

## SERVICIOS ESPECIALIZADOS A FUTURO

## RECIBO DE NÓMINA

RFC: SEF991216UH2

Registro Patronal: Y6037584106

**No. Empleado:** 57318 **Departamento:** INHUMADORES  
**Nombre:** JOSE FERNANDO HERNANDEZ RICO **Puesto:** INHUMADOR  
**CURP:** HERF970805HMCRCR09 **Periodo del:** 10/07/2023 al 16/07/2023  
**R.F.C.:** HERF970805PZ8 **Días Trabajados:** 7  
**R. IMSS:** 03169790148 **Expedido en:** 06100  
**Régimen del Trabajador:** 02-Sueldos

| PERCEPCIONES |                            |            |      |       | DEDUCCIONES |                              |          |      |       |
|--------------|----------------------------|------------|------|-------|-------------|------------------------------|----------|------|-------|
| Clave        | Concepto                   | Importe    | Días | Horas | Clave       | Concepto                     | Importe  | Días | Horas |
| 001          | 1 - SUELDO NORMAL          | \$1,762.11 | 7.00 | 0.00  | 001         | 102 - IMSS                   | \$65.84  | 7.00 | 0.00  |
| 010          | 42 - PREMIO DE PUNTUALIDAD | \$251.73   | 1.00 | 1.00  | 002         | 101 - ISR                    | \$181.63 | 0.00 | 0.00  |
| 020          | 6 - PRIMA DOMINICAL EXENTA | \$62.93    | 0.00 | 0.00  | 004         | 132 - DESCTO FONDO DE AHORRO | \$10.00  | 0.00 | 0.00  |
| 036          | 46 - AYUDA TRANSPORTE      | \$75.00    | 0.00 | 0.00  | 018         | 113 - PRESTAMO CAJA AHORRO   | \$355.45 | 0.00 | 0.00  |
| 049          | 48 - PREMIO DE ASISTENCIA  | \$251.73   | 1.00 | 1.00  | 019         | 117 - DESCTO CUOTA SINDICAL  | \$35.24  | 7.00 | 0.00  |

**Total Percepciones** \$2,403.50 **Total Deducciones** \$648.16

**Neto a Pagar:** \$1,755.34 **FIRMA**

UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MXN 34/100

RECIBÍ DE LA COMPAÑÍA ARRIBA MENCIONADA LA CANTIDAD ESPECIFICADA COMO TOTAL INGRESO EN PAGO DEL SUELDO Y PRESTACIONES QUE ME CORRESPONDEN POR EL PRESENTE PERIODO HABIÉNDOSEME HECHO LOS DESCUENTOS DE LEY, ASÍ COMO LOS DE CARÁCTER PRIVADO.

## ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

**Folio Fiscal:** 47cd8004-f4d0-4d1b-a889-311fb1df1112 **Método de pago al trabajador:** PUE-Pago en una sola exhibición  
**No de Serie del certificado del CSD:** 0000100000050306894 **Forma de pago:** 99-Por definir  
**Régimen Fiscal Emisor:** 601-General de Ley Personas Morales **Uso de CFDI:** P01-Por definir

## Sello Digital del CFDI:

U0hKeVmxgEJymOrJfzEy/sqfkvauSB6b7OG4ZjdVCQiu0IR6Wxc8+1BO6lpglGafxf1diwud+4iijDFsZegRhhcy7cNKTDfMpZxx+FrOP  
xQvnsBh4sFWRnMSgS1GwV5w7p8lYilo0KKCITocuiq85aOuOsdMCVrfZz8TUzrTmDJsytq6d4kPj6WZ+BUU1SwnsEL1X84N8zoKD+lwS  
llr9G1oHoDp7gHifvSd4VD+Nilil5r+myjXrzpFLi5vOQ2GsLd/hn882qmlwdHALqDFMU6gEEEn4lbgGInePKaRc+AxxarfHgOWKuEEI+/7eo2QPuJ3nmm6oUXt1FGYFFoAg=



## Sello del SAT:

I8JyXwt0/PY69Qtqs3dLuJyMunrRWqwE3wV4zUQJaeLUz3+41871OFafPhYCX822ZZRsiNp7XRdifoUUSMPfoAc2d14+ns3vAUhsiPmOS  
ZbJKzLfjUjXXQQHwWlGZpjrAhRf10WnkXfIO0llchRtVYx51vo5j4PJ6eXY779gTrbWxRlnzWwnFW+msyC/8k/rMtoRTyoPU/aQBJAn  
SWQmRicshAirVxYaaZKevEBE7VUWpmhndqkod4JR4YsabmZQOq5MhdgAb3yESwktR619Md7+Cqe+ku1QWDP7Ner/GMAIHbzJCzseBQmZ3 uTA9Mp1Kol4diQkOfwAMoR3rbg=

## Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|47cd8004-f4d0-4d1b-a889-311fb1df1112|12/07/2023 04:51:09 p. m.|LSO1306189R5|U0hKeVmxgEJymOrJfzEy/sqf  
kvauSB6b7OG4ZjdVCQiu0IR6Wxc8+1BO6lpglGafxf1diwud+4iijDFsZegRhhcy7cNKTDfMpZxx+FrOPxQvnsBh4sFWRnMSgS1GwV5w  
7p8lYilo0KKCITocuiq85aOuOsdMCVrfZz8TUzrTmDJsytq6d4kPj6WZ+BUU1SwnsEL1X84N8zoKD+lwSllr9G1oHoDp7gHifvSd4VD+  
Nilil5r+myjXrzpFLi5vOQ2GsLd/hn882qmlwdHALqDFMU6gEEEn4lbgGInePKaRc+AxxarfHgOWKuEEI+/7eo2QPuJ3nmm6oUXt1FGYFF oAg==|00001000000509846663|

**No de Serie del Certificado del SAT:** 00001000000509846663

**Fecha y hora de certificación:** 12/07/2023 04:51:09 p. m.

**RFC del proveedor de certificación:** LSO1306189R5