



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

11317 PINEDA GONZALEZ WENDY SAMANTHA

DEPARTAMENTO:

DOC CAMPUS NUEVO LAREDO

R.F.C. PIGW9904223Y8

AFIL IMSS 03239931730

SALARIO DIARIO:

\$0.00

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

SALARIO INTEGRADO: \$813.21

DIAS TRABAJADOS: 13.00

PERCEPCIONES

DEDUCCIONES

CONCEPTO				IMPORTE		CONCEPTO		IMPORTE	
21	HORAS PLAN SEMESTRAL	10.00	1,550.00			616	ISPT	1,510.58	
36	HORAS PLAN CUATRIMESTRAL	60.00	9,300.00			513	CUOTA IMSS	251.08	
SUMA PERCEPCIONES \$				\$10,850.00		SUMA DEDUCCIONES \$			
						NETO A PAGAR \$			
						\$9,088.34			

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