

Este documento es una representación impresa de un CFDI.

RFC: CEAL970421KJ7

**Tipo de Nómina:** Extraordinaria

**Fecha de Pago:** 23/09/2018

**Folio: 34**

**Periodo de Pago:** 10/09/2018 Al 23/09/2018

Periodicidad de Pago: 99

Dias Pagados: 1

**CURP:** CEAL970421HYNTRN19

**No. Seguridad Social:** 000000000000

Ramo: Servicios

**Salario Base de Cotización:** \$0.01

**Régimen del Trabajador:** Asimilados Honorarios

Nombre del Departamento: CAJA

**Fecha Inicio Relación Laboral:** 16/08/2018

**Puesto:** ENLACE

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

CLARE.

**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 11:20:57

Cve SAT	Percepción	Exento	Gravado
046	SERVICIOS PROFESIONALES	\$0.00	\$1,581.93
	<b>Total Percepciones</b>	<b>0.00</b>	<b>1,581.93</b>

Cve SAT	Deducción	Importe	saldo
002	ISR RETENIDO OTRAS P	89.31	0.00
<b>Total Deducciones</b>		<b>89.31</b>	

Importe en letras: MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 62 / 100 M.N.

**Neto Pagado:** \$1.492.62

**Folio Fiscal:** A13A5E0B-9FDD-4C0E-89E4-451BB0441FE5

Numero de Serie de Certificado del SAT: 00001000000405607284

**Sello Digital del CFDI:**

OwcrsuWjhV6vwUyCVXhaGGvUoQjrmTidPypowZHzdhH2WajuDdJxJLPhv6zclvusMuKUVDO0Q2NxyzysETnCE67riRveETINEv2h5vmI+9bBVE66kySgQ3RuFiqIGOL5J  
CghfHEcONMJo2ufihHWtZrcpmBEbzYBg++3LR49RHocGEtG5s9QmgmYJlIAfhsh/hsvhNm/Wex/y/vbr#3PCyD4F+s+zAvpKBZeYoHpzuA6UZY9bGwmHNZTYrxt  
SehgEdu8kH4jrh4Xkhr705vsnCiJ+QtzPUFSvhHJJocAl+uelJ7GUDEAhb+Nc4QU01JeGlswdW4

---

Copyright © 2013-2015 All Rights Reserved by [www.mindvalley.com](#)

pAZAmuUF336gXW8nTXAD9lyS8QID0JuZlPICZVlZ02kfhxKqJlZ067AmiY4mr6FADsvqJ29M9aZ647gxmM2P/gOm19OgbDYpa4siS/QY9NmCTnNKDlVjTL3uGH5x6+SJBTiWdHKarzo8P5MxyCPYpzuOjxncJrnfcmCBGCGJ8DUFdVjR9S2lrcWnrBm9bnc5UwK9Cf3qJ+YnXcLHWCHEEP7CyYhTKtQjYD1yl77seYS8a7GWlDlyNspyeEozCadena original del complemento de cartificación digital del SAZ (J07016uZLW7Fcsk4Ida==

||3.3|NOM|34|2018-09-25T11:20:58|99|00001000000411584335|1581.93|89.31|MXN|1492.62|N|PUE|97204|RLA180323GQ1|REFACCIONARIA LATASTHER SA DE CV|601|CEAL970421KJ7|CETINA A R A U J | J | 1581.93|89.31|2|E O N E L E N R I | Q U E | P O 1 | 8 4 1 1 1 5 0 5 | 1 | A C T | P a g o d e n ó m i n a | 1581.93|1581.93|89.31|1.2|E|2018-09-23|2018-09-10|2018-09-10|1.000|1581.93|89.31|0.00|CEAL970421HYNTRN19|000000000000|2018-08-16|P5W|09|01|09|0300012|CAJA|ENLACE|1|99|0.01|0.01|YUCI|1581.93|1581.93|0.00|046318|SERVICIOS PROFESIONALES|1581.93|0.00|89.31|0021501|ISR RETENIDO CTRAS|198.31||

Fecha y Hora de la certificación: 25-09-2018T 11:20:57

FIRMA DEL EMPLEADO: \_\_\_\_\_

Recibí de REFACCIONARIA LATASTHER SA DE CV, la cantidad de: \$ 1,492.62 (MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 62 / 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 las 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 contrae 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

