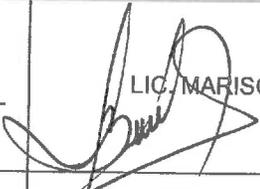
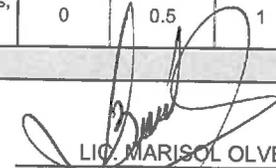


Encabezado General		A. Nombre del Formato:								
 UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO <small>Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal</small>		<b>ENTREGA-RECEPCION DE BIENES Y/O SERVICIOS</b>								
F-22-01-R1;210817		B. Código/Revisión; Fecha:		F-16-019-R3;060519						
Datos para los Registros (Evidencia):		C. Página		1 1						
D. Fecha de elaboración:		14 DE DICIEMBRE DE 2020		E. Periodo al que se aplica: SEPTIEMBRE-DICIEMBRE						
1. No. de contrato o pedido		PED/RM/ADJ/SUB.88/20		2. No. de requisición 454						
3. Nombre del Proveedor y/o Prestador de Servicio		ISRO GRUPO EMPRESARIAL S DE RL. MI.								
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							
33401	CURSO PARA 20 PARTICIPANTES TALLER SIMULACIÓN CLÍNICA AVANZADO PARA PERSONAL DOCENTE DEL ÁREA DE LA SALUD	CURSO PARA 20 PARTICIPANTES TALLER SIMULACIÓN CLÍNICA AVANZADO PARA PERSONAL DOCENTE DEL ÁREA DE LA SALUD	 LIC. MARISOL OLVERA GARRIDO							
9. NOTA:										
EVALUACION DEL PROVEEDOR										
10. Nombre del Proveedor		ISRO GRUPO EMPRESARIAL S DE RL. MI.								
11. Periodo o fecha de evaluación		SEPTIEMBRE-DICIEMBRE								
12. Bienes o servicios adjudicados		CURSO PARA 20 PARTICIPANTES TALLER SIMULACIÓN CLÍNICA AVANZADO PARA PERSONAL DOCENTE DEL ÁREA DE LA SALUD								
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				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	<b>15. CALIFICACIÓN TOTAL</b>									
16. Puntaje obtenido										
80 - 100% Confiable										
60 - 79% A mejorar										
0 - 59% Rechazado										
		 LIC. MARISOL OLVERA GARRIDO								
17. Nombre y Firma del solicitante										
18. EVIDENCIAS DEL DESTINO FINAL DEL BIEN O SERVICIO		No	Sí	✓	Ver listado¹					
19. Descripción de la evidencia		Constancia de participación								
20. Área y nombre del responsable de conservar la evidencia		Lic. Marisol Olvera Garrido Coordinación de enfermería								
21. Fecha de disponibilidad de evidencia										
22. Firma del responsable de conservar la evidencia		