



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 deA	culturo	, a 28 de _J .	injo	del 2024.
Ouien suscribe: Monibel Agui Identificándome con el documento:	lar Sen INE	(d) 0		
Hago constar que recibí por parte de Michoacana, el apoyo que a continuación Silla de Ruedas			Integral o	de la Familia
Lo anterior por ser persona de recursos asistencial.	; económico	os limitados, con	necesida	ad de apoyo
Firma de quien recibe	Direc	Lic. Elizabet tora de Asistend		
		istema para el D	esarrollo	Integral de la

44-32-57-50-34 Teléfono de contacto del beneficiario