



Programa de Atención a Grupos Prioritarios
Componente de Atención e Inclusión Social
Subprograma de Atención a Personas con Discapacidad
Aparatos Funcionales

Recibo de Entrega de Apoyo (Beneficiario)

En el municipio de Morelia, a Agosto del 2024

Quien suscribe Margarita González Herrera

Identificándome con el documento Ine

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.

MARGARITA GONZALEZ H
Firma de quien recibe


Lic. Elvia Miriam Cardenas Torres
Subdirectora de Servicios Asistenciales

4434659107
Teléfono de contacto del beneficiario