



INSTITUTO DE CIENCIAS Y ESTUDIOS SUPERIORES DE TAMAULIPAS, A.C.

CAMPUS NUEVO LAREDO

RECIBO DE NOMINA

P-CONT-01-05

R.F.C. ICE790416-E19

EXP. INFONAVIT 280248520

7233 MARTINEZ RAYA CARLOS ARNULFO

R.F.C. MARC941129AD5

AFIL IMSS 09139462049

DEPARTAMENTO: DOC CAMPUS NUEVO LAREDO

PERIODO: 04 MAESTROS DEL 16/2/2026 AL 28/2/2026

SALARIO DIARIO: \$0.00

SALARIO INTEGRADO: \$1,457.03

DIAS TRABAJADOS: 13.00

PERCEPCIONES				DEDUCCIONES			
CONCEPTO		IMPORTE		CONCEPTO		IMPORTE	
36	HORAS PLAN CUATRIMESTRAL	108.00	19,440.00	616	ISPT		3,438.87
				513	CUOTA IMSS		476.48
				675	MAGNOCREDITO CN		2,046.00
SUMA PERCEPCIONES \$			\$19,440.00	SUMA DEDUCCIONES \$			\$5,961.35
NETO A PAGAR \$							\$13,478.65

Recibi de la Institución arriba mencionada, la cantidad neta a que este documento se refiere, estando conforme con las percepciones y deducciones que en el mismo aparecen especificados.

Firma de Conformidad