

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE GUANAJUATO
DIRECCIÓN DE FORTALECIMIENTO COMUNITARIO
COORDINACIÓN DE ORIENTACIÓN Y ASISTENCIA ALIMENTARIA

Anexo 2.
Supervisión a proveedor

LOS QUE INTERVIENEN

POR DIF ESTATAL	POR PROVEEDOR
NOMBRE COMPLETO, FIRMA Y CARGO	NOMBRE COMPLETO, FIRMA Y CARGO
NOMBRE COMPLETO, FIRMA Y CARGO	NOMBRE COMPLETO, FIRMA Y CARGO
NOMBRE COMPLETO, FIRMA Y CARGO	
NOMBRE COMPLETO, FIRMA Y CARGO	
NOMBRE COMPLETO, FIRMA Y CARGO	
NOMBRE COMPLETO, FIRMA Y CARGO	

DE CONOCIMIENTO

NOMBRE COMPLETO, FIRMA Y CARGO	SELLO Y FECHA
NOMBRE COMPLETO, FIRMA Y CARGO	
NOMBRE COMPLETO, FIRMA Y CARGO	
NOMBRE COMPLETO, FIRMA Y CARGO	

--