

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-1
Nombre: BLANCA ESTHELA RIOS GONZALEZ No.: 59			R.F.C.: RIGB930101I77 C.U.R.P.: RIGB930101MTCNL06 N.S.S.: 62169389236		Folio Fiscal A46001ED-196A-4C15-A373-406CAA9F6B1B	
Régimen Fiscal: 605 - Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios			Código Postal: 86606		No. de Serie de Certificado del Emisor 00001000000510940675	
Nómina					No. de Serie de Certificado del SAT 00001000000506204896	
FECHA DE PAGO: 15/01/2024 TIPO DE RECIBO: NA			SUELDO BASE: 7,750.00		Lugar, Fecha y Hora de Certificación	
MES DE PAGO: 1 PERIODO: Del 01/01/2024 al 31/01/2024			T.E. FIJO: 0.00		24130 22/01/2024 01:27:46p. m.	
DÍAS LABORADOS: 30 PAGO: Mensual			T.E. OCASIONAL: 0.00		Uso CFDI	
SALARIO DIARIO: 210.00			VACACIONES: 0.00			
BUQUE: PUESTO: Medico Auxiliar					CN01 - Nómina	

Cant.	Unidad	CveProdServ	Descripción	Valor unitario	Importe	Descuento
1.00	ACT	84111505	Pago de nómina	16,301.88	16,301.88	801.88

PERCEPCIONES				DEDUCCIONES		
Clave	Concepto	Gravado	Exento	Clave	Concepto	Importe
102	SUELDO BASE	7,750.00	-	107	ISR	526.10
114	PREVISION_PFB	-	8,413.99	115	PLAN FLEX LP	137.89
113	APORT PATRONAL PLAN FLEX LP	-	137.89	116	APOR PATRON PLAN FLEX LP	137.89
		7,750.00	8,551.88			801.88
Total de Percepciones			\$ 16,301.88	Total de Deducciones		\$ 801.88

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

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

Cantidad en letra	Neto a Pagar
QUINCE MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.	\$ 15,500.00

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|A46001ED-196A-4C15-A373-406CAA9F6B1B|2024-01-22T13:27:46|STA0903206B9|YR2nM4Dp7TvRoaIuHKtmdArSHG6FDUyKBIjFuzUG9GJfHvh67Km9oYBUio3GUppDNXANG5bn62ifHXwV6pO4y5RjabWguJW1azosCZ4908176QVga8yMiXyHLdvkULCwJKenPi2cUNu0z+RV+ZLA+WqmfG3zA4runWFO26cFuNCjr6HkodH2I/5RUy8JUaRiJIWdjDbma6cfKXddod49KUDBluRqtJnIUWx3PoT0oRHdOY913VxpfOeswa8HiGdm7GhBEJnP/IFjho4L5xUGTYONbObh3XB08tsKTQ3T1G2+0l3NvFqPVeO1dRm2JiZ5RdKHfO3iBwGILwfiFKHVT9g==|00001000000506204896||

Sello digital del emisor:

YR2nM4Dp7TvRoaIuHKtmdArSHG6FDUyKBIjFuzUG9GJfHvh67Km9oYBUio3GUppDNXANG5bn62ifHXwV6pO4y5RjabWguJW1azosCZ4908176QVga8yMiXyHLdvkULCwJKenPi2cUNu0z+RV+ZLA+WqmfG3zA4runWFO26cFuNCjr6HkodH2I/5RUy8JUaRiJIWdjDbma6cfKXddod49KUDBluRqtJnIUWx3PoT0oRHdOY913VxpfOeswa8HiGdm7GhBEJnP/IFjho4L5xUGTYONbObh3XB08tsKTQ3T1G2+0l3NvFqPVeO1dRm2JiZ5RdKHfO3iBwGILwfiFKHVT9g==

Sello Digital del SAT

JDfh8mVS36kmR0VaHpQ2u3Q+Do/YXyIe/Ng55kyvDVUA5aHwRCTBPBiAh3uHIInFi1Izkf4nlmBqvU3yBURdBc7C3+bcn/sC99rQ/ZOLwmiItmlqzDYFTvhk2aDrJAt1eewiCLGDxhKS9EUQNH2p/LrjbRaYwtcg/kFYM3kdUN7SnyTsFsgp8UAK+gflV+LWdbTvpAWndPy/OOdKW5SzdrzKfW69XfAnireDJpU4Da2e6IXeEcpZVa9hy58A87/7Dlc+qkCYH9ST1Iwb+n/3CI0iabTMbrtu3xcOBN2CVfOmLZXCI7+kSvghSe7mq6R9Tn/vvcr3/4Qva7ODDbdOQ==



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-1
Nombre: BLANCA ESTHELA RIOS GONZALEZ No.: 59			Folio Fiscal		
R.F.C.: RIGB930101I77 C.U.R.P.: RIGB930101MTCSNL06 N.S.S.: 62169389236			A46001ED-196A-4C15-A373-406CAA9F6B1B		
Régimen Fiscal: 605 - Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios			No. de Serie de Certificado del Emisor		
Código Postal: 86606			00001000000510940675		
Nómina			No. de Serie de Certificado del SAT		
			00001000000506204896		
FECHA DE PAGO: 15/01/2024 TIPO DE RECIBO: NA		SUELDO BASE:	7,750.00	Lugar, Fecha y Hora de Certificación	
MES DE PAGO: 1 PERIODO: Del 01/01/2024 al 31/01/2024		T.E. FIJO:	0.00	24130 22/01/2024 01:27:46p. m.	
DIAS LABORADOS: 30 PAGO: Mensual		T.E. OCASIONAL:	0.00	Uso CFDI	
SALARIO DIARIO: 210.00		VACACIONES:	0.00	CN01 - Nómina	
BUQUE: PUESTO: Medico Auxiliar					

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.

BLANCA ESTHELA RIOS GONZALEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO

TRANSPORTES SOVER

ESTE DOCUMENTO ES UN REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI