

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 T21+210	, a <u>28</u> de <u>Junio</u> del 2024.
Quien suscribe: <u>Sara Franco Carbaja</u> Identificándome con el documento: <u>INE-2169066949347</u>	
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 rue	das
Lo anterior por ser persona de recursos económicos limitados, con necesidad de apoyo asistencial.	
Firma de quien recibe	Lic. Elizabeth Francisco Ávila Directora <del>de Asi</del> stencia e Integración
	Social del Sistema para el Desarrollo
	Integral de la Familia Michoacana

45 93 53 00 56
Teléfono de contacto del beneficiario