


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:		13 DE AGOSTO DE 2020		E. Periodo al que se aplica:		MAYO-AGOSTO 2020		
1. No. de contrato o pedido		CON/RM/ADJ/SUB.48/20		2. No. de requisición		260		
3. Nombre del Proveedor y/o Prestador de Servicio		TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN AVANZADA S.A. DE C.V.						
4. Nombre del usuario :		DR. LUIS GARCIA 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					
32701	LICENCIAMIENTO XPERCAD CAD-CAM	LICENCIAMIENTO XPERCAD CAD-CAM	DR. LUIS GARCIA LECHUGA					
9. NOTA:								
EVALUACION DEL PROVEEDOR								
10. Nombre del Proveedor		TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN AVANZADA S.A. DE C.V.						
11. Periodo o fecha de evaluación		2020						
12. Bienes o servicios adjudicados		LICENCIAMIENTO XPERCAD CAD-CAM						
Pond. %	Aspectos a evaluar	13. Nivel de satisfacción:			14. Calificación			
		Baja	Mediana	Óptima	Parcial			
		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>		DR. LUIS GARCIA LECHUGA 17. Nombre y Firma del solicitante						
80 - 100% Confiable								
60 - 79% A mejorar								
0 - 59% Rechazado								
<b>18. EVIDENCIAS DEL DESTINO FINAL DEL BIEN O SERVICIO</b>		No		Sí		Ver listado <sup>1</sup>		
19. Descripción de la evidencia								
20. Área y nombre del responsable de conservar la evidencia								
21. Fecha de disponibilidad de evidencia								
		_____ <b>22. Firma del responsable de conservar la evidencia</b>						