



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

312 AGUIRRE RAMOS VIANEY IVONNE

R.F.C. AURV791109F64

AFIL IMSS 09047903472

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	22.00	616 ISPT	48.80
SUMA PERCEPCIONES \$		\$3,960.00	
		SUMA DEDUCCIONES \$	\$48.80
		NETO A PAGAR \$	\$3,911.20

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

[Signature]

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

AMOS VIANEY IVONNE

C CAMPUS NUEVO LAREDO

10

R.F.C. AURV791109F64

AFIL IMSS 09047903472

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

DIAS TRABAJADOS: 13.00

SALARIO INTEGRADO: \$462.60

ERCEPCIONES

IMPORTE

CONCEPTO

DEDUCCIONES

IMPORTE

STRAL

22.00

3,960.00

616 ISPT

48.80

SUMA DEDUCCIONES \$ 48.80

RCEPCIONES \$ 3,960.00

NETO A PAGAR \$ 3,911.20

ada, la cantidad
estando
iones que en


Firma de Conformidad



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

312 AGUIRRE RAMOS VIANEY IVONNE

R.F.C. AURV791109F64

AFIL IMSS 09047903472

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	22.00	616 ISPT	48.80

SUMA PERCEPCIONES \$ 3,960.00

SUMA DEDUCCIONES \$ 48.80

NETO A PAGAR \$ 3,911.20

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