

Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Michoacana Programa de Asistencia Social a Personas en Situación de Vulnerabilidad Subprograma de Entrega de Apoyos Directos y Servicios Asistenciales

RECIBO DE ENTREGA DE APOYO

En el municipio de <u>Marava la</u>	, a <u>lo</u> de <u>Julio</u>	del 2024.
Quien suscribe: <u>María Carmen</u> dentificándome con el documento: <u>089</u>		
Hago constar que recibí por parte del	Sistema para el Desarrollo	Integral de la
- Familia Michoacana, el apoyo que a cont	tinuación se describe:	
Silla de Ruedas		1 TO THE RESERVE OF THE PROPERTY OF THE PROPER
Lo anterior por ser persona de recursos económicos limitados, con necesidad de apoyo asistencial.		
· ×		>
Firma de quien recibe	Lic. Elizabeth Francis Directora de Asistencia e Social del Sistema para e Integral de la Familia M	Integración el Desarrollo

447 \ 26 \ 680

Teléfono de contacto del beneficiario