



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 Lázaro Cárdenas, a 28 de Junio del 2024.

Quien suscribe: Flodia Torre Romero

Identificándome con el documento: _____

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 Puestas.

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

P.A. Josefina Garcia
Firma de quien recibe

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

7531372002
Teléfono de contacto del beneficiario