

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

FOLIO: 367

EL ÁREA DE <u>CONSULTORIO CLINICA DE VIH</u> RECIBIÓ LA CANTIDA DE <u>1 TÓNER</u> EL DÍA <u>14/08/2024</u>, ADEMAS, 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
IMSS MRF8RMATICA Y SOPORTE TECHICO
Mat. 99018221
H.G.Z. No. 2

FECHA DE ENTREGA DE INSUMOS

14/08/2024

USUARIO QUE RECIBE LOS INSUMOS NOMBRE, MATRICULA Y FIRMA

Dra. Rosa Romero Piña

Médico Familiar

Prof 5661479 Ced Esp 8308553