



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

10660 SANTILLAN CERVANTES JESUS

R.F.C. SACJ930523P53

AFIL IMSS 43139341127

DEPARTAMENTO:

DOC CAMPUS NUEVO LAREDO

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

SALARIO DIARIO:

\$0.00

SALARIO INTEGRADO: \$462.60

DIAS TRABAJADOS: 13.00

PERCEPCIONES				DEDUCCIONES		
CONCEPTO			IMPORTE	CONCEPTO		IMPORTE
36	HORAS PLAN CUATRIMESTRAL	18.00	2,790.00			
SUMA PERCEPCIONES \$			\$2,790.00	SUMA DEDUCCIONES \$		\$0.00
				NETO A PAGAR \$		\$2,790.00

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 aparacen especificados.

Firma de Conformidad