

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

FOLIO: 416

EL ÁREA DE <u>CONSULTORIO HEMODIALISIS</u> RECIBIÓ LA CANTIDA DE <u>1 TÓNER</u> EL DÍA <u>10/09/2024</u>, ADEMÁS, HAGO CONSTAR QUE LOS MATERIALES ANTERIORMENTE REFERIDOS ESTÁN EN PERFECTO ESTADO.

| AND RESERVOIS AND COMMANDERS AND | | MANAGEMENT OF THE PARTY OF THE | |
|--|------|---|------|
| SOPORTE | QUE | ENTREGA | LOS |
| INSUMOS | | | |
| NOMBRE, | MATE | RICULA Y F | IRMA |

FECHA DE ENTREGA DE INSUMOS

USUARIO QUE RECIBE LOS INSUMOS NOMBRE, MATRICULA Y FIRMA

I.C. Juana Alejandha Mañez Macías INFORMÁNCAY STOATE TÉCNICO MAY STASOO3 IMSS FEETRO. 2

10/09/24

René Pricgo Zunta 9823 1804