#### 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)

Nombre: SAUL HERNANDEZ CHABLE No.: 3944

**R.F.C.:** HECS710914SV3 **C.U.R.P.:** HECS710914HDFRHL05 **N.S.S.:** 42927117939

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

Código Postal: 86645

Nómina

102

098

103

104

114

**FECHA DE PAGO:** 10/07/2024 **TIPO DE RECIBO:** NA **MES DE PAGO:** 6 **PERIODO:** Del 01/06/2024 al 30/06/2024

DIAS LABORADOS: 9 PAGO: Mensual

SUELDO BASE

**PROPORCIONALES** 

PRIMA VACACIONAL

PREVISION PFB

**VACACIONES** 

**AGUINALDO** 

**SALARIO DIARIO: 250.00** 

**BUQUE: WORLD PERIDOT PUESTO: OPERARIO** 

Versión CFDI: 4.0

625.71

101.60

173.72

1.024.52

Folio Fiscal

48E17F1D-8F8C-4CED-948C-F04C33736C91

No. de Serie de Certificado del Emisor

**RECIBO DE NOMINA** 

00001000000510940675

S/N-10

No. de Serie de Certificado del SAT

00001000000506204896

Lugar, Fecha y Hora de Certificación

24130 15/07/2024 10:32:17a. m.

Uso CFDI

CN01 - Nómina

Cant	. Unidad	CveProdServ		Descripción	Valor unitario	Importe	
1.00	ACT	84111505	Pago de nómina		10,035.79	10,035.79	
		PERCEPCIONE	S				
Clave	Concepto		Gravado	Exento			
099	DESC SEM OF	BLIGATORIO	231.17	-			
100	TIEMPO EXTR	A OCASIONAL	1,024.52	-			
101	TIEMPO EXTR	A FIJO	101.60	101.60			

**SUELDO BASE:** 

T.E. OCASIONAL:

VACACIONES:

T.E. FIJO:

81.43

40.71

7,637.18

10.00

7,860.92 Total de Percepciones \$ 10,025.79

	OTROS PAGOS	
Clave 060	Concepto Subsidio para el empleo efectivamente entregado al trabajador	Importe 10.00

Método de pago No. de cuenta de pago Impuestos retenidos

Total de Otros Pagos

PUE - Pago en una sola exhibición

### DIEZ MIL TREINTA Y CINCO PESOS 79/100 M.N.

625.71

173.72

5.43

2.72

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|48E17F1D-8F8C-4CED-948C-F04C33736C91|2024-07-15T10:32:17|STA0903206B9|K9kaUF2PDLiIWGmIgQUO3xTmkb++p0V8WTH0z2JbGXvh0vE105W0DqgnaDTa26Ok5PPFQ19LwdbFU7fIXcTxkwC+HN0EomIv30WRW+itsEzxzo/up8o6Y7EcIXkdZ4 ab/iUhc1TO8uko1mnrKR5FFvAhzBGoogtGUHJPBU0dKUCBvufL7+ylJFMBGcJOqRhdrAf+MB3NE7p+GPT6Pc29FO7WFNJHW1vz2 nvOYRGDT5Cr/E+Ptov5IVYfVa87kwkLK8XiVmOuBXANnsFp4Sr4D43KRMBNyM9DP0zDmU/zTtFtd41TuFP/Ry7SAhWkqEIqhX2sm /0KDp6vWcAOKyRzBQ==|00001000000506204896||

Sello digital del emisor

Cantidad en letra

K9kaUF2PDLiIWGmIgQUO3xTmkb++p0V8WTH0z2JbGXvh0vE105W0DqgnaDTa26Ok5PPFQ19LwdbFU7fIXcTxkwC+HNOEomIv30WRW+itsEzxzo/up8o6Y7EcIXkdZ4ab/iUhc1TO8uko1mnrKR5FFvAhzBGoogtGUHJPBU0dKUCBvufL7+ylJFMBGcJOqRhdrAf+MB3NE7p+GPT6Pc29FO7WFNJHW1vz2nvOYRGDT5Cr/E+Ptov5IVYfVa87kwkLK8XiVmOuBXANnsFp4Sr4D43KRMBNyM9DP0zDmU/zTtFtd41TuFP/Ry7SAhWkqEIqhX2sm/0KDp6vWcAOKyRzBQ==

Sello Digital del SAT

Neto a Pagar

\$ 10,035.79



### **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

TRANSPORTES SOVER

Empleado (Receptor)		Versión CFDI: 4.0	RECIBO I	DE NOMINA	S/N-10
Nombre: SAUL HERNANDEZ CHABLE No.: 3944			Folio Fiscal		
R.F.C.: HECS710914SV3 C.U.R.P.: HECS710914HDFRHL05 N	48E17F1D-8F8C-4CED-948C-F04C33736C91				
<b>Régimen Fiscal:</b> 605 - Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a	No. de Serie de Certificado del Emisor				
Código Postal: 86645	00001000000510940675				
			No. de Serie de Cert	ificado del SAT	
Nómina	00001000000506204896				
FECHA DE PAGO: 10/07/2024 TIPO DE RECIBO: NA	SUELDO BASE:	625.71	Lugar, Fecha y Hora	de Certificación	1
MES DE PAGO: 6 PERIODO: Del 01/06/2024 al 30/06/2024	T.E. FIJO:	101.60	24130	15/07/2	.024 10:32:17a. m.
DIAS LABORADOS: 9 PAGO: Mensual	T.E. OCASIONAL:	1,024.52	Uso CFDI		
SALARIO DIARIO: 250.00	VACACIONES:	173.72	030 Ci DI		<b>9</b> 104 11/ 1
BUQUE: WORLD PERIDOT PUESTO: OPERARIO			CN01 - Nómina		
Cant. Unidad CveProdServ	Descripción	Valor unitario		Import	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.

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO

SAUL HERNANDEZ CHABLE \_\_\_\_\_

ESTE DOCUMENTO ES UN REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI