

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

10041 SALAZAR VARGAS MARISSA GUADALUPE

R.F.C. SAVM960820GZA

AFIL IMSS 17199686365

DEPARTAMENTO: DOC CAMPUS NUEVO LAREDO

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

SALARIO DIARIO: \$0.00

SALARIO INTEGRADO: \$912.39

DIAS TRABAJADOS: 13.00

PERCEPCIONES		DEDUCCIONES	
CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE
36 HORAS PLAN CUATRIMESTRAL	50.00	616 ISPT	1,744.82
657 SUPERVISION DE PRACTICAS	9,000.00 2,946.67	513 CUOTA IMSS	281.70
SUMA PERCEPCIONES \$		\$11,946.67	
		SUMA DEDUCCIONES \$	\$2,026.52
		NETO A PAGAR \$	\$9,920.15

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