

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

11150 IBARRA RUEDA ERICKA AIDEE

R.F.C. IARE831025KH5

AFIL IMSS 09138303616

DEPARTAMENTO: DOC CAMPUS NUEVO LAREDO

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

SALARIO DIARIO: \$0.00

SALARIO INTEGRADO: \$557.63

DIAS TRABAJADOS: 13.00

PERCEPCIONES				DEDUCCIONES		IMPORTE
CONCEPTO		IMPORTE		CONCEPTO		
21	HORAS PLAN SEMESTRAL	28.00	4,340.00	616	ISPT	784.03
36	HORAS PLAN CUATRIMESTRAL	20.00	3,100.00	513	CUOTA IMSS	172.17
SUMA PERCEPCIONES \$				SUMA DEDUCCIONES \$		\$956.20
				NETO A PAGAR \$		\$6,483.80

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.

Ericka Ibarra R.
Firma de Conformidad