



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 Uruapan, a 28 de Junio del 2024.

Quien suscribe: Maria del Socorro Amado Cortes

Identificándome con el documento: Credencial de Elector
AMCRSC91031516M500

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.

Maria del Socorro Amado .c
Firma de quien recibe


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

452 171 8948
Teléfono de contacto del beneficiario