



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 Funciones)

RECIBO DE ENTREGA DE APOYO

En el municipio de Coalcomán, a 28 de Junio del 2024.

Quien suscribe: Ma. Ynes Rosales Salas

Identificándome con el documento: INE0239073603578


Hago constar que recibí por parte del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Michoacana, el apoyo que a continuación se describe:

Una Silla de Baño

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

Materesa

Firma de quien recibe


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

4531333222

Teléfono de contacto del beneficiario