

UNIDAD: HGZ2
DELEGACIÓN ESTATAL DE AGUASCALIENTES
COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE INFORMÁTICA

FORMATO DE RECIBO PARA INSUMOS DE IMPRESIÓN

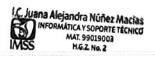
FOLIO: 15

EL ÁREA DE <u>DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA</u> RECIBIÓ LA CANTIDA DE <u>1 TÓNER</u> EL DÍA <u>12/02/2024</u>, ADEMÁS, HAGO CONSTAR QUE LOS MATERIALES ANTERIORMENTE REFERIDOS ESTÁN EN PERFECTO ESTADO.

OBSERVACIONES: SUBJEFATURA

SOPORTE QUE ENTREGA LOS INSUMOS NOMBRE, MATRICULA Y FIRMA FECHA DE ENTREGA DE INSUMOS

USUARIO QUE RECIBE LOS INSUMOS NOMBRE, MATRICULA Y FIRMA



12/Feb/24

