

<b>NOMBRE</b>	<b>ALVAREZ CRISANTO JARED OMAR</b>
<b>DEPARTAMENTO</b>	COMPRAS
<b>CARGO</b>	ASISTENTE DE COMPRAS
<b>NUM. DE NOMINA</b>	87
<b>EN CASO DE ACCIDENTE LLAMAR A:</b>	ALBERTO ALVAREZ SALGADO 7331260738
<b>TIPO DE SANGRE</b>	O <sup>+</sup>