



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 Morelia, a 10 de Julio del 2024.

Quien suscribe: Leticia Esmeralda Gabriel Juan

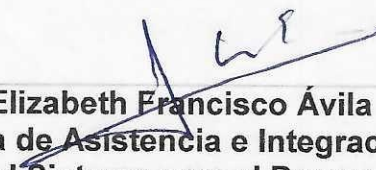
Identificándome con el documento: credencial de elector.

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 Rueda.

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

Leticia Esmeralda Gabriel Juan
Firma de quien recibe


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

434-138-11-04
Teléfono de contacto del beneficiario