FORMATO 0345_ILP INDEMNIZACIÓN Y DE LIQUIDACIONES DEL PERSONAL

ORGANISMO OPERADOR DEL SISTEMA DE AGUA POTABLE ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO PARA EL MUNICIPIO DE COMONDU

Del 01 de Abril al 30 de Abril de 2024

NÚMERO (1)	NOMBRE DEL EMPLEADO (2)	ÁREA DE ADSCRIPCION (3)	TIPO DE CONTRACIÓN (4)	ÚLTIMO SUELDO BRUTO MENSUAL (5)	FECHA (6)		MOTIVO DE LA BAJA (7)	CANTIDAD PAGADA (8)
					ALTA	BAJA		

Elaboró

Hilario Magaña Martinez
Sub director de Recursos Humanos

Autorizó

Lic Karina Sta Olivas Ruiz
Sub directora administrativa