TRANSPORTES SOVER

CALLE 19 97 A COL. GUADALUPE, , CAMPECHE ,MÉXICO, MUNICIPIO DEL CARMEN, CAMPECHE

RFC: TSO201218KFA REGISTRO PATRONAL: A1133617106 **REGIMEN FISCAL:** 601 - General de Ley Personas Morales

Empleado (Receptor) Versión CFDI: 4.0 Nombre: DELFINA CRUZ MOLINA No.: 4772

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

Código Postal: 95440

Nómina FECHA DE PAGO: 31/01/2024 TIPO DE RECIBO: ND

MES DE PAGO: 1 PERIODO: Del 01/01/2024 al 31/01/2024

DIAS LABORADOS: 6 PAGO: Mensual

SALARIO DIARIO: 244.91

BUQUE: GO CANOPUS PUESTO: QUÍMICO DE APOYO

SUFLDO BASE: 408.65 66.35

T.E. OCASIONAL: 669.12 **VACACIONES:** 113.45

T.E. FIJO:

RECIBO DE NOMINA S/N-49

Folio Fiscal

07AEE513-EC39-4EBE-B589-4C64335082F2

No. de Serie de Certificado del Emisor

No. de Serie de Certificado del SAT

00001000000506204896

00001000000510940675

Lugar, Fecha y Hora de Certificación

31/01/2024 04:40:14p. m. 24130

Uso CFDI

CN01 - Nómina

| Cant | Unidad | CveProdServ | | Descripci | ón | | Valor unitario | Importe | Descuento |
|-------------------------|---------------------------|--------------------|-----------------------|-------------|-------|----------------------|----------------------|----------|-----------|
| 1.00 | ACT | 84111505 | Pago de nómina | | | | 1,559.97 | 1,559.97 | 39.52 |
| | | PERCEPCIONES | | | | | DEDUCCIONES | | |
| Clave | Concepto | | Gravado | Exento | Clave | Concepto | | | Importe |
| 099 | DESC SEM OF | BLIGATORIO | 150.97 | - | 107 | ISR . | | | 39.52 |
| 100 | TIEMPO EXTR | 669.12 | _ | | | | | | |
| 101 | TIEMPO EXTR | 66.35 | 66.35 | | | Total de Deducciones | | 39.52 | |
| 102 | SUELDO BASE | <u> </u> | 408.65 | - | | | Total de Deducciones | | \$ 39.52 |
| 098 | VACACIONES | | 113.45 | _ | | | | | |
| | PROPORCION | IALES | | | | | | | |
| 103 | AGUINALDO | | 2.44 | 54.28 | | | | | |
| 104 | PRIMA VACAC | IONAL | 1.22 | 27.14 | | | | | |
| | | | 1,412.20 | 147.77 | | | | | |
| | ٦ | Total de Percepcio | nes | \$ 1,559.97 | | | | | |
| OTROS PAGOS | | | | | | | | | |
| Clave | Concepto | | | Importe | | | | | |
| 060 | Subsidio pa | ıra el empleo | | 0.00 | | | | | |
| | efectivamer | nte entregado al | | | | | | | |
| | trabajador | _ | | | | | | | |
| | Total de Otros Pagos 0.00 | | | | | | | | |
| | | | J | | | | | | |
| Método de pago No. de o | | | No. de cuenta de pago | | Impue | stos retenidos | | | |
| | | | 3. 1. 1. 1. 3. | | - | | | | |

Cantidad en letra

PUE - Pago en una sola exhibición

UN MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS 45/100 M.N.

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|07AEE513-EC39-4EBE-B589-4C64335082F2|2024-01-31T16:40:14|STA0903206B9|K8Lj8uKttLVUsh2+s8JxynV5CDkRXV 3u+dGzEoDjivUuHooSzaoQVMVODZWuYc9BYqbjGuk/Vej1ZFYIP1WV9dfgZ3PP+iO6ol44bBUnjhiyVcYgxSHT2bURnXH3kpXQ3022 $It \c jy ZnmBtfhPznNh2ls9bGXIgAzyKzievp+Vo83GU/ZF9c92V+hK2H0CP6oxEzYxMN4mMufEvIsYm4Q/d6zPGcyZG4DfTPQr1ZPRzuurderfinder$ 6EUEUcZu/KaGYRHhzS+9/4dEsiYRCPukjwzC7z0/LLy5/wQcFlYAPkuTACswdJ38olabiBGKWSFABdb23frCVQ7R6FB1268kHhAa5IE GcSw==|0000100000506204896||

Sello digital del emisor:

K8Lj8uKttLVUsh2+s8JxynV5CDkRXV3u+dGzEoDjivUuHooSzaoQVMVODZWuYc9BYqbjGuk/Vej1ZFYlP1WV9dfgZ3PP+iO6ol44bBU njhiyVcYgxSHT2bURnXH3kpXQ3022ItJjyZnmBtfhPznNh2ls9bGXIgAzyKzievp+Vo83GU/ZF9c92V+hK2H0CP6oxEzYxMN4mMufEvI ABdb23frCVQ7R6FB1268kHhAa5lEGcSw==

Sello Digital del SAT

yPwlitGCJpfJ8To4CNcCePP1NkraeZ+qPn2qko3f446MV5aj3oU8Ird91Xzfro9GhXQdjowjwjugHsK2A0vOCcyIfZ1SD1yHTCQHo4Pf3 yqKiAIUKmHlBFt7ghPAnWMrj4hbNOvA5iUS+pmY3xJROlIbUAarO0uKEizmgd3a6YS7ya1jQMMPVVtAfTPa6T9Ior/QHMfLRtd5w5z WnEoBUOJgXIa/6n2/+1kyMnCnpHft+WJuNWko0tcQtvGfmO0P6mdu2KkppJf9vjD2Pcf5paRxGOLLU1n80AQNd9FBV6Ep/c1Uir5f UgsUxRvLwUTjFqDqEvX1XaPn5xvBm64agw==

Neto a Pagar



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-49 | |
|---|---|---|-------------------|--------------------------------------|-----------|-----------------------|--|
| Nombre: DELFINA CRUZ R.F.C.: CUMD800123E11 | MOLINA No.: 4772 C.U.R.P.: CUMD800123MVZRLL07 | Folio Fiscal 07AEE513-EC39-4EBE-B589-4C64335082F2 | | | | | |
| Régimen Fiscal: 605 - 9 | Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilado | No. de Serie de Certificado del Emisor 0000100000510940675 No. de Serie de Certificado del SAT 0000100000506204896 | | | | | |
| Código Postal: 95440 | | | | | | | |
| Nómina | | | | | | | |
| FECHA DE PAGO: 31/01/20 | 24 TIPO DE RECIBO: ND | SUELDO BASE: | 408.65 | Lugar, Fecha y Hora de Certificación | | | |
| MES DE PAGO: 1 PERIOD | D: Del 01/01/2024 al 31/01/2024 | T.E. FIJO: | 66.35 | 24130 | | 31/01/2024 04:40:14p. | |
| DIAS LABORADOS: 6 PA | GO: Mensual | T.E. OCASIONAL: | 669.12 | Uso CFDI | ,, - | | |
| SALARIO DIARIO: 244.91 | | VACACIONES: | 113.45 | USO CPDI | | | |
| BUQUE: GO CANOPUS PUE | STO: QUÍMICO DE APOYO | | | CN01 - Nómir | | | |
| Cant. Unidad | CveProdServ | Descripción | Val | Valor unitario | | 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.

DELFINA CRUZ MOLINA

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO

TRANSPORTES SOVER

ESTE DOCUMENTO ES UN REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI