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 Mayo al 31 de Mayo 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 Martínez
Sub director de Recursos Humanos

Autorizó

Lic Karina Gpe Olivas Ruiz
Sub directora admnistrativa