

Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Michoacana Programa de Asistencia Social a Personas en Situación de Vulnerabilidad Subprograma de Entrega de Apoyos Directos y Servicios Asistenciales

## **RECIBO DE ENTREGA DE APOYO**

En el municipio de <u>Sahuayo</u> , a <u>28</u> de <u>Junio</u> del 2024.
Quien suscribe: Luis Alberto Castilleja Quivina
Identificándome con el documento: 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
The state of the s
Hago constar que recibí por parte del Sistema para el Desarrollo Integral de la
Familia Michoacana, el apoyo que a continuación se describe:
Aparato Auditivo
Lo anterior por ser persona de recursos económicos limitados, con necesidad de
apoyo asistencial.
Firma de quien recibe Lic. Elizabeth Francisco Ávila
Firma de quien recibe Lic. Elizabeth Francisco Ávila Directora de Asistencia e Integración
Social del Sistema para el Desarrollo
Integral de la Familia Michoacana

35323\0913 Teléfono de contacto del beneficiario