

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

FOLIO: 204

EL ÁREA DE <u>DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA</u> RECIBIÓ LA CANTIDA DE <u>1 TAMBOR</u> EL DÍA <u>18/05/2024</u>, ADEMÁS, HAGO CONSTAR QUE LOS MATERIALES ANTERIORMENTE REFERIDOS ESTÁN EN PERFECTO ESTADO.

OBSERVACIONES: SUBJEFATURA DE ENFERMERIA

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

USUARIO QUE RECIBE LOS INSUMOS NOMBRE, MATRICULA Y FIRMA

INFORMATION NUMEZ Macias
INFORMATION Y SOPRIFE TÉCNICO
MAT. 99019003

H.G.Z. No. 2

18/Mayo/24

Almo RON Wiman Oldaro 9955 9109