**INDEMNIZACIÓN Y DE LIQUIDACIONES DEL PERSONAL**
**ORGANISMO OPERADOR MUNICIPAL DEL SISTEMA DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DE LORETO**
**PERIODO DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DEL 2025**

| NÚMERO | NOMBRE DEL EMPLEADO | ÁREA DE ADSCRIPCION | TIPO DE CONTRACIÓN | ÚLTIMO SUELDO BRUTO MENUAL | FECHA | | MOTIVO DE LA BAJA | CANTIDAD PAGADA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | ALTA | BAJA | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | 0 | 0 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 0 |

**BAJO PROTESTA DE DECIR VEDAD DECLARAMOS QUE LOS ESTADOS FINANCIEROS Y SUS NOTAS, SON RAZONABLEMENTE CORRECTOS Y SON RESPONSABILIDAD DEL EMISOR**

ING. LUIS MIGUEL ACOSTA ACOSTA
DIRECTOR GENERAL

L.C. LUIS FELIPE AMADOR ESTRADA
DIRECTOR DE ADMON Y FINANZAS

CP DELFINA RIVAS ROMERO
JEFA DEPTO REC FINANCIEROS

Bajo protesta de decir verdad declaramos que los Estados Financieros y sus notas, son razonablemente correctos y son responsabilidad del emisor.