

TRANSPORTES SOVER SA DE CV

CALLE 19 97 A COL. GUADALUPE, , CAMPECHE ,MÉXICO, MUNICIPIO DEL CARMEN, CAMPECHE ,MÉXICO

RFC: TSO201218KFA REGISTRO PATRONAL: A1133617106

REGIMEN FISCAL: General de Ley Personas Morales

Empleado			RECIBO DE NOMINA		S/N-86	
Nombre: YAM COB ANGEL FRANCISCO No.: 3957			Folio Fiscal B7D80346-2EA1-4D72-A585-54BFFB5BB70A			
R.F.C.: YACA8206275Y2 C.U.R.P.: YACA820627HYNMBN09 N.S.S.: 84058210547						
Nomina			No. de Serie de Certificado del Emisor 00001000000510940675			
FECHA DE PAGO: 31/03/2022 TIPO DE RECIBO: NA			SUELDO BASE:		864.46	
MES DE PAGO: 3 PERIODO: Del 01/03/2022 al 31/03/2022			T.E. FIJO:		140.37	
DIAS LABORADOS: 15 PAGO: Mensual			T.E. OCASIONAL:		1,415.44	
SALARIO DIARIO: 207.23			VACACIONES:		240.00	
BUQUE: GO CANOPUS PUESTO: AYUDANTE						

Fecha y Hora de Certificación 01/04/2022 01:45:41p. m.	
--	--

Cant.	Unidad	Descripción	Precio	Importe
1.00		Pago de nómina	9,998.75	9,998.75

PERCEPCIONES				DEDUCCIONES		
Clave	Concepto	Gravado	Exento	Clave	Concepto	Importe
099	DESC SEM OBLIGATORIO	319.37	-	107	ISR	39.88
100	TIEMPO EXTRA OCASIONAL	1,415.44	-	115	PLAN FLEX LP	94.50
101	TIEMPO EXTRA FIJO	140.37	140.37	116	APOR PATRON PLAN FLEX LP	94.50
102	SUELDO BASE	864.46	-			228.88
098	VACACIONES PROPORCIONALES	240.00	-		Total de Deducciones	\$ 228.88
103	AGUINALDO	-	120.00			
104	PRIMA VACACIONAL	-	30.00			
114	PREVISION_PFB	-	6,634.24			
113	APORT PATRONAL PLAN FLEX LP	-	94.50			
		2,979.64	7,019.11			
	Total de Percepciones		\$ 9,998.75			

OTROS PAGOS		
Clave	Concepto	Importe
060	Subsidio para el empleo efectivamente	0.00
	Total de Otros Pagos	0.00

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

Cantidad en letra	Neto a Pagar
NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 87/100 M.N.	\$ 9,769.87

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|B7D80346-2EA1-4D72-A585-54BFFB5BB70A|2022-04-01T13:45:41|SVT110323827|N3Dbu6GCHOSqmNmiOR0qUGxIJBqgm9ZPf9e7DMvhatXpMdruUich0cAMfe4BuBOK3gDWCYqaEMR8Bc//HWi0FLbuZ0cflu6G3p+28WlCgSuV+Vv5AGL33sSVPEMUKDvVLXN8L89YDePwGNiw+TuNpcSeB29HXG1VMDsWfo/MLB0difKCY5U5FP2ZVFi1TIUJUBRyB1KF6Abi18xgZ9CjjifszySHJoh9DikhYsI9WWUH6MWdRO/tAziHs5DNBT0ziP4IrwgXazf89fcuob6k9Tjtfcd7IQ62FewRnGPUjD5FaDu8DxSv57Q8bEdLsk1+MYqaOL9IHJwQBOqSmBDcxw==|00001000000413073350||

Sello digital del emisor:

N3Dbu6GCHOSqmNmiOR0qUGxIJBqgm9ZPf9e7DMvhatXpMdruUich0cAMfe4BuBOK3gDWCYqaEMR8Bc//HWi0FLbuZ0cflu6G3p+28WlCgSuV+Vv5AGL33sSVPEMUKDvVLXN8L89YDePwGNiw+TuNpcSeB29HXG1VMDsWfo/MLB0difKCY5U5FP2ZVFi1TIUJUBRyB1KF6Abi18xgZ9CjjifszySHJoh9DikhYsI9WWUH6MWdRO/tAziHs5DNBT0ziP4IrwgXazf89fcuob6k9Tjtfcd7IQ62FewRnGPUjD5FaDu8DxSv57Q8bEdLsk1+MYqaOL9IHJwQBOqSmBDcxw==

Sello Digital del SAT

A6KToSnnRalXwJRzkPnHdsYPTOnnwVb7ARR2nXOTq/MIs4mSKEp2AU4gRIPr+m+ihv1GG5dpFXw9E0eWZop5VYiqOLihNfrNwfyHmq2Ujr7UI3enVHqgdByjEpMdSvjm5E8NNBmfxd3e1u+92764vKTQaUICF5kahye6yTuz8UyUzgcBCmn6WIWKWT+PMeUXigpSPq/YAdWBJmp2A19u/bX0UxflTq4Mv/CV6jpjsto3QKJR5bdUeiHamDrsI4aiGgK+Pd/YvZFYA1T2QU7hYibEhpmqsqZhc1/A2Hd64AWhkrJ04yG+Wr9jBDKFHq7ZYc6810KRWX189I/yhF96w==



**CALLE 19 97 A COL. GUADALUPE, , CAMPECHE ,MÉXICO, MUNICIPIO DEL CARMEN, CAMPECHE
 ,MÉXICO**

RFC: TSO201218KFA **REGISTRO PATRONAL:** A1133617106
REGIMEN FISCAL: General de Ley Personas Morales

Empleado		RECIBO DE NOMINA		S/N-86
Nombre: YAM COB ANGEL FRANCISCO No.: 3957		Folio Fiscal B7D80346-2EA1-4D72-A585-54BFFB5BB70A		
R.F.C.: YACA8206275Y2 C.U.R.P.: YACA820627HYNMBN09 N.S.S.: 84058210547				
Nomina		No. de Serie de Certificado del Emisor 00001000000510940675		
FECHA DE PAGO: 31/03/2022 TIPO DE RECIBO: NA		No. de Serie de Certificado del SAT 00001000000413073350		
MES DE PAGO: 3 PERIODO: Del 01/03/2022 al 31/03/2022				
DIAS LABORADOS: 15 PAGO: Mensual		Fecha y Hora de Certificación 01/04/2022 01:45:41p. m.		
SALARIO DIARIO: 207.23				
BUQUE: GO CANOPUS PUESTO: AYUDANTE				
SUELDO BASE:		864.46		
T.E. FIJO:		140.37		
T.E. OCASIONAL:		1,415.44		
VACACIONES:		240.00		

Cant.	Unidad	Descripción	Precio	Importe
-------	--------	-------------	--------	---------

RECIBÍ DE **TRANSPORTES SOVER SA DE CV** 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.

YAM COB ANGEL FRANCISCO

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO

TRANSPORTES SOVER SA DE CV

ESTE DOCUMENTO ES UN REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI