

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-45
<b>Nombre:</b> CRUZ MOLINA DELFINA <b>No.:</b> 4772				<b>Folio Fiscal</b>	2B0FB739-20B9-4D07-A5A5-801E5B512172
<b>R.F.C.:</b> CUMD800123E11 <b>C.U.R.P.:</b> CUMD800123MVZRL07 <b>N.S.S.:</b> 83038012650				<b>No. de Serie de Certificado del Emisor</b>	00001000000510940675
<b>Nomina</b>				<b>No. de Serie de Certificado del SAT</b>	00001000000413073350
<b>FECHA DE PAGO:</b> 31/01/2022 <b>TIPO DE RECIBO:</b> NA		<b>SUELDO BASE:</b>	516.43	<b>Fecha y Hora de Certificación</b>	
<b>MES DE PAGO:</b> 1 <b>PERIODO:</b> Del 01/01/2022 al 31/01/2022		<b>T.E. FIJO:</b>	83.86	08/02/2022 01:12:32p. m.	
<b>DIAS LABORADOS:</b> 8 <b>PAGO:</b> Mensual		<b>T.E. OCASIONAL:</b>	845.59		
<b>SALARIO DIARIO:</b> 232.13		<b>VACACIONES:</b>	143.38		
<b>BUQUE:</b> GO CANOPUS <b>PUESTO:</b> QUÍMICO DE APOYO					

Cant.	Unidad	Descripción	Precio	Importe
1.00		Pago de nómina	1,971.44	1,971.44

PERCEPCIONES				DEDUCCIONES		
Clave	Concepto	Gravado	Exento	Clave	Concepto	Importe
037	VACACIONES PROPORCIONALES	143.38	-	041	ISR	54.95
036	DESC SEM OBLIGATORIO	190.79	-	044	INFONAVIT	1,287.30
035	TIEMPO EXTRA OCASIONAL	845.59	-			1,342.25
034	TIEMPO EXTRA FIJO	83.86	83.86	Total de Deducciones		\$ 1,342.25
033	SUELDO BASE	516.43	-			
038	AGUINALDO	11.94	59.75			
039	PRIMA VACACIONAL	5.97	29.87			
		1,797.96	173.48			
Total de Percepciones		\$ 1,971.44				

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
SEISCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 19/100 M.N.	\$ 629.19

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|2B0FB739-20B9-4D07-A5A5-801E5B512172|2022-02-08T13:12:32|SVT110323827|eVMBC3Y823p5pFfvqvqve47SkoaytIfOSJQPJVjwXRI+5uhbiljyLZNVc9uxDP+DxzGfsVvmN90ZnIL8pOLOZR0iK3/K4L7q785oZRsn8J23sBpaEdZ225ccgg4mm6aeAcd3/as4LKH5Qs1pdDIbVXizSpDOhnpQexQNczRLvonbKbHw3mR4eE1Bitn/OkAPyRmAjJ5w2iuZ/2vmkB5/LCOYlxxH4QQ78XHGS0B5YcGQAqp+S+VecaAodNuP23KdBxsGWWH5iaCYovQStPCi5BjTdInAkLagCB0f9DtMDMKXIV7TPtbTVirPDjs9gqCMR7ttRemq5wKKFFXcKyDqDXQ==|00001000000413073350||

Sello digital del emisor:

eVMBC3Y823p5pFfvqvqve47SkoaytIfOSJQPJVjwXRI+5uhbiljyLZNVc9uxDP+DxzGfsVvmN90ZnIL8pOLOZR0iK3/K4L7q785oZRsn8J23sBpaEdZ225ccgg4mm6aeAcd3/as4LKH5Qs1pdDIbVXizSpDOhnpQexQNczRLvonbKbHw3mR4eE1Bitn/OkAPyRmAjJ5w2iuZ/2vmkB5/LCOYlxxH4QQ78XHGS0B5YcGQAqp+S+VecaAodNuP23KdBxsGWWH5iaCYovQStPCi5BjTdInAkLagCB0f9DtMDMKXIV7TPtbTVirPDjs9gqCMR7ttRemq5wKKFFXcKyDqDXQ==

Sello Digital del SAT

omZQoK6I2UZn3W8F4tDsDmVJVO469ayGAVQCmaA3fYEcqjDcBd5TAXD8R7XdnSowUFue+AjmTxRweZP1quhirvNF7ACBdsVmITXs4w5eEvD0WIBZnsnYamucR0Y4UrmjK6I8sbfM6sq4v9NY76DtFnoBXw0f4Zp8Q1o+5Wxe1HBC/N3GSM8sfc4l0uIP0fITBdkfwPrxm8c7duwxCCIrwHwJ1uX3APRQZEj9rMWXzstxU4n2ZW32V26CZaPiZDLdy2f2EssQFjIh6Pi+8F4LX73ntSrQ1+ziCBe1F8LSLLPob4f9UAHRPH0Aa/ktXL/LXgeIvJ7EHQkbIuD5Gxw==



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-45
<b>Nombre:</b> CRUZ MOLINA DELFINA <b>No.:</b> 4772				<b>Folio Fiscal</b>		
<b>R.F.C.:</b> CUMD800123E11 <b>C.U.R.P.:</b> CUMD800123MVZRLL07 <b>N.S.S.:</b> 83038012650				2B0FB739-20B9-4D07-A5A5-801E5B512172		
<b>Nomina</b>				<b>No. de Serie de Certificado del Emisor</b>		
<b>FECHA DE PAGO:</b> 31/01/2022 <b>TIPO DE RECIBO:</b> NA				000010000000510940675		
<b>MES DE PAGO:</b> 1 <b>PERIODO:</b> Del 01/01/2022 al 31/01/2022				<b>No. de Serie de Certificado del SAT</b>		
<b>DIAS LABORADOS:</b> 8 <b>PAGO:</b> Mensual				000010000000413073350		
<b>SALARIO DIARIO:</b> 232.13				<b>Fecha y Hora de Certificación</b>		
<b>BUQUE:</b> GO CANOPUS <b>PUESTO:</b> QUÍMICO DE APOYO				08/02/2022 01:12:32p. m.		

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.

CRUZ MOLINA DELFINA

TRANSPORTES SOVER SA DE CV

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO