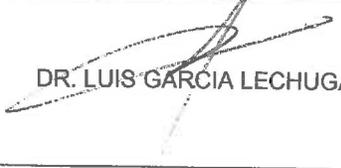


Encabezado General		A. Nombre del Formato:								
		ENTREGA-RECEPCION DE BIENES Y/O SERVICIOS								
F-22-01-R1;210817		B. Código/Revisión; Fecha:		F-16-019-R3;060519						
Datos para los Registros (Evidencia):		C. Página		1 1						
D. Fecha de elaboración:		14 DE DICIEMBRE DE 2020		E. Periodo al que se aplica: SEPTIEMBRE-DICIEMBRE						
1. No. de contrato o pedido		PED/RM/ADJ/IP.86/20		2. No. de requisición						
3. Nombre del Proveedor y/o Prestador de Servicio		MASSIEL DOLORES PEREZ MARTINEZ								
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							
33401	SERVICIO DE CAPACITACIÓN ELECTROMECHANICA 4.0	SERVICIO DE CAPACITACIÓN ELECTROMECHANICA 4.0	 DR. LUIS GARCIA LECHUGA							
9. NOTA:										
EVALUACION DEL PROVEEDOR										
10. Nombre del Proveedor		MASSIEL DOLORES PEREZ MARTINEZ								
11. Periodo o fecha de evaluación		SEPTIEMBRE-DICIEMBRE								
12. Bienes o servicios adjudicados		SERVICIO DE CAPACITACIÓN ELECTROMECHANICA 4.0								
Pond. %	Aspectos a evaluar	13. Nivel de satisfacción:			14. Calificación					
		Baja	Mediana	Óptima	Parcial				Única o Total	
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					1	
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					1	
15	Comunicación y respuesta oportuna respecto a las compras (servicio técnico, quejas, reclamos, garantías, devoluciones).	0	0.5	1					1	
100	15. CALIFICACIÓN TOTAL									
16. Puntaje obtenido										
80 - 100% Confiable						 DR. LUIS GARCIA LECHUGA				
60 - 79% A mejorar						17. Nombre y Firma del solicitante				
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		