvrelCb1IygdIJZPhIWCmGnWRshgB7smeBrJ1OCONPPK/MtFaVWR+IKlNaMrv803EOC8BIXpIDWxsBbUPrmKBytyfrQHhUzXRY5efUy9bXyYZAGqYyXeKB9+KEBjrd1PqthiUyekT+4Y9vEQQRJFBmxOFA9aFe85Pssy85XflvTGCNs3/OJHlqJNfndRQcV8NOM7N5WShnZnYIcw1w+uplNpxzqgaqBju+EKpWkkTwz9qX2LGEg/08f5vJmOKlbqd+4gI8X/FxAn+2UKFffVGQPZjM5ko9z9wk8LQ==



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
<b>Nombre:</b> MOISES INOCENTE CHABLE CASTILLO <b>No.:</b> 3948				<div><b>Folio Fiscal</b> B1D25133-25EB-4A8E-A744-39434487A50A</div> <div><b>No. de Serie de Certificado del Emisor</b> 00001000000510940675</div> <div><b>No. de Serie de Certificado del SAT</b> 00001000000506204896</div> <div><b>Lugar, Fecha y Hora de Certificación</b> 24130                      03/07/2024    02:37:48p. m.</div> <div><b>Uso CFDI</b>  CN01 - Nómina</div>			
<b>R.F.C.:</b> CACM801120FL4 <b>C.U.R.P.:</b> CACM801120HTCHSS01 <b>N.S.S.:</b> 83958024529							
<b>Régimen Fiscal:</b> 605 - Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios							
<b>Código Postal:</b> 86300							
<b>Nómina</b>							
<b>FECHA DE PAGO:</b> 28/06/2024 <b>TIPO DE RECIBO:</b> NA		<b>SUELDO BASE:</b>		1,042.85			
<b>MES DE PAGO:</b> 6 <b>PERIODO:</b> Del 01/06/2024 al 30/06/2024		<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> WORLD PERIDOT <b>PUESTO:</b> QUÍMICO DE APOYO							
Cant.	Unidad	CveProdServ	Descripción	Valor unitario	Importe	Descuento	

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.

MOISES INOCENTE CHABLE CASTILLO

TRANSPORTES SOVER

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO

ESTE DOCUMENTO ES UN REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI