



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 Maravatío, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2024.

Quien suscribe: Esmeralda Aguilón Ramirez

Identificándome con el documento: 0896074272669 (INE)

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 Ruedas

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

ESMERALDA A.R.  
Firma de quien recibe

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

447 107 1150  
Teléfono de contacto del beneficiario