




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:		20 de junio de 2022		E. Periodo al que se aplica: Mayo-Agosto 2022						
1. No. de contrato o pedido		PED/RM/AD./SUB.53/22		2. No. de requisición 143-A						
3. Nombre del Proveedor y/o Prestador de Servicio		SERGIO CERÓN MONTES								
4. Nombre del usuario :		MTRO. FRANCISCO RAMOS LOZANO								
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.							
35301	SERVICIO DE ADECUACIÓN Y CLIMATIZACIÓN	SERVICIO DE ADECUACIÓN Y CLIMATIZACIÓN	MTRO. FRANCISCO RAMOS LOZANO  30/06/2022							
9. NOTA:										
EVALUACION DEL PROVEEDOR										
10. Nombre del Proveedor		SERGIO CERÓN MONTES								
11. Periodo o fecha de evaluación		JUNIO DEL 2022								
12. Bienes o servicios adjudicados		SERVICIO DE ADECUACIÓN Y CLIMATIZACIÓN								
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										
0 - 59% Rechazado										
		 17. Nombre y Firma del solicitante MTRO. FRANCISCO RAMOS LOZANO								
18. EVIDENCIAS DEL DESTINO FINAL DEL BIEN O SERVICIO		No		Si	<input checked="" type="checkbox"/>	Ver listado'				
19. Descripción de la evidencia		Resguardo / Entrega recepción de bienes y/o Servicios								
20. Área y nombre del responsable de conservar la evidencia		Soporte Técnico / Recursos Materiales								
21. Fecha de disponibilidad de evidencia										
30/06/2022		22. Firma del responsable de conservar la evidencia _____								