

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

FOLIO: 233

EL ÁREA DE <u>HOSP GRAL ZONA 2</u> RECIBIÓ LA CANTIDA DE <u>1 TÓNER</u> EL DÍA <u>06/06/2024</u>, ADEMÁS, HAGO CONSTAR QUE LOS MATERIALES ANTERIORMENTE REFERIDOS ESTÁN EN PERFECTO ESTADO.

OBSERVACIONES: ASISTENTES MEDICAS DE PISO

SOPORTE QUE ENTREGA LOS
INSUMOS
NOMBRE MATRICULA Y FIRMA

NOMBRE, MATRICULA Y FIRMA

L.I. Jonathan Villalobos Velasco
INFORMÁTICA Y SOPORTE TÉCNICO
Mat. 99018221
IMSS MG.Z. No. 2

FECHA DE ENTREGA DE INSUMOS

USUARIO QUE RECIBE LOS INSUMOS NOMBRE, MATRICULA Y FIRMA

99010025