

UNIDAD: HGZ2 DELEGACIÓN ESTATAL DE AGUASCALIENTES COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE INFORMÁTICA FORMATO DE RECIBO PARA INSUMOS DE IMPRESIÓN

FOLIO: 215

EL ÁREA DE <u>AUO DE HEMODIALISIS</u> RECIBIÓ LA CANTIDA DE <u>1 TÓNER</u> EL DÍA <u>24/05/2024</u>, ADEMÁS, HAGO CONSTAR QUE LOS MATERIALES ANTERIORMENTE REFERIDOS ESTÁN EN PERFECTO ESTADO.

SOPORTE QUE ENTREGA LOS INSUMOS NOMBRE, MATRICULA Y FIRMA

L.I. Jonathan Villalobos Velasco
IMFORMÁTICA Y SOPORTE TÉCNICO
IMSS Mat. 99018221
H.G.Z. No. 2

FECHA DE ENTREGA DE INSUMOS

21/00/20cy

USUARIO QUE RECIBE LOS INSUMOS NOMBRE, MATRICULA Y FIRMA

Lic. Claudi Gabriela

Moreno Reves

Indoporos Traco Cinica

U.S. 1990 1991 1993