



AGUA POTABLE
OMSAPAS LOS CABOS

FORMATO 0345_ILP INDEMNIZACIÓN Y DE LIQUIDACIONES DEL PERSONAL

De MAR-25 a MAR-25

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
GONZALEZ TALAMANTES LUIS ALFREDO
ENCARGADO DE DESPACHO DE CONTABILIDAD

Vo. Bo.
DE LA CRUZ RUIZ KEYLA
DIRECTORA DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

AUTORIZA
RUBIO APODACA RAMON EDGARDO
DIRECTOR GENERAL