

Comprobante de Nómina Extraordinaria

Este documento es una representación impresa de un CFDI.

Nombre: GUAJARDO LEAL ANGELA IVONNE

No. Empleado: 0100001

RFC: GULA850629P13

Tipo de Nómina: Extraordinaria

Fecha de Pago: 17/08/2018

Folio: 12

Periodo de Pago: 30/07/2018 Al 12/08/2018

Periodicidad de Pago: 99

Dias Pagados: 1

CURP: GULA850629MNLJLN04 No. Seguridad Social: 00000000000
Ramo: Servicios Salario Base de Cotización: \$0.01
Régimen del Trabajador: Asimilados Honorarios
Nombre del Departamento: DIRECCIÓN OPERACIONES Fecha Inicio Relación Laboral: 30/07/2018
Puesto: OPERACIONES Riesgo de Puesto: Clase I
Tipo de Contrato: 99 Otro contrato Tipo de Jornada: 01 Diurna

Delegación / Municipio: Entidad Federativa:
Forma de Pago: 99 CLABE:
Banco: SCOTIABANK Método de Pago: PUE

Nombre del Emisor: REFACCIONARIA LATASTHER SA DE CV Registro Patronal: G6289006107
RFC del Emisor: RLA180323GQ1 Serie del SCD del Emisor: NOM
Régimen: 601 General de Ley Personas Morales Lugar Fecha y Hora de Emisión: 97204 2018-08-16T 11:24:16

Detalle del Recibo

Cve SAT	Percepción	Exento	Gravado
046	SERVICIOS PROFESIONALES	\$0.00	\$4,457.00
Total Percepciones		0.00	4,457.00

Cve SAT	Deducción	Importe	saldo
002	I.S.P.T. OTRAS PERCEPCION	396.41	0.00
Total Deducciones		396.41	

Importe en letras: CUATRO MIL SESENTA PESOS 59 / 100 M.N.

Neto Pagado: \$4,060.59

Folio Fiscal: FF71D491-7308-4B70-9F6D-B26220584159
Numero de Serie de Certificado del SAT: 00001000000405607284

Sello Digital del CFDI:

XghBQT1aMfpL0kR6/6RBhKJNKE+LK6ijGGFb7L25EkFVAAn5OTOBOjKp6AP2MWZdp+NIJ7Qx7Z1V8Fc1Fxsy7M5GD4k+o/PvPZxGD9oFQbBnbzNwQwyU85mSuyBoe4
kLiTukuUgycmyvN9HG2tnj9ZSPB2s0xt2F3Cbz/9hcd9UW7H7Osel8qs18Xqan71g1JyWqpeVijJYEUvtX4RraLc7Coej0stXAMrAzmgGuo83Vrd0o49DZNKdxlnbcLpFrgItT
Sello digital del SAT: 37nkBwWDSi+piILIXnvgKvtobWQek/v/7Db5NiOY6foG00CV9oIUql6dChwyx9hg==
QlNY59FelzibOO27ZU2/LlZvN8fwp/cXPdDJ1ZOXUvN89aacgWg3FdoG8hJ9GfvIVGhAVKCY9HbmSMJ4gfoixj5N9abOZDFBsAYfdgg7cl4c4zvij97Slu0ZgKowX4Ykg6
POJ5KpIHWPCKJk42M9ZuXWd2lbyKGBOpSGX6bFaTth+/iBqJQop2OAEBEKujj1W1AraWslFmobgS2jBEeg8YhY2yC2Tlx4uXq5bIEUhsWPYswXKApJETm5xYY1Me/c
Cada una original del comprobante de certificación digital del SAT: 37nkBwWDSi+piILIXnvgKvtobWQek/v/7Db5NiOY6foG00CV9oIUql6dChwyx9hg==

||3.3|NOM|12|2018-08-16T11:24:16|99|00001000000411584335|4457.00|396.41|MXN|4060.59|N|PUE|97204|RLA180323GQ1|REFACCIONARIA LATASTHER SA DE
C V | 6 0 1 | G U L A 8 5 0 6 2 9 P 1 3 | G U A J A R D O L E A L A N G E L A I V O N N E | P 0 1 | 8 4 1 1 1 5 0 5 | 1 | A C T | P a g o d e
nómina|4457.00|4457.00|396.41|1.2|E|2018-08-17|2018-07-30|2018-08-12|1.000|4457.00|396.41|0.00|GULA850629MNLJLN04|000000000000|2018-07-30|P2W|99|01|09|0100001|DIRECCIÓN
OPERACIONES|OPERACIONES|1|99|044|0.01|0.00|YUC|4457.00|4457.00|0.00|046|318|SERVICIOS PROFESIONALES|4457.00|0.00|396.41|002|501|ISPT OTRAS PERCEPCION|396.41||

Fecha y Hora de la certificación: 16-08-2018T 11:24:16

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

FIRMA DEL EMPLEADO

