




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):		F-16-019-R3;060519	
D. Fecha de elaboración:		C. Página	
10 de junio de 2021		1	
E. Periodo al que se aplica:		MAYO-AGOSTO 2021	

1. No. de contrato o pedido	CON/RM/ADJ/SUB.46/21	2. No. de requisición	50-70-71-87-88
3. Nombre del Proveedor y/o Prestador de Servicio	ISAI ORTIZ CUIEL		
4. Nombre del usuario :	DRA. MAYRA GABRIELA ADAM SALAZAR-DRA. SCHANDA HERRERA RAMÍREZ-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	
21501	ADQUISICIÓN DE LIBROS	ADQUISICIÓN DE LIBROS	DRA. MAYRA GABRIELA ADAM SALAZAR-DRA. SCHANDA HERRERA RAMÍREZ-LIC. MARISOL OLVERA GARRIDO   20/07/2021	

9. NOTA:

EVALUACION DEL PROVEEDOR

10. Nombre del Proveedor	ISAI ORTIZ CUIEL
11. Periodo o fecha de evaluación	MAYO-AGOSTO 2021
12. Bienes o servicios adjudicados	ADQUISICIÓN DE LIBROS

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								

16. Puntaje obtenido	80 - 100% Confiable	<input checked="" type="checkbox"/>
	60 - 79% A mejorar	<input type="checkbox"/>
	0 - 59% Rechazado	<input type="checkbox"/>
		DRA. MAYRA GABRIELA ADAM SALAZAR-DRA. SCHANDA HERRERA RAMÍREZ-LIC. MARISOL OLVERA GARRIDO 17. Nombre y Firma del solicitante

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

19. Descripción de la evidencia: Acta Entrega a Recepcion

20. Área y nombre del responsable de conservar la evidencia: Recursos Materiales

21. Fecha de disponibilidad de evidencia: 30 Julio 2021

22. Firma del responsable de conservar la evidencia: 