



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 de Cutzco, a 28 de Junio del 2024.

Quien suscribe: Rosa Maria Ortiz Lopez

Identificándome con el documento: 0335004367270

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.

ROSA ORTIZ

Firma de quien recibe

LS

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

4439584592

Teléfono de contacto del beneficiario