

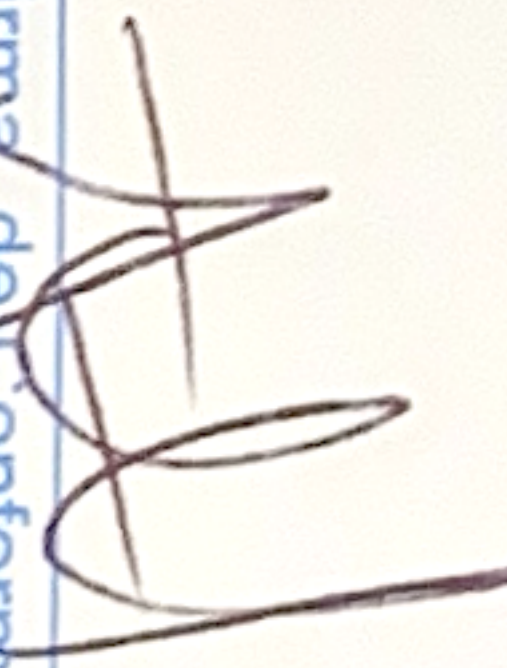
INSTITUTO DE CIENCIAS Y ESTUDIOS SUPERIORES DE TAMAULIPAS, A.C.

CAMPUS NUEVO LAREDO
RECIBO DE NOMINA
P-CONT-01-05
R.F.C. ICE790416-E19
EXP. INFONAVIT 280248520

10551 MONTIEL HERNANDEZ ARLETTE
R.F.C. MOHA981216GG9 AFIL IMSS 82169854476
PARTAMENTO: DOC CAMPUS NUEVO LAREDO PERIODO: 04 MAESTROS DEL 16/2/2026 AL 28/2/2026
SALARIO DIARIO: \$0.00 SALARIO INTEGRADO: \$917.39 DIAS TRABAJADOS: 13.00

PERCEPCIONES		DEDUCCIONES	
CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE
6 HORAS PLAN CUATRIMESTRAL	68.00	616 ISPT	2,547.95
574 PROMOTOR INSTITUCIONAL	12,240.00 3,466.67	513 CUOTA IMSS	283.24
SUMA PERCEPCIONES \$		\$15,706.67	
		SUMA DEDUCCIONES \$	\$2,831.19
		NETO A PAGAR \$	\$12,875.48

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