

<b>NOMBRE</b>	<b>ADAN GOMEZ CRUZ ANTONIO</b>
<b>DEPARTAMENTO</b>	AGUA POTABLE
<b>CARGO</b>	FONTANERO/PLOMERO
<b>NUM. DE NOMINA</b>	132
<b>EN CASO DE ACCIDENTE LLAMAR A:</b>	MIRNA FARINA SANDOVAL 7331043522
<b>TIPO DE SANGRE</b>	O <sup>+</sup>