

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-83
Nombre: MOISES INOCENTE CHABLE CASTILLO No.: 3948					Folio Fiscal	70501AAD-7E6E-4320-A64C-4B3CB331DBE5
R.F.C.: CACM801120FL4 C.U.R.P.: CACM801120HTCHSS01 N.S.S.: 83958024529					No. de Serie de Certificado del Emisor	00001000000510940675
Régimen Fiscal: 605 - Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios					No. de Serie de Certificado del SAT	00001000000506204896
Código Postal: 86300					Lugar, Fecha y Hora de Certificación	24130 30/11/2023 04:11:32p. m.
Nómina					Uso CFDI	CN01 - Nómina
FECHA DE PAGO: 30/11/2023 TIPO DE RECIBO: NA			SUELDO BASE:	710.09		
MES DE PAGO: 11 PERIODO: Del 01/11/2023 al 30/11/2023			T.E. FIJO:	115.30		
DÍAS LABORADOS: 11 PAGO: Mensual			T.E. OCASIONAL:	1,162.69		
SALARIO DIARIO: 232.13			VACACIONES:	197.14		
BUQUE: RED FISH PUESTO: QUÍMICO DE APOYO						

Cant.	Unidad	CveProdServ	Descripción	Valor unitario	Importe	Descuento
1.00	ACT	84111505	Pago de nómina	13,682.94	13,682.94	2,784.85

PERCEPCIONES				DEDUCCIONES		
Clave	Concepto	Gravado	Exento	Clave	Concepto	Importe
099	DESC SEM OBLIGATORIO	262.34	-	107	ISR	57.63
100	TIEMPO EXTRA OCASIONAL	1,162.69	-	115	PLAN FLEX LP	105.85
101	TIEMPO EXTRA FIJO	115.30	115.30	116	APOR PATRON PLAN FLEX LP	105.85
102	SUELDO BASE	710.09	-	111	INFONAVIT	2,515.52
098	VACACIONES	197.14	-			2,784.85
PROPORCIONALES				Total de Deducciones		\$ 2,784.85
103	AGUINALDO	3.48	95.09			
104	PRIMA VACACIONAL	1.74	47.55			
114	PREVISION_PFB	-	10,866.37			
113	APORT PATRONAL PLAN FLEX LP	-	105.85			
		2,452.78	11,230.16			
Total de Percepciones		\$ 13,682.94				

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
DIEZ MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 09/100 M.N.	\$ 10,898.09

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|70501AAD-7E6E-4320-A64C-4B3CB331DBE5|2023-11-30T16:11:32|STA0903206B9|E0m1q/ObnnoWi4rIJVdj11VDSUfuIyDCsITRSXYkf0dvACbHBcXf9u9KyaTXGBwfkfDsD6QnY7J0Vif7tKt1o4SFSdgiOk1K86NYIAGYGX916ESxI1IVtjpQBeGcHevGDgZhMBPprT6suk7ePp4qetFLOoujCg4tVGIHpSptcpJ1JXiErjoi19nz0R1+I7UfWge6cZ+6iBKfbjQavDgyPBL5xISNj5VL4bmXd0Ka5qXF9XqOgf5/nYHssMYz5Hh5rcb8caNY6np8ugZdShLaHoHPDRcrsm2Rka15S0OaZ+aPYnLqQy/EyPr3w61Cf/X3se3KM5Yx/OBFxJJLaZw==|00001000000506204896||

Sello digital del emisor:

E0m1q/ObnnoWi4rIJVdj11VDSUfuIyDCsITRSXYkf0dvACbHBcXf9u9KyaTXGBwfkfDsD6QnY7J0Vif7tKt1o4SFSdgiOk1K86NYIAGYGX916ESxI1IVtjpQBeGcHevGDgZhMBPprT6suk7ePp4qetFLOoujCg4tVGIHpSptcpJ1JXiErjoi19nz0R1+I7UfWge6cZ+6iBKfbjQavDgyPBL5xISNj5VL4bmXd0Ka5qXF9XqOgf5/nYHssMYz5Hh5rcb8caNY6np8ugZdShLaHoHPDRcrsm2Rka15S0OaZ+aPYnLqQy/EyPr3w61Cf/X3se3KM5Yx/OBFxJJLaZw==

Sello Digital del SAT

o7QCgJn6cpyyOS4Q7qXvkqL+5q2UMpMctNwFTLjs62OjwCjp02Apf3dCgC9tgKtB3hCEfjHuLg3Biz3cfqc3gHL+jBYj8te1/aBOqE0oxhZro7rGswORvsIAZxCW0sygMTdVewnq1ieYUN/CSNnH1Ivt4NSgsJXTxnsu2aPfesAe64WIw1Ufq9x82vEXLzzLkXY9gJeVmUGCDbmFPGtBCembAc1Qd9n/fCTSj4U9sgFi64A0D1SpUIZpkv5yi3XyPYKA0IXs+gYe+hpptsB7vQbOhPYI9m/ge0PG17u2ETdN0MD0Pi6NaSufSPIHhN0vAxQjK/LijCDnwiRG1AEw==



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-83	
<b>Nombre:</b> MOISES INOCENTE CHABLE CASTILLO <b>No.:</b> 3948				<b>Folio Fiscal</b> 70501AAD-7E6E-4320-A64C-4B3CB331DBE5 <b>No. de Serie de Certificado del Emisor</b> 00001000000510940675 <b>No. de Serie de Certificado del SAT</b> 00001000000506204896 <b>Lugar, Fecha y Hora de Certificación</b> 24130                      30/11/2023    04:11:32p. m. <b>Uso CFDI</b>				
<b>R.F.C.:</b> CACM801120FL4 <b>C.U.R.P.:</b> CACM801120HTCHSS01 <b>N.S.S.:</b> 83958024529								
<b>Régimen Fiscal:</b> 605 - Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios								
<b>Código Postal:</b> 86300								
<b>Nómina</b>								
<b>FECHA DE PAGO:</b> 30/11/2023 <b>TIPO DE RECIBO:</b> NA		<b>SUELDO BASE:</b>		710.09				
<b>MES DE PAGO:</b> 11 <b>PERIODO:</b> Del 01/11/2023 al 30/11/2023		<b>T.E. FIJO:</b>		115.30				
<b>DIAS LABORADOS:</b> 11 <b>PAGO:</b> Mensual		<b>T.E. OCASIONAL:</b>		1,162.69				
<b>SALARIO DIARIO:</b> 232.13		<b>VACACIONES:</b>		197.14				
<b>BUQUE:</b> RED FISH <b>PUESTO:</b> QUÍMICO DE APOYO								CN01 - Nómina

Cant.	Unidad	CveProdServ	Descripción	Valor unitario	Importe	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.

MOISES INOCENTE CHABLE CASTILLO

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO

TRANSPORTES SOVER

ESTE DOCUMENTO ES UN REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI