

| | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|
| NOMBRE | FARINA SANDOVAL MIRNA |
| DEPARTAMENTO | CONTABILIDAD |
| CARGO | ASISTENTE CONTABLE |
| NUM. DE NOMINA | 104 |
| EN CASO DE ACCIDENTE LLAMAR A: | CRUZ ANTONIO ADAN GOMEZ 7331146709 |
| TIPO DE SANGRE | O ⁺ |