

<b>NOMBRE</b>	<b>BARRIOS DIAZ RAFAEL</b>
<b>DEPARTAMENTO</b>	MEDICIÓN
<b>CARGO</b>	ENCARGADO DE MEDICIÓN
<b>NUM. DE NOMINA</b>	067
<b>EN CASO DE ACCIDENTE LLAMAR A:</b>	YEIMI YARAHÍ ABARCA SOTELO 7331558011
<b>TIPO DE SANGRE</b>	O <sup>+</sup>