

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 Contrac Mich, a 28 de Junio del 2024.

Quien suscribe: Vmasa Corr	ea Vilanis
ldentificándome con el documento:	1 N C
Hago constar que recibí por parte del Si	istema para el Desarrollo Integral de la Familia
Michoacana, el apoyo que a continuación s	e describe:
1	o describe.
Horato	> Auditivo
Lo anterior por ser persona de recursos económicos limitados, con necesidad de apoyo	
asistencial.	
asistericiai.	
7	i i
lanasa	
Firma de quien recibe	Lic. Elizabeth Francisco Ávila
1 (100 (100 (100 (100 (100 (100 (100 (1	Directora de Asistencia e Integración Social
	del Sistema para el Desarrollo Integral de la
	F <del>amilia</del> Michoacana

447 104 45 57 Teléfono de contacto del beneficiario