

DETALLE DE COMPENSACIONES									
Formo. No. _____					Formo. No. _____				
AÑO _____					AÑO _____				
AUTORIDAD DE CO. _____					AUTORIDAD DE CO. _____				
MES _____					DIA _____				

19 MAYO 2008
OPERADOR 4
DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA
DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIONES

19 MAYO 2008
OPERADOR 4
DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA
DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIONES