



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE GUANAJUATO  
DIRECCIÓN DE FORTALECIMIENTO COMUNITARIO  
COORDINACIÓN DE ORIENTACIÓN Y ASISTENCIA ALIMENTARIA  
Anexo 3  
Supervisión de vehículo de proveedor

**LOS QUE INTERVIENEN**

POR DIF ESTATAL	POR PROVEEDOR
NOMBRE COMPLETO, FIRMA Y CARGO	NOMBRE COMPLETO, FIRMA Y CARGO
POR ALMACÉN DE ALIMENTOS DIF MUNICIPAL O DIF ESTATAL	SELLO Y FECHA
NOMBRE COMPLETO, FIRMA Y CARGO	