



## CONSEJO DE INVESTIGACIÓN Y EVALUACIÓN DE LA POLÍTICA SOCIAL

### MINUTA DE PROVEEDORES NO PROGRAMADOS A LA UNIDAD DE APOYO ADMINISTRATIVO

<input checked="" type="checkbox"/>	Audiencia Personal
<input type="checkbox"/>	Encuentro Ocasional

Fecha:	19/12/18
Hora de Inicio de Visita:	13:00 hrs
Hora de Término de Visita:	13:05 hrs.
Lugar:	Oficinas de la U.A.A.

Nombre del Visitante y/o Proveedor que Acude a la Unidad de Apoyo Administrativo:

[Redacted]	[Redacted]
------------	------------

Empresa o Persona Física que Representa :

[Redacted]	[Redacted]
------------	------------

Nombre del Servidor Público de la Unidad de Apoyo Administrativo que atendió al Visitante y/o Proveedor :

Alexandra Barrera C.
----------------------

Cargo o Puesto del Servidor Público que atendió al Visitante y/o Proveedor:

Jefe "B" de Proyectos
-----------------------

Motivo por el cual se presenta el Visitante y/o Proveedor en la Unidad de Apoyo Administrativo:

entrega cheques por servicio mantenimiento automoviles
--

Acuerdos:

[Redacted]
------------

Firma del Encargado del Despacho de la Unidad de Apoyo Administrativo

Firma del Servidor Público que atiende al Visitante y/o Proveedor.

[Redacted]
Firma del Visitante y/o Proveedor.