




Encabezado General		A. Nombre del Formato:								
		ENTREGA-RECEPCION DE BIENES Y/O SERVICIOS								
F-22-01-R1;210817		B. Código/Revisión; Fecha:		F-16-019-R3;060519						
Datos para los Registros (Evidencia):		C. Página		1 1						
D. Fecha de elaboración:		30 de noviembre de 2019		E. Periodo al que se aplica: SEPTIEMBRE-DICIEMBRE 2019						
1. No. de contrato o pedido		CON/RM/LIC/CE.90/19		2. No. de requisición 582-691-692-693-694-695 696-698-699-700-736						
3. Nombre del Proveedor y/o Prestador de Servicio		VÍCTOR DANIEL GONZÁLEZ GARCÍA								
4. Nombre del usuario :		DRA. SCHANDA HERRERA RAMÍREZ, DRA. MAYRA G. ADAME SALAZAR, DRA. CLARA ZÚÑIGA PÉREZ, LIC. MARISOL OLVERA GARRIDO								
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	MATERIAL DE LABORATORIO Y PARA PROGRAMAS EDUCATIVOS DE TERAPIA FÍSICA, SALUD REPRODUCTIVA, CRIMINALÍSTICA Y ENFERMERÍA	MATERIAL DE LABORATORIO Y PARA PROGRAMAS EDUCATIVOS DE TERAPIA FÍSICA, SALUD REPRODUCTIVA, CRIMINALÍSTICA Y ENFERMERÍA	 DRA. SCHANDA HERRERA RAMÍREZ, DRA. MAYRA G. ADAME SALAZAR, DRA. CLARA ZÚÑIGA PÉREZ, LIC. MARISOL OLVERA GARRIDO							
9. NOTA:										
EVALUACION DEL PROVEEDOR										
10. Nombre del Proveedor		VÍCTOR DANIEL GONZÁLEZ GARCÍA								
11. Periodo o fecha de evaluación		SEPTIEMBRE-DICIEMBRE 2019								
12. Bienes o servicios adjudicados		MATERIAL DE LABORATORIO Y PARA PROGRAMAS EDUCATIVOS DE TERAPIA FÍSICA, SALUD REPRODUCTIVA, CRIMINALÍSTICA Y ENFERMERÍA								
Pond. %	Aspectos a evaluar	13. Nivel de satisfacción:			14. Calificación					
		Baja	Mediana	Óptima	Parcial					
					1	2	3	4	Única o Total	
10	Envío oportuno de cotizaciones, confirmaciones de pedido y justificaciones solicitadas.	0	0.5	1				1	1	
20	Cumplimiento del tiempo acorde para la entrega.	0	0.5	1				1	1	
20	Entrega de cantidad recibida vs. cantidad solicitada.	0	0.5	1				1	1	
25	Los bienes y/o servicios cumplen con las especificaciones técnicas solicitadas.	0	0.5	1				1	1	
10	Los productos están debidamente identificados y marcados.	0	0.5	1				1	1	
15	Comunicación y respuesta oportuna respecto a las compras (servicio técnico, quejas, reclamos, garantías, devoluciones).	0	0.5	1				1	1	
100	15. CALIFICACIÓN TOTAL									
16. Puntaje obtenido		 DRA. SCHANDA HERRERA RAMÍREZ, DRA. MAYRA G. ADAME SALAZAR, DRA. CLARA ZÚÑIGA PÉREZ, LIC. MARISOL OLVERA GARRIDO 17. Nombre y Firma del solicitante								
80 - 100% Confiable										
60 - 79% A mejorar										
0 - 59% Rechazado										
18. EVIDENCIAS DEL DESTINO FINAL DEL BIEN O SERVICIO		No		Sí		Ver listado ¹				
19. Descripción de la evidencia										
20. Área y nombre del responsable de conservar la evidencia										
21. Fecha de disponibilidad de evidencia										
22. Firma del responsable de conservar la evidencia		