AGUA POTABLE

OOMSAPAS LOS CABOS

FORMATO 0345_ILP INDEMNIZACIÓN Y DE LIQUIDACIONES DEL PERSONAL

De a JUN-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

REVISA	Vo. Bo.	AUTORIZA
GONZALEZ TALAMANTES LUIS ALFREDO	ISLAS ARREDONDO JORGE ISAAC	RUBIO ARCOACA RAMON EDGARDO
ENCARGADO DE DESPACHO DE CONTABILIDAD	DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS	DIRECTOR GENERAL