

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 La Cand	erci , a <u>28</u> de <u>Junio</u> del 2024.
Quien suscribe: rma Ju	an Reyes
Identificándome con el documento:	NB
Hago constar que recibí por parte del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Michoacana, el apoyo que a continuación se describe:	
Lo anterior por ser persona de recursos económicos limitados, con necesidad de	
apoyo asistencial.	
TTB	
Firma de quien recibe	Lic. Elizabeth Francisco Ávila Directora de Asistencia e Integración Social del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Michoacana

351147 2536 0 332104912 Teléfono de contacto del beneficiario