

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

4486 LOREDO TORRES CLAUDIA ZICLARY

R.F.C. LOTC831214AU3

AFIL IMSS 09058314502

DEPARTAMENTO:

DOC CAMPUS NUEVO LAREDO

SALARIO DIARIO:

\$0.00

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

SALARIO INTEGRADO: \$863.42

DIAS TRABAJADOS: 13.00

PERCEPCIONES				DEDUCCIONES			
CONCEPTO		IMPORTE		CONCEPTO		IMPORTE	
36	HORAS PLAN CUATRIMESTRAL	64.00	11,520.00	616	ISPT		2,394.17
674	PROMOTOR INSTITUCIONAL		3,466.67	513	CUOTA IMSS		266.58
SUMA PERCEPCIONES \$				SUMA DEDUCCIONES \$			
\$14,986.67							
NETO A PAGAR \$							\$12,325.92

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