

Encabezado General		A. Nombre del Formato:							
		<b>ENTREGA-RECEPCION DE BIENES Y/O SERVICIOS</b>							
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:		12 MARZO DE 2020		E. Periodo al que se aplica: ENERO-ABRIL 2020					
1. No. de contrato o pedido		CON/RM/ADJ/SUB.22/20		2. No. de requisición 113-114-115					
3. Nombre del Proveedor y/o Prestador de Servicio		LUIS ARMANDO ROMERO ALVA							
4. Nombre del usuario :		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						
21501	ACTUALIZACIÓN DE ACERVO BIBLIOGRAFICO ENFERMERÍA	ACTUALIZACIÓN DE ACERVO BIBLIOGRAFICO ENFERMERÍA	LIC. MARISOL OLVERA GARRIDO						
<b>9. NOTA:</b>									
<b>EVALUACION DEL PROVEEDOR</b>									
10. Nombre del Proveedor		LUIS ARMANDO ROMERO ALVA							
11. Periodo o fecha de evaluación		ENERO-ABRIL 2020							
12. Bienes o servicios adjudicados		ACTUALIZACIÓN DE ACERVO BIBLIOGRAFICO ENFERMERÍA							
Pond. %	Aspectos a evaluar	13. Nivel de satisfacción:			14. Calificación				
		Baja	Mediana	Óptima	Parcial				Única o Total
		1	2	3	4				
10	Envío oportuno de cotizaciones, confirmaciones de pedido y justificaciones solicitadas.	0	0.5	1					
20	Cumplimiento del tiempo acorde para la entrega.	0	0.5	1					
20	Entrega de cantidad recibida vs. cantidad solicitada.	0	0.5	1					
25	Los bienes y/o servicios cumplen con las especificaciones técnicas solicitadas.	0	0.5	1					
10	Los productos están debidamente identificados y marcados.	0	0.5	1					
15	Comunicación y respuesta oportuna respecto a las compras (servicio técnico, quejas, reclamos, garantías, devoluciones).	0	0.5	1					
100	<b>15. CALIFICACIÓN TOTAL</b>								
<b>16. Puntaje obtenido</b>									
80 - 100% Confiable									
60 - 79% A mejorar									
0 - 59% Rechazado									
		LIC. MARISOL OLVERA GARRIDO							
		17. Nombre y Firma del solicitante							
<b>18. EVIDENCIAS DEL DESTINO FINAL DEL BIEN O SERVICIO</b>		No		Sí		Ver listado <sup>1</sup>			
<b>19. Descripción de la evidencia</b>									
<b>20. Área y nombre del responsable de conservar la evidencia</b>									
<b>21. Fecha de disponibilidad de evidencia</b>									
		22. Firma del responsable de conservar la evidencia							