

<b>NOMBRE</b>	<b>LOPEZ ROGEL JOSE</b>
<b>DEPARTAMENTO</b>	PLANTA POTABILIZADORA
<b>CARGO</b>	OPERADOR PLANTA POTABILIZADORA
<b>NUM. DE NOMINA</b>	023
<b>EN CASO DE ACCIDENTE LLAMAR A:</b>	MAYRA LOPEZ MENDOZA 7331418181
<b>TIPO DE SANGRE</b>	O <sup>+</sup>