

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:		7 de diciembre de 2021		E. Periodo al que se aplica: SEPTIEMBRE-DICIEMBRE 2021						
1. No. de contrato o pedido		PED/RM/ADJ/SUB.143/21		2. No. de requisición						
3. Nombre del Proveedor y/o Prestador de Servicio		CENTRO DE INVESTIGACIÓN DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN EL ESTADO DE MÉXICO S. DE R.L. DE C.V.								
4. Nombre del usuario :		DR. LUIS GARCÍA LECHUGA								
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							
35701	MANTENIMIENTO A MAQUINA MULTIPROCESOS	MANTENIMIENTO A MAQUINA MULTIPROCESOS	DR. LUIS GARCÍA LECHUGA							
<b>9. NOTA:</b>										
<b>EVALUACION DEL PROVEEDOR</b>										
10. Nombre del Proveedor		CENTRO DE INVESTIGACIÓN DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN EL ESTADO DE MÉXICO S. DE R.L. DE C.V.								
11. Periodo o fecha de evaluación		DICIEMBRE DEL 2021								
12. Bienes o servicios adjudicados		MANTENIMIENTO A MAQUINA MULTIPROCESOS								
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						
20	Cumplimiento del tiempo acorde para la entrega.	0	0.5	1						
20	Entrega de cantidad recibida vs. cantidad solicitada.	0	0.5	1						
25	Los bienes y/o servicios cumplen con las especificaciones técnicas solicitadas.	0	0.5	1						
10	Los productos están debidamente identificados y marcados.	0	0.5	1						
15	Comunicación y respuesta oportuna respecto a las compras (servicio técnico, quejas, reclamos, garantías, devoluciones).	0	0.5	1						
100	<b>15. CALIFICACIÓN TOTAL</b>									
16. Puntaje obtenido										
80 - 100% Confiable										
60 - 79% A mejorar										
0 - 59% Rechazado										
		DR. LUIS GARCÍA LECHUGA								
		17. Nombre y Firma del solicitante								
18. EVIDENCIAS DEL DESTINO FINAL DEL BIEN O SERVICIO		No		Sí		Ver listado'				
19. Descripción de la evidencia										
20. Área y nombre del responsable de conservar la evidencia										
21. Fecha de diponibilidad de evidencia										
		22. Firma del responsable de conservar la evidencia								