

**NOMBRE** **BENITEZ VILLALBA TOMAS**  
**ANDRES**

<b>DEPARTAMENTO</b>	PLANTA POTABILIZADORA
<b>CARGO</b>	CAPTACION
<b>NUM. DE NOMINA</b>	030
<b>EN CASO DE ACCIDENTE LLAMAR A:</b>	ESTEFANI PAOLA BENITEZ AGUILAR <b>7331880487</b>
<b>TIPO DE SANGRE</b>	O <sup>+</sup>