


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:		5 de enero de 2021		E. Periodo al que se aplica: ENERO-ABRIL 2021					
1. No. de contrato o pedido		PED/RM/LP/IP.121/20		2. No. de requisición 473					
3. Nombre del Proveedor y/o Prestador de Servicio		GRUPO TASCOTT S.A DE C.V.							
4. Nombre del usuario :		M.A. ORIS ESTELA VARGAS GARCÍA							
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						
21601, 24601, 25501, 25601, 25901	MATERIALES PARA UN REGRESO SEGURO, DE SANITIZACIÓN Y DESINFECCIÓN	MATERIALES PARA UN REGRESO SEGURO, DE SANITIZACIÓN Y DESINFECCIÓN	M.A. ORIS ESTELA VARGAS GARCÍA						
9. NOTA:									
EVALUACION DEL PROVEEDOR									
10. Nombre del Proveedor		GRUPO TASCOTT S.A DE C.V.							
11. Periodo o fecha de evaluación									
12. Bienes o servicios adjudicados		MATERIALES PARA UN REGRESO SEGURO, DE SANITIZACIÓN Y DESINFECCIÓN							
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									
80 - 100% Confiable									
60 - 79% A mejorar									
0 - 59% Rechazado									
						M.A. ORIS ESTELA VARGAS GARCÍA			
						17. Nombre y Firma del solicitante			
18. EVIDENCIAS DEL DESTINO FINAL DEL BIEN O SERVICIO		No	Si	<input checked="" type="checkbox"/>	Ver listado'				
19. Descripción de la evidencia		Evidencia Fotográfica - Acta Entrega a Recepción							
20. Área y nombre del responsable de conservar la evidencia		Recursos Materiales							
21. Fecha de disponibilidad de evidencia									
		22. Firma del responsable de conservar la evidencia							