

Comprobante de Nómina Extraordinaria

Este documento es una representación impresa de un CFDI.

Nombre: MARTINEZ MENA MARICARMEN

No. Empleado: 0300011

RFC: MAMM9104188DA

Tipo de Nómina: Extraordinaria

Fecha de Pago: 10/08/2018

Folio: 10

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

Periodicidad de Pago: 99

Dias Pagados: 1

CURP: MAMM910418MVZRN05

No. Seguridad Social: 26159168538

Ramo: Servicios

Salario Base de Cotización: \$0.01

Régimen del Trabajador: Sueldos

Nombre del Departamento: COCINA

Fecha Inicio Relación Laboral: 06/08/2018

Puesto: COCINERO

Riesgo de Puesto: Clase I

Tipo de Contrato: 03 Contrato de trabajo por tiempo determinado

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: G6288900102

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 13:24:57

Detalle del Recibo

Cve SAT	Percepción	Exento	Gravado
046	SERVICIOS PROFESIONALES	\$0.00	\$693.01
Total Percepciones		0.00	693.01

Cve SAT	Deducción	Importe	saldo
002	I.S.P.T. OTRAS PERCEPCION	32.42	0.00
Total Deducciones		32.42	

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

Neto Pagado: \$660.59

Folio Fiscal: E1F39074-2E07-41B8-901E-3590D945093B

Numero de Serie de Certificado del SAT: 00001000000405607284

Sello Digital del CFDI:

EruV9Y6Trd/F+gYXi65Y2K9MOX9K+9BC3Ai5+E6FPKbEgVatGAa60aJ5/ewRN2Ob5GAm91RapSBfbPlxY6JFHmgqh1aE/bTnhSY4+0t+ChT5Xd+mQmgWB6A9lBaKe3Or/PgC8dHAm9Fn1+Fz3f8O0gxMrGl+INcWXhaHniZsI77GaoEcHCHwhDXiJ5ZhXvor6qEQ6h5bdjzFJViy8VG6MJ1i1cTJ6W8f42oB2qFVonXXmExCdY18dDo8KFtzJJ

GgB1CjKigq1sU8mM/VmXjhC3bLJ8A3TmUilbZoS5TL8+KP2JE5xxnfA5wjQrz2i7CESk2L9ATTR1F6Uit0U8hXGrq7mTORvz30D/5JrPLPkzqPk6kSRJswR573iWgFuh90swpOjIR0tWcC32ryRyT6wWmCJ+LDDJRAL+HS/VbtSAMFr3u6rhGihBJW5ikyumCkQQQD0KxrX/wGjYkrskcUCbXAA52nWGYxzYobNWQ8zblLv0vF1Z1I/PLqnzfLoo5cxL

||3.3|NOM|10|2018-08-16T13:24:55|99|00001000000411584335|693.01|32.42|MXN|660.59|N|PUE|97204|RLA180323GQ1|REFACCIONARIA LATASTHER SA DE CV|601|MAMM9104188DA|MARTINEZ M E N A M A R I C A R M E N | P 0 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 | 6 9 3 . 0 1 | 6 9 3 . 0 1 | 3 2 . 4 2 | 1 . 2 | E | 2 0 1 8 - 0 8 - 1 0 | 2 0 1 8 - 0 7 - 3 0 | 2 0 1 8 - 0 8 - 1 2 | 1 . 0 0 0 | 6 9 3 . 0 1 | 3 2 . 4 2 | 0 . 0 0 | G 6 2 8 8 9 0 0 1 0 2 | R L A 1 8 0 3 2 3 G Q 1 | M A M M 9 1 0 4 1 8 M V Z R N R 0 5 | 2 6 1 5 9 1 6 8 5 3 8 | 2 0 1 8 - 0 8 - 0 6 | P 1 W | 0 3 | 0 1 | 0 2 | 0 3 0 0 0 1 1 | C O C I N A | C O C I N E R O | 1 | 9 9 | 0 . 0 1 | 0 . 0 0 | Y U C | 6 9 3 . 0 1 | 6 9 3 . 0 1 | 0 . 0 0 | 0 4 6 | 3 1 8 | S E R V I C I O S P R O F E S I O N A L E S | 6 9 3 . 0 1 | 0 . 0 0 | 3 2 . 4 2 | 0 0 2 | 5 0 1 | I S P T O T R A S P E R C E P C I O N | 3 2 . 4 2 ||

Fecha y Hora de la certificación: 16-08-2018T 13:24:57

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

