

| | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|
| Encabezado General | | A. Nombre del Formato: | | | |
|  UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal | | 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: | | 29 de mayo de 2019 | | E. Periodo al que se aplica: MAYO-AGOSTO 2019 | |
| 1. No. de contrato o pedido | | CON/RM/ADJ/IP.43/19 | | 2. No. de requisición 0308 | |
| 3. Nombre del Proveedor y/o Prestador de Servicio | | JOSÉ LUIS HERNÁNDEZ MORALES | | | |
| 4. Nombre del usuario : | | L.D.G.D. ALEJANDRO OLVERA HERRERA | | | |

| 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 | |
| 1 | PAGO DE HONORARIOS POR IMPARTICIÓN DE TALLER DE CANTO Y GUITARRA | PAGO DE HONORARIOS POR IMPARTICIÓN DE TALLER DE CANTO Y GUITARRA CORRESPONDIENTE A LOS MESES DE MAYO-JULIO |  L.D.G.D. ALEJANDRO OLVERA HERRERA | |
| 2 | PAGO DE HONORARIOS POR IMPARTICIÓN DE TALLER DE CANTO Y GUITARRA | PAGO DE HONORARIOS POR IMPARTICIÓN DE TALLER DE CANTO Y GUITARRA CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO |  L.D.G.D. ALEJANDRO OLVERA HERRERA | |

9. NOTA:

EVALUACION DEL PROVEEDOR

| | |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 10. Nombre del Proveedor | JOSÉ LUIS HERNÁNDEZ MORALES |
| 11. Periodo o fecha de evaluación | MAYO-AGOSTO 2019 |
| 12. Bienes o servicios adjudicados | PAGO DE HONORARIOS POR IMPARTICIÓN DE TALLER DE CANTO Y GUITARRA |

| 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 | 15. CALIFICACIÓN TOTAL |  L.D.G.D. ALEJANDRO OLVERA HERRERA | |
| 16. Puntaje obtenido | | 17. Nombre y Firma del solicitante | |
| 80 - 100% Confiable | | | |
| 60 - 79% A mejorar | | | |
| 0 - 59% Rechazado | | | |

| | | | | |
|------------------------------------------------------|----|----|-------------------------------------|--------------------------|
| 18. EVIDENCIAS DEL DESTINO FINAL DEL BIEN O SERVICIO | No | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | Ver listado ¹ |
|------------------------------------------------------|----|----|-------------------------------------|--------------------------|

| | |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 19. Descripción de la evidencia | Lista de asistencia y fotografías |
| 20. Área y nombre del responsable de conservar la evidencia | Manuel Margarito Sosa |
| 21. Fecha de disponibilidad de evidencia | 6-Septiembre-2019 |
| 22. Firma del responsable de conservar la evidencia |  |