## REFACCIONARIA LATASTHER SA DE CV

## Comprobante de Nómina Extraordinaria

Este documento es una representación impresa de un CFDI.

No. Empleado: 0300001 RFC: MUGK890702NM1 Nombre: MUKUL GONZALEZ KARIME HERMELINDA 10/08/2018 Tipo de Nómina: Extraordinaria Fecha de Pago: Folio: 1 30/07/2018 Periodo de Pago: AI 12/08/2018 Periodicidad de Pago: Dias Pagados: MUGK890702MYNKNR02 84098911567 CURP: No. Seguridad Social: Salario Base de Cotización: \$0.01 Sueldos Régimen del Trabajador: Nombre del Departamento: CAJA Fecha Inicio Relación Laboral: 30/07/2018 CAJERA Riesgo de Puesto: Clase I Tipo de Contrato: 03 Contrato de trabajo por tiempo Tipo de Jornada: determinado Delegación / Municipio: Entidad Federativa: Forma de Pago: 99 CLABE: PUE Método de Pago: Nombre del Emisor: REFACCIONARIA LATASTHER SA DE CV Registro Patronal: G6288900102 NOM RFC del Emisor: RLA180323GQ1 Serie del SCD del Emisor: 601 General de Ley Personas Morales 97204 2018-08-16T 13:23:45

Detalle del Recibo

Cve SAT	Percepción	Exento	Gravado
046	SERVICIOS PROFESIONALES	\$0.00	\$5,014.36
	Total Percepciones	0.00	5,014.36

Cve SAT Deducción Importe 002 I.S.P.T. OTRAS PERCEPCION 493 17 0.00 Total Deducciones 493.17

Neto Pagado:

Lugar Fecha y Hora de Emisión:

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

436F0964-6005-48B8-8D89-64C063593537 Folio Fiscal:

Numero de Serie de Certificado del SAT: 00001000000405607284

Sello Digital del CFDI:

Régimen:

ovN6GpEM0UXbefsst1gx7Go9gs36Xcb72nbKrefTQ/LCiTSNvuNrO2XaDkS6GJH8CUov55DAgRdlo5ZEmn9fgU2/X4El5XaQ9GYnsirLxrs2WFYk38F8thSe6+BvVu60M6 SellondigitabdehAAJtq+d7zOLrl04rGJyJHhn0eKmCcoKrFOxviH/6FAt3r9Vol1i8ZZjmsJ0tELsM+4TfHRGvCQ=

mnMlxpVoJxb6Qk9+YsAd7lP4uSfxYdlWLqfJXN67ClwpMvvcLo1jDPKbKPcALJI1elylSrDICZMxzcaBJSlWsA8Ym3jyLRobUML7QO9HWxFzJSsfHFkeTiAZYZigyHFSh9E GACIA DE LOCIDIO PLA MEDICA PROPRED PORTO LA CENTRA CIÓN XUGUTAL GUA DA SATA Y DU GANNI DE LA PROPREDE LA CARRETA DE CARR

DE CV|601|MUGK890702NM1|MUKUL A C T | P a c c GONZALEZ KARIME HERMELINDA|P01|84111505|11|ACT|Pagodenomina|5014.36|493.17|1.2|E|2018-08-10|2018-07-30|2018-08-12|1.000|5014.36|493.17|0.00|G6288900102|RLA180323GQ1|MUGK890702MYNKNR02|84098911567|2018-07-30|P2W|03|01|02|0 300001[CAJA|CAJERA|1|99|0.01|0.00|YUC|5014.36|5014.36|0.00|046|318|SERVICIOS PROFESIONALES|5014.36|0.00|493.17|002|501|ISPT OTRAS PERCEPCION|493.17|

16-08-2018T 13:23:45 Fecha y Hora de la certificación: RECIBÍ DE: REFACCIONARIA LATASTHER SA DE CV

LA CANTIDAD INDICADA QUE CUBRE A LA FECHA EL IMPORTE DE MI SALARIO. TIEMPO EXTRA. SEPTIMO DIA Y TODAS LAS PERCEPCIONES Y PRESTACIONES A QUE TENGO DERECHO SIN QUE SE ME ADEUDE ALGUNA CANTIDAD POR OTRO CONCEPTO

\$4,521.19

FIRMA DEL EMPLEADO