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

Versión CFDI: 4.0

Empleado (Receptor)	
Nambra EEDMANDO HEDMANDEZ CHADIE	No. 1.41

Nombre: FERNANDO HERNANDEZ CHABLE No.: 41

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

Código Postal: 86771

Nómina

FECHA DE PAGO: 29/02/2024 TIPO DE RECIBO: ND

MES DE PAGO: 2 PERIODO: Del 01/02/2024 al 29/02/2024 DIAS LABORADOS: 18 PAGO: Mensual

SALARIO DIARIO: 250.00

BUQUE: RED FISH PUESTO: AYUDANTE

Folio Fiscal

1,251.42

203.20

347.43

2,049.04

C5AACC5E-00DA-4405-87C7-298197F85A3D

No. de Serie de Certificado del Emisor

RECIBO DE NOMINA

00001000000510940675

No. de Serie de Certificado del SAT

00001000000506204896 Lugar, Fecha y Hora de Certificación

24130 29/02/2024 11:38:45p. m.

Uso CFDI

CN01 - Nómina

S/N-110

Cant	. Unidad	CveProdServ		Descripci	ón		Valor unitario	Importe	Descuento
1.00	ACT	84111505	Pago de nómina	l			4,777.19	4,777.19	150.2
		PERCEPCIONES					DEDUCCIONES		
Clave	Concepto		Gravado	Exento	Clave	Concepto			Importe
099	DESC SEM OB		462.33	-	107	ISR			150.25
100	TIEMPO EXTR	A OCASIONAL	2,049.04	-					150.25
101	TIEMPO EXTR	A FIJO	203.20	203.20			Total de Deducciones		\$ 150.25
102	SUELDO BASE	Ξ	1,251.42	-			Total de Deducciones		\$ 150.25
098	VACACIONES		347.43	-					
	PROPORCION	IALES							
103	AGUINALDO		10.86	162.85					
104	PRIMA VACAC	IONAL	5.43	81.43					
			4,329.71	447.48					
	Т	Total de Percepcion		\$ 4,777.19					
		OTROS PAGOS							
Clave	Concepto			Importe					
060	Subsidio pa	ıra el empleo		0.00					
	-	nte entregado al							
	trabajador	J							
		Total de Ot	roe Pagos	0.00					
		iotal de Ot	103 1 ag03	0.00					
Método o	le pago	N	o. de cuenta de pago		Impue	estos retenidos			
	ago en una sola exi	hihición							
. 01	ago cir dila sola cx	1110101011							

SUFLDO BASE:

T.E. OCASIONAL:

VACACIONES:

T.E. FIJO:

Cantidad en letra

CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS 94/100 M.N.

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

 $||1.1| C5AACC5E-00DA-4405-87C7-298197F85A3D|2024-02-29T23:38:45| STA0903206B9| GRXMIJIR0TZ6LwqF6AjA1Hj/I54/Sr\\ MnQNNqdqbFBZu8pdrJ0GIn1u4C3oCXbD6TcMw6i1ZYWNdJMFZQtf0CF5DG4k1azUfHWlEdjO7VKMZpmwvIitcR0GH/09KzAVmBm\\ B+L7t9iQ6dwkNjIpR8g95cNVH8VlSo+X+lnY9d9amYwyLt3bOj8LSfkH/Elpy+eK5AiJ7XW5oApIUyP1ZKrwePD72OSfp3Tb6SEK27N\\ 6HCFYY92xMpjNe5PzuoKZP7lWxMNCZptsua0+GcY6nIXDc16ps4CZSuZecv16mDYsSn/miIRaNmflU/1ieFFMlsaX/2n9sPHcUHFKB\\ DIjHNJ3Q==|00001000000506204896||$

Sello digital del emisor:

Sello Digital del SAT

 $wbz0xgH4pNj2ClabEBc0JLPRgoU06BPBpoe3jrnGypcQbb3HYzq+I1DohJvPALO3CXb+1AiNO4UDUyr/az6LefJvunyP2RU4vDAARq\\ KuuROnRKI/YggQ95gVPANOB+kZxwKtudz9GlK06sOSpVoNaMQ3vIILwSEMKtBTgJPPRggoNp+Edlc2j3J21qHrl31mLHhGt/I0gVH\\ gEwpe/QlrG6jm7Svgsz9hPIaNNa7fekHpsHWQuQq9Pzb7TGHuH+W0MHXOPeJQci+236ZzdR22WTr9lr9w1AHOi5NIcEdQDqPTP3\\ DHIosgzRifyaosvxsE5Ujei4K2o9CEDK8q6lii/Q==$

Neto a Pagar

4,626.9



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 N	OMINA	S/N-110
Nombre: FERNANDO HERNANDEZ CHABLE No.	41	"	Folio Fiscal		
R.F.C.: HECF741219TT3 C.U.R.P.: HECF741219	C5AACC5E-00DA-4405-87C7-298197F85A3D				
Régimen Fiscal: 605 - Sueldos y Salarios e Ingre	No. de Serie de Certificado del Emisor				
Código Postal: 86771	00001000000510940675				
			No. de Serie de Certifica	do del SAT	
Nómina				0000	1000000506204896
FECHA DE PAGO: 29/02/2024 TIPO DE RECIBO: NE	SUELDO BASE:	1,251.42	Lugar, Fecha y Hora de	Certificació	n
MES DE PAGO: 2 PERIODO: Del 01/02/2024 al 29/02/	024 T.E. FIJO :	203.20	24130	29/02/2	2024 11:38:45p. m
DIAS LABORADOS: 18 PAGO: Mensual	T.E. OCASIONAL:	2,049.04	Uso CFDI		•
SALARIO DIARIO: 250.00	VACACIONES:	347.43	OSO CFD1		
BUQUE: RED FISH PUESTO: AYUDANTE			CN01 - Nómina		
Cant. Unidad CveProdServ	Descripción	Val	or unitario	Impor	te 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.

FERNANDO HERNANDEZ CHABLE

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO

TRANSPORTES SOVER

ESTE DOCUMENTO ES UN REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI