


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 Junio al 30 de junio 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
C. Hilario Magaña Martínez
Sub director de Recursos Humanos



Autorizó
Lic Karina Spejas Ruiz
Sub directora Administrativa

