

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-20	
Nombre: HERNANDEZ CHABLE SAUL No.: 3944				Folio Fiscal 9C559997-2F71-435B-B961-FD9ED255A4E4		No. de Serie de Certificado del Emisor 00001000000510940675	
R.F.C.: HECS710914SV3 C.U.R.P.: HECS710914HDFRHL05 N.S.S.: 42927117939							
Nomina				No. de Serie de Certificado del SAT 00001000000413073350		Fecha y Hora de Certificación 01/04/2022 01:40:11p. m.	
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: BELUGA 2 PUESTO: AYUDANTE							

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	-	111	INFONAVIT	713.35
098	VACACIONES	240.00	-			942.23
	PROPORCIONALES					
103	AGUINALDO	-	120.00		Total de Deducciones	\$ 942.23
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 CINCUENTA Y SEIS PESOS 52/100 M.N.	\$ 9,056.52

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|9C559997-2F71-435B-B961-FD9ED255A4E4|2022-04-01T13:40:11|SVT110323827|SZYGFJ1M1+HdYaS/3fjqbounvBOM8AAEYxn/TqgTG4k9Td4pNqIhJ1WMtpMCJ593DNOF1XARZrELhPWYXQDIYA1AcH6C0LR743ta9OgOSDkQx887JjbekmpI3H6rZwR4PbAZBb5C8AH17brFdMxA9dhe6s5dm3GozKlb+ypXoEPgEwRy7Nv70iB3YRpQ0z9AcZNjMCXjDgjkQLMMgiozOdU/A8Do94gGabeepuFuhvfb0jb4IHf2qyQv2bEFihdCLOqD7AIU56Cr/4S+HCRYBTSZ378DGMenbonUtgV7UYaBSNxa4UFLYBA5ETTRazJ1wx7jx9UfK98GfrNfLdIQ==|00001000000413073350||

Sello digital del emisor:

SZYGFJ1M1+HdYaS/3fjqbounvBOM8AAEYxn/TqgTG4k9Td4pNqIhJ1WMtpMCJ593DNOF1XARZrELhPWYXQDIYA1AcH6C0LR743ta9OgOSDkQx887JjbekmpI3H6rZwR4PbAZBb5C8AH17brFdMxA9dhe6s5dm3GozKlb+ypXoEPgEwRy7Nv70iB3YRpQ0z9AcZNjMCXjDgjkQLMMgiozOdU/A8Do94gGabeepuFuhvfb0jb4IHf2qyQv2bEFihdCLOqD7AIU56Cr/4S+HCRYBTSZ378DGMenbonUtgV7UYaBSNxa4UFLYBA5ETTRazJ1wx7jx9UfK98GfrNfLdIQ==

Sello Digital del SAT

IuCLKatYgVQduD4pELNC0BnvFgkPA3gmcKsDFnh53MwGtEDI+FGf2P5cIOYPWKwG5rfCzvGf+CRJvcDO1QVM2C+dEzr8MTaM0ycvRRtMOS6DsTnaBL5YYR73xLXTz7IYJdh6M0AMQJJ3dBuBjvyi7zh7isJbSna+A63ITQfgrjL/m9jKRDA3RO4colNhftYWstjdNJu+bq9ZoZZS9KrN+u//EFC+h+Hb8Ijy5B37f/6MGx+1D/VjC7GKkktDClwsGU1bjwm/10tZedf05euOi06dOmyPH7Pvg7vXLk/jV18zEvG2ZEsCT83sfRVfPHPUiny+6hGg/0x259V36Ukw==



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-20
Nombre: HERNANDEZ CHABLE SAUL No.: 3944				Folio Fiscal	9C559997-2F71-435B-B961-FD9ED255A4E4
R.F.C.: HECS710914SV3 C.U.R.P.: HECS710914HDFRHL05 N.S.S.: 42927117939				No. de Serie de Certificado del Emisor	000010000000510940675
Nomina				No. de Serie de Certificado del SAT	000010000000413073350
FECHA DE PAGO: 31/03/2022	TIPO DE RECIBO: NA	SUELDO BASE:	864.46	Fecha y Hora de Certificación 01/04/2022 01:40:11p. m.	
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: BELUGA 2 PUESTO: AYUDANTE					

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.

HERNANDEZ CHABLE SAUL

TRANSPORTES SOVER SA DE CV

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO

ESTE DOCUMENTO ES UN REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI