



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: Ma. De los Angeles Soto Lazaro

Identificándome con el documento: Credencial electoral  
STLZHA73062916N100

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.

u  
gela

Firma de quien recibe

LS

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

4521210313

Teléfono de contacto del beneficiario