



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 comunidad de CARAPAN, a 28 de JUNIO del 2024.

Quien suscribe: BERNAVE SALAS ARIAS

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:

DE UNA SILLA DE RUEDAS

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

Luciana Salas P.

**LUCIANA SALAS
PINZUR**
Firma de quien recibe

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

436-127-09-40

Teléfono de contacto del beneficiario