

REFACCIONARIA LATASTHER SA DE CV

Comprobante de Nómina Extraordinaria

Este documento es una representación impresa de un CFDI.

Nombre: CASTILLO PADILLA GUILLERMO ANTONIO		No. Empleado: 0300013	RFC: CAPG941006KC7
Tipo de Nómina: Extraordinaria	Fecha de Pago: 23/09/2018	Folio: 35	
Periodo de Pago: 10/09/2018 Al 23/09/2018	Periodicidad de Pago: 99	Días Pagados: 1	
CURP: CAPG941006HYNSDL05	No. Seguridad Social:		
Ramo: Servicios	Salario Base de Cotización:		\$0.01
Régimen del Trabajador: Asimilados Honorarios			
Nombre del Departamento: COCINA	Fecha Inicio Relación Laboral:		28/08/2018
Puesto: COCINERO	Riesgo de Puesto:		Clase I
Tipo de Contrato: 09 Modalidades de contratación donde no existe relación de trabajo	Tipo de Jornada:		01 Diurna
Delegación / Municipio:	Entidad Federativa:		
Forma de Pago: 99	CLABE:		
Banco:	Método de Pago:		PUE
Nombre del Emisor: REFACCIONARIA LATASTHER SA DE CV	Registro Patronal:		No Capturado
RFC del Emisor: RLA180323GQ1	Serie del SCD del Emisor:		NOM
Régimen: 601 General de Ley Personas Morales	Lugar Fecha y Hora de Emisión:		97204 2018-09-25T 11:21:02

Detalle del Recibo

Cve SAT	Percepción	Exento	Gravado	Cve SAT	Deducción	Importe	Saldo
046	SERVICIOS PROFESIONALES	\$0.00	\$1,398.78	002	ISR RETENIDO OTRAS P	77.59	0.00
Total Percepciones		0.00	1,398.78	Total Deducciones		77.59	

Importe en letras: MIL TRESCIENTOS VEINTIUNO PESOS 19 / 100 M.N.

Neto Pagado: \$1,321.19

Folio Fiscal: D6D6262E-7D1C-4AF4-9035-51B6EB01D738

Numero de Serie de Certificado del SAT: 00001000000405607284

Sello Digital del CFDI:

MoxZUPNwmJCCgvM6KnbRPFfXqhZu1nlvggl/ekldxUoryqgH8bIR4akda0XkCmRsvWky9e2myfwGKYKPxXj2YxdxGsXs+hOc8T1SwYpPXFO2dW14eWFrBm/HAXam/A
sIOapeOCewcWk+f+bjUJAwwKz9b1fBvHfOaemTEG0f1JaKIoB/becGgMtqqcFZE07GFB6cs1GnDyyHVua5f3BsA0+kS1y7TtUpxcYeN5v1UfMhM1WU/eM4dCL+8F8W
Sello digital del SAT: m/8TpwGtgxm3JusCnG+pYgcyQOSbsXaQsj9QBbhmNqcz4vAysPtmfwtUUh5yA==

XsGSAAqsXdW6TmKb81c9L9fYgNGuHn8XYoyqcNRXyqkjoMspX39ErsFyhaadJCGx/jAkdwGWRpwo8Ewp+TO94U3H6JDawWFT4rJqg+DI0j76EWIKb7ZaH5RIKDECLg
9uivXwXKSMrEgPtoLZDRgrKMOK2D00jzsXleldCFmErbZ4x4BWGUUVYJCQnTO6bDfkWDSzcovF5ajqN3XGlnhxorkSIG6FWi5VvTHKhjxrrTWkrgBDJQE/ZoWTJODa5x
Rafes enigma del comprobante de certificación digital de SAT: J+dzY7AwV2Pe/zj+XSMo8bg==

||3.3|NOM|35|2018-09-25T11:21:03|99|00001000000411584335|1398.78|77.59|MXN|1321.19|N|PUE|97204|RLA180323GQ1|REFACCIONARIA LATASTHER SA DE CV|601|CAPG941006KC7|CASTILLO
P A D I L L A G U I L L E R M O A N T O N I O | P 0 1 | 8 4 1 1 1 5 0 5 | 1 | A C T | P a g o d e
nómina|1398.78|1398.78|77.59|1.2|E|2018-09-23|2018-09-10|2018-09-23|1.000|1398.78|77.59|0.00|CAPG941006HYNSDL05|2018-08-28|P3W|09|01|09|0300013|COCINA|COCINERO|1|99|0.01|0.00|YUC|
1398.78|1398.78|0.00|046|318|SERVICIOS PROFESIONALES|1398.78|0.00|77.59|002|501|ISR RETENIDO OTRAS P|77.59|



Fecha y Hora de la certificación: 25-09-2018T 11:21:02

FIRMA DEL EMPLEADO: _____

Recibí de REFACCIONARIA LATASTHER SA DE CV, la cantidad de: \$ 1,321.19 (MIL TRESCIENTOS VEINTIUNO PESOS 19 / 100 M.N.) por concepto de la liquidación finiquito que me corresponde en los términos establecidos de la Nueva Ley Federal de Trabajo y el Contrato Individual de trabajo que tenemos celebrado. En esta liquidación quedan comprendidas todas las prestaciones a que tengo derecho en los términos que la Ley Federal del Trabajo me concede, por lo que manifiesto que no queda pendiente ningún adeudo y al mismo tiempo declaro que no sufrí accidente de trabajo ni contraje enfermedades profesionales en el desempeño de mis labores, por lo que con esta fecha doy por terminada la relación de trabajo entre la empresa antes mencionada y el suscrito/a. 97204 a 25-septiembre-2018