

CALIDAD TOTAL EN CERAMICA SAPI DE CV

NUM. EMPLEADO: 88

NOMBRE: GARCIA LOPEZ AARON PEDRO

R.F.C.: GALA-740701 7JA

AFILIACION: 4793743751-6

CC : DEPTO: VACIADO SPAGLES

PUESTO: SUPERVISOR

FECHA DE ALTA: 19/08/03

R.F.C.: CTC-040809 D10

RECIBO No.

REGISTRO PATRONAL:

D551636910-9

1

SEM No. 9 Del 01/05/20 Al 15/05/20

Fecha de Pago 15/05/20

PERCEPCIONES			DEDUCCIONES			SALDO	
CLAVE	CONCEPTO NOMINAL	IMPORTE	CLAVE	CONCEPTO NOMINAL	IMPORTE		
4	SUELDO 15.00 DIAS	2,467.05	101	RET. EYM ART. 25	64.14		
32	DEVOLUCION AJUSTE PO	0.80	112	ABONO A CREDITO INFONAVIT	735.10		
36	SUBSIDIO PARA EL EMP	13.34	113	MITO. INFONAVIT	15.00		
			132	AJUSTE POR REDONDEO	0.95		
TOTAL PERCEPCIONES:		2,481.19	TOTAL DEDUCCIONES:		815.19		
PERCEPCION ACUMULADA DEL AÑO	PERCEPCION GRAVABLE DEL AÑO	ISPT RETENIDO DEL AÑO	SAR / INFONAVIT	SAR / RETIRO	SAR / CV	NETO A PAGAR	
5600.42	24834.97	0.00	1,089.06	435.62	931.15	1,666.00	

HORARIO DE LUNES A SABADO DE 6:00 A 10:00 Y 10:30 A 14:00 HRS.

RECIBI DE CONFORMIDAD LA LIQUIDACION MOSTRADA EN ESTE RECIBO POR SUELDO Y PRESTACIONES QUE ME CORRESPONDEN POR LOS TRABAJOS QUE HE DESEMPEÑADO DECLARO QUE ME CONSIDERO LEGAL Y SATISFACTORIAMENTE PAGADO HASTA LA FECHA EN VIRTUD DE HABERSEME CUMPLIDO EN TODAS SUS PARTES CON LA LEY FEDERAL DEL TRABAJO.

AARON GARCIA

FIRMA DEL TRABAJADOR

500	200	100	50	20	10	5	2	1	50	20	10	5
-----	-----	-----	----	----	----	---	---	---	----	----	----	---

R.F.C.: CTC-040809 D10

REGISTRO PATRONAL:

AL: D551636910-9

1

SEM No. 8 Del 16/04/20 Al 30/04/20

Fecha de Pago 30/04/20

CALIDAD TOTAL EN CERAMICA SAPI DE CV
 NUM. EMPLEADO: 88 NOMBRE: GARCIA LOPEZ AARON PEDRO
 R.F.O: GALA-740701 7JA AFILIACION: 4793743751-6
 CC : DEPTO: VACIADO SPAGLES PUESTO: SUPERVISOR
 FECHA DE ALTA: 19/08/03

500	100	200	50	20	10	5	2	1	50	20	10	5	2	1	50	20	10	5	2	1
-----	-----	-----	----	----	----	---	---	---	----	----	----	---	---	---	----	----	----	---	---	---

HORARIO DE LUNES A SABADO DE 6:00 A 10:00 Y 10:30 A 14:00 HRS.

RECIBI DE CONFORMIDAD LA LIQUIDACION MOSTRADA EN ESTE RECIBO POR SUELDO Y PRESTACIONES QUE ME CORRESPONDEN POR LOS TRABAJOS QUE HE DESEMPEÑADO DECLARO QUE ME CONSIDERO LEGAL Y SATISFACTORIAMENTE PAGADO HASTA LA FECHA EN VIRTUD DE HABERSEME CUMPLIDO EN TODAS SUS PARTES CON LA LEY FEDERAL DEL TRABAJO.

FIRMA DEL TRABAJADOR