



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

11741 THERIOT VILLARREAL EDUARDO RAMON

R.F.C. TEVE010710ME0

AFIL IMSS 02230123297

DEPARTAMENTO:

DOC CAMPUS NUEVO LAREDO

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

SALARIO DIARIO:

\$0.00

SALARIO INTEGRADO: \$697.04

DIAS TRABAJADOS: 13.00

PERCEPCIONES				DEDUCCIONES			
CONCEPTO		IMPORTE		CONCEPTO		IMPORTE	
36	HORAS PLAN CUATRIMESTRAL	60.00	9,300.00	616	ISPT		1,179.50
				513	CUOTA IMSS		215.21
SUMA PERCEPCIONES \$			\$9,300.00	SUMA DEDUCCIONES \$			\$1,394.71
NETO A PAGAR \$						\$7,905.29	

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