

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-87
<b>Nombre:</b> YAM COB ANGEL FRANCISCO <b>No.:</b> 3957 <b>R.F.C.:</b> YACA8206275Y2 <b>C.U.R.P.:</b> YACA820627HYNMBN09 <b>N.S.S.:</b> 84058210547				<b>Folio Fiscal</b> B324E073-5287-4C1A-8602-D90CB7FADCC6	
<b>Nomina</b> <b>FECHA DE PAGO:</b> 01/03/2022 <b>TIPO DE RECIBO:</b> NA <b>MES DE PAGO:</b> 2 <b>PERIODO:</b> Del 01/02/2022 al 28/02/2022 <b>DIAS LABORADOS:</b> 15 <b>PAGO:</b> Mensual <b>SALARIO DIARIO:</b> 207.23 <b>BUQUE:</b> GO CANOPUS <b>PUESTO:</b> AYUDANTE				<b>No. de Serie de Certificado del Emisor</b> 00001000000510940675	
<b>SUELDO BASE:</b> 864.46 <b>T.E. FIJO:</b> 140.37 <b>T.E. OCASIONAL:</b> 1,415.44 <b>VACACIONES:</b> 240.00				<b>No. de Serie de Certificado del SAT</b> 00001000000413073350	
				<b>Fecha y Hora de Certificación</b> 02/03/2022 05:04:57p. m.	

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	-			
098	VACACIONES PROPORCIONALES	240.00	-			
103	AGUINALDO	-	120.00			
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			
	<b>Total de Percepciones</b>		\$ 9,998.75		<b>Total de Deducciones</b>	\$ 228.88

OTROS PAGOS		
Clave	Concepto	Importe
060	Subsidio para el empleo efectivamente	0.00
	<b>Total de Otros Pagos</b>	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 SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 87/100 M.N.	\$ 9,769.87

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|B324E073-5287-4C1A-8602-D90CB7FADCC6|2022-03-02T17:04:57|SVT110323827|bYTZFP1B4Sb3BMc4LmANXiI0VBjRrDaFCz9ANQ/rm422uC+O1mUVT5TeF8grhZvkUbmU4cwgTUiGrf1vTwRifYsqKsrqCadkmptdBaW9YKvDWaLfcG9YdyPAgWeDcSn7EyVVGdr0IYYOX8OfE/Gpm+FZCIYqi8oVsnWe5ZpLzl0p7fTY8ZzAtpzZeBjwLFbSHnP+9tEWXCHm/h1AZ3UJ+5bL2hOE0ih4hdZBWIG18+IOWJhP6IUd5jZHv2QxLk+Xxhk6WFRr9gSPo91HuwxEsrbSNjSc9C21mSFRqqe7xCoDgi2rib0rG7o9rh8pEg1UPJQ/6kX9v4uSxY8FFM9+A==|00001000000413073350||

Sello digital del emisor:

bYTZFP1B4Sb3BMc4LmANXiI0VBjRrDaFCz9ANQ/rm422uC+O1mUVT5TeF8grhZvkUbmU4cwgTUiGrf1vTwRifYsqKsrqCadkmptdBaW9YKvDWaLfcG9YdyPAgWeDcSn7EyVVGdr0IYYOX8OfE/Gpm+FZCIYqi8oVsnWe5ZpLzl0p7fTY8ZzAtpzZeBjwLFbSHnP+9tEWXCHm/h1AZ3UJ+5bL2hOE0ih4hdZBWIG18+IOWJhP6IUd5jZHv2QxLk+Xxhk6WFRr9gSPo91HuwxEsrbSNjSc9C21mSFRqqe7xCoDgi2rib0rG7o9rh8pEg1UPJQ/6kX9v4uSxY8FFM9+A==

Sello Digital del SAT

Hk5Q1CMobkYZtA4CKGmQXOF+Kg5MCR2i/w3TomLUdbTVtWJlUaKA3Mj2qZxYgGLJIN40KEsSk27bqHcoz2yBvSqkrW4RtQWkSXWD9VpO/rURU+JT5bDOQJz1tkgLfjYPI9t1sMaKBHvsAXc678QfALD8GX25YBnHOMqz8Y4ni/5ah2iwpWnTdNPqyppCeeCvDrS7YthJ48G/oLrpCPBKmIFo/JMnFxy6Xu6uT0NtQe1PmfHZZ6b1Ojeizv0+SofazmlizZ4KgvbCHOddzYLa1ZaUtSgphgiHxY4iVBgaRiBn/x3uRG+AgKqDAIh1duBbhrM2ypJgkZtjmlpYgGg==



**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-87	
<b>Nombre:</b> YAM COB ANGEL FRANCISCO <b>No.:</b> 3957				<b>Folio Fiscal</b> B324E073-5287-4C1A-8602-D90CB7FADCC6		<b>No. de Serie de Certificado del Emisor</b> 00001000000510940675	
<b>R.F.C.:</b> YACA8206275Y2 <b>C.U.R.P.:</b> YACA820627HYNMBN09 <b>N.S.S.:</b> 84058210547							
<b>Nomina</b>				<b>No. de Serie de Certificado del SAT</b>		00001000000413073350	
<b>FECHA DE PAGO:</b> 01/03/2022 <b>TIPO DE RECIBO:</b> NA		<b>SUELDO BASE:</b>		864.46		<b>Fecha y Hora de Certificación</b> 02/03/2022   05:04:57p. m.	
<b>MES DE PAGO:</b> 2 <b>PERIODO:</b> Del 01/02/2022 al 28/02/2022		<b>T.E. FIJO:</b>		140.37			
<b>DIAS LABORADOS:</b> 15 <b>PAGO:</b> Mensual		<b>T.E. OCASIONAL:</b>		1,415.44			
<b>SALARIO DIARIO:</b> 207.23		<b>VACACIONES:</b>		240.00			
<b>BUQUE:</b> GO CANOPUS <b>PUESTO:</b> 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.

**NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO**

**TRANSPORTES SOVER SA DE CV**

**ESTE DOCUMENTO ES UN REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI**