

<b>NOMBRE</b>	<b>LUNA OCAMPO JOSE ISABEL</b>
<b>DEPARTAMENTO</b>	ALBAÑILERIA
<b>CARGO</b>	ALBAÑIL
<b>NUM. DE NOMINA</b>	071
<b>EN CASO DE ACCIDENTE LLAMAR A:</b>	KARLA PACHECO SOLANO 7335848351
<b>TIPO DE SANGRE</b>	O <sup>+</sup>