

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

FOLIO: 229

EL ÁREA DE <u>HEMODIALISIS AUO</u> RECIBIÓ LA CANTIDA DE <u>1 TÓNER</u> EL DÍA <u>03/06/2024</u>, ADEMÁS, HAGO CONSTAR QUE LOS MATERIALES ANTERIORMENTE REFERIDOS ESTÁN EN PERFECTO ESTADO.

SOPORTE QUE ENTREGA LOS INSUMOS NOMBRE, MATRICULA Y FIRMA

Adriana Hernandez

FECHA DE ENTREGA DE INSUMOS

USUARIO QUE RECIBE LOS INSUMOS NOMBRE, MATRICULA Y FIRMA

Adviana H

03/juni0/24

99013373 Elizabeth

h Nazquez D