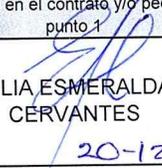


| | | | |
|---|--|---|--|
| Encabezado General | | A. Nombre del Formato: | |
|  | | ENTREGA-RECEPCION DE BIENES Y/O SERVICIOS | |
| F-22-01-R1,210817 | | B. Código/Revisión; Fecha: | |
| Datos para los Registros (Evidencia): | | C. Página | |
| D. Fecha de elaboración: | | E. Período al que se aplica: | |

| | | | |
|---|---|-----------------------|-----|
| 1. No. de contrato o pedido | CON/RM/ADJ/SUB.96/22 | 2. No. de requisición | 344 |
| 3. Nombre del Proveedor y/o Prestador de Servicio | BURO DE CERTIFICACIONES INTERNACIONALES Y SISTEMAS INTEGRADOS S.A DE C.V. | | |
| 4. Nombre del usuario : | MTRA. EVELIA ESMERALDA LAZARO CERVANTES | | |

| 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 | | | |
| 33101 | AUDITORÍA DE SEGUIMIENTO POR PARTE DE LA CASA CERTIFICADORA, NORMAS ISO 9001,45001 Y 14001 | AUDITORIA DE SEGUIMIENTO POR PARTE DE LA CASA CERTIFICADORA, NORMAS ISO 9001.45001 Y 14001 | MTRA. EVELIA ESMERALDA LAZARO CERVANTES  20-12-2022 | | | |

9. NOTA: EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR

| Pond. % | Aspectos a evaluar área requirente | 10. Nivel de satisfacción: | | | 11. Calificación | | | | |
|---------|--|----------------------------|---------|--------|------------------|---|---|---|---------------|
| | | Baja | Mediana | Óptima | Parcial | | | | Única o Total |
| | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 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 | Los bienes y/o servicios vienen en perfectas condiciones para su uso inmediato. | 0 | 0.5 | 1 | | | | 1 | |
| 10 | En caso que plique, lo bienes y/o servicios mecionan el tiempo de garantía ofrecida. | 0 | 0.5 | 1 | | | | 1 | |
| 100 | 12. CALIFICACIÓN TOTAL | | | | | | | | |

| Pond. % | Aspectos a evaluar Recursos Materiales | 10. Nivel de satisfacción: | | | 11. Calificación | | | | |
|---------|---|----------------------------|---------|--------|------------------|---|---|---|---------------|
| | | Baja | Mediana | Óptima | Parcial | | | | Única o Total |
| | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 15 | Envío oportuno de cotizaciones, confirmaciones de pedido y justificaciones solicitadas. | 0 | 0.5 | 1 | | | | | |
| 25 | Cumplimiento en tiempo con documentos de facturas y pago. | 0 | 0.5 | 1 | | | | | |
| 20 | Comunicación y respuesta oportuna respecto a las compras (servicio técnico). | 0 | 0.5 | 1 | | | | | |
| 20 | El proveedor seleccionado cuenta con certificaciones en alguna norma que contribuya a garantizar la calidad | 0 | 0.5 | 1 | | | | | |
| 20 | El proveedor seleccionado cuenta con certificaciones en alguna norma que contribuya al cuidado del medio ambiente | 0 | 0.5 | 1 | | | | | |
| 100 | 12. CALIFICACIÓN TOTAL | | | | | | | | |

| 12. Puntaje obtenido por el área requirente | | 12. Puntaje obtenido por el área de recursos materiales | | 13. Nombre y Firma del solicitante |
|---|--|---|--|------------------------------------|
| 80 - 100% Confiable | | 80 - 100% Confiable | | |
| 60 - 79% A mejorar | | 60 - 79% A mejorar | | |
| 0 - 59% Rechazado | | 0 - 59% Rechazado | | |

EVIDENCIAS DEL DESTINO FINAL DEL BIEN O SERVICIO

| | |
|---|----------------------------------|
| 14. Descripción de la evidencia | Fotografías, lista de asistencia |
| 15. Área y nombre del responsable de conservar la evidencia | |
| 29. Fecha de diponibilidad de evidencia | |

20 Diciembre

MTRA. EVELIA ESMERALDA LAZARO CERVANTES