
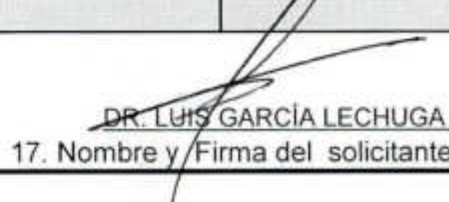


Encabezado General		A. Nombre del Formato:			
		ENTREGA-RECEPCION DE BIENES Y/O SERVICIOS			
F-22-01-R1;210817		B. Código/Revisión; Fecha:		F-16-19-R1;210817	
Datos para los Registros (Evidencia):		C. Página		1	de 1
D. Fecha de elaboración:		28 de septiembre de 2018		E. Periodo al que se aplica: MAYO-AGOSTO 2018	
1. No. de contrato o pedido		CON/RM/ADJ/SUB.61/18		2. No. de requisición	399 Y 400
3. Nombre del Proveedor y/o Prestador de Servicio		LUIS MILLAN GODINEZ			
4. Nombre del usuario :		DR. LUIS GARCÍA LECHUGA			
5. PARTIDA	6. BIEN O SERVICIO	7. DESCRIPCION	8. NOMBRE, FIRMA Y FECHA		
			Se recibe de entera conformidad el (los) bien(es) y/o servicio(s) de acuerdo a lo solicitado en el contrato y/o pedido enunciado en el punto 1		
1	ADECUACIÓN DE ESPACIO	COLOCACIÓN DE CANCELERÍA EN ALUMINIO, VIDRIO Y TRIPLAY, EN AULA 21 EDIFICIO F (REQ. 399)	 DR. LUIS GARCÍA LECHUGA		
2	ADECUACIÓN DE ESPACIO	COLOCACIÓN DE CANCEL Y PUERTA DE ACCESO A LOS CENTROS DE DESARROLLO DE AUTOMATIZACIÓN, ELECTRICIDAD BÁSICA Y NANOTECNOLOGÍA (REQ. 400)	 DR. LUIS GARCÍA LECHUGA		
9. NOTA:					

EVALUACION DEL PROVEEDOR					
10. Nombre del Proveedor		LUIS MILLAN GODINEZ			
11. Periodo o fecha de evaluación		2018			
12. Bienes o servicios adjudicados		ADECUACIÓN DE ESPACIO			
Pond. %	Aspectos a evaluar	13. Nivel de satisfacción:			14. Calificación
		Baja	Mediana	Óptima	
10	Envío oportuno de cotizaciones, confirmaciones de pedido y justificaciones solicitadas.	0	0.5	✓ 1	1
20	Cumplimiento del tiempo acorde para la entrega.	0	0.5	1	.05
20	Entrega de cantidad recibida vs. Cantidad solicitada.	0	0.5	✓ 1	1
25	Los bienes y/o servicios cumplen con las especificaciones técnicas solicitadas.	0	0.5	✓ 1	1
10	Los productos están debidamente identificados y marcados.	0	0.5	1	.05
15	Comunicación y respuesta oportuna respecto a las compras (servicio técnico, quejas, reclamos, garantías, devoluciones).	0	0.5	1	.05
100	15. CALIFICACIÓN TOTAL				
	16. Puntaje obtenido				
	80 - 100% Confiable				
	60 - 79% A mejorar				
	0 - 59% Rechazado				
17. Nombre y Firma del solicitante  DR. LUIS GARCÍA LECHUGA					