



AGUA POTABLE
OOMSAPAS LOS CABOS

FORMATO 0345_ILP INDEMNIZACIÓN Y DE LIQUIDACIONES DEL PERSONAL
De a AGO-24

Núm.	Nombre de empleado	Area de adscripcion	Tipo de contratacion	Ultimo sueldo bruto mensual	Fecha alta	Fecha baja	Motivo de la baja	Cantidad pagada
------	--------------------	---------------------	----------------------	-----------------------------	------------	------------	-------------------	-----------------

<p>REVISAR</p>  <p>OOMSAPAS LOS CABOS COMPROMETIDOS CON EL AGUA Y CONTIGO</p> <p>GONZALEZ TALAMANTES LUIS ALFREDO ENCARGADO DE DESPACHO DE CONTABILIDAD</p>	<p>Vo. Bo. </p> <p>OOMSAPAS LOS CABOS DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS</p> <p>ISLAS ARREDONDO JORGE ISAAC DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS</p>	<p>AUTORIZA </p> <p>OOMSAPAS LOS CABOS DIRECCION GENERAL</p> <p>RUBIO BOODACA RAMON EDGARDO DIRECTOR GENERAL</p>
---	--	--