



Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Michoacana
Programa de Asistencia Social a Personas en Situación de Vulnerabilidad
Subprograma de Atención a Personas con Discapacidad (Aparatos Funcionales)

RECIBO DE ENTREGA DE APOYO

En el municipio de ARTEAGA, a 28 de JUNIO del 2024.

Quien suscribe: JOSE BUSTOS CALDERON

Identificándome con el documento: IUE

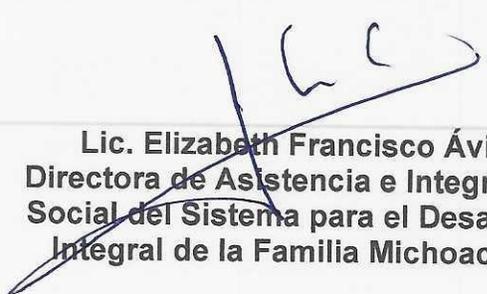
Hago constar que recibí por parte del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Michoacana, el apoyo que a continuación se describe:

SILLA DE BAÑO

Lo anterior por ser persona de recursos económicos limitados, con necesidad de apoyo asistencial.



Firma de quien recibe


Lic. Elizabeth Francisco Ávila
Directora de Asistencia e Integración
Social del Sistema para el Desarrollo
Integral de la Familia Michoacana

7537482332
Teléfono de contacto del beneficiario