



# PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE

SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
 SUBSECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
 DIRECCIÓN GENERAL DE PATRIMONIO Y SERVICIOS GENERALES  
 DIRECCIÓN DE CONTROL PATRIMONIAL  
 SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS



**SAFIN**  
 GOBIERNO DEL ESTADO  
 DE CAMPECHE

## ACTA ENTREGA RECEPCIÓN

### ORDEN SERVICIO

**Estado** Campeche  
**Municipio** Campeche  
**Localidad** Campeche  
**Concepto** Servicio Correctivo  
**Orden de Servicio** OSV-0826

**Fecha Orden** 24/08/2023



24/08/2023  
**OSV-0826**  
 RV0317-0018

RV0317-0018 - 02/08/202

**Plazo de entrega** 5 Días hábiles

EN LA CIUDAD DE SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, ESTADO DE CAMPECHE, SIENDO EL DIA MIÉRCOLES 30 DE AGOSTO DE 2023, SE HACE CONSTAR QUE SE RECIBIO DE CONFORMIDAD EL SERVICIO Y/O ADQUISICION EN PRESENCIA DE LOS REPRESENTANTES QUE INTERVIENEN EN LA ENTREGA RECEPCION.

**Entrega por el proveedor** 006363-GUILLERMO ALEJANDRO UC DZUL

**Recibe (Quien opera el proyecto)**

**Poder ejecutivo del estado de Campeche**

**Nombre** WILIAM ABELARDO PINO DORANTES

**Cargo** JEFE DE DEPARTAMENTO

**Dependencia** 03-SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

**Unidad** 17-Dirección de Recursos Humanos

### VEHICULO

**Placa** DHN-904-A  
**Modelo** 2005  
**Serie** 3N1CB51S85K208652  
**Descripcion** NISSAN . SENTRA. SEDAN. TRASM AUTOMATIC

**Cilindros** 4  
**Litrage**

**Linea** AUTOMOVIL  
**Kilometraje** 236847  
**Diseño Motor** GASOLINA

### DESCRIPCION DEL PROYECTO

PARTIDA	CONCEPTO	MARCA	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO	IMPORTE
<b>2961</b>	<b>REFACCIONES Y ACCESORIOS MENORES DE EQUIPO DE TRANSPORTE</b>					<b>\$14,814.22</b>
0110	BASE DE AMORTIGUADOR DELANTERO	DAI	PIEZA	2	\$628.00	\$1,256.00
0332	HORQUILLA SUSPENSION/INFERIOR IZQUIERDO	SYD	PIEZA	1	\$1,716.00	\$1,716.00
0430	JUEGO DE AMORTIGUADORES DELANTEROS	BOGE	JUEGO	1	\$3,404.00	\$3,404.00
0460	JUEGO DE AMORTIGUADORES TRASEROS	BOGE	JUEGO	1	\$2,428.00	\$2,428.00
0579	BASE DE AMORTIGUADOR TRASERO	DAI	PIEZA	2	\$840.00	\$1,680.00
1086	MOTOVENTILADOR PARA RADIADOR	ISAKA	PIEZA	1	\$2,426.00	\$2,426.00
<b>3551</b>	<b>REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO DE EQUIPO DE TRANSPORTE</b>					<b>\$2,619.74</b>
0016	REVISION Y/O REPARACION DEL SISTEMA DE SUSPENSION./CAMBIO DE AMORTIGUADORES DELANTEROS Y TRASEROS,CAMBIO DE LAS BASES DE AMORTIGUADORES TRASEROS Y DELANTEROS,CAMBIO DE LA HORQUILLA DE SUSPENSION INFERIOR IZQUIERDO	N/A	SERVICIO	1	\$1,755.00	\$1,755.00
0224	CAMBIO DE MOTOVENTILADOR	N/A	SERVICIO	1	\$528.00	\$528.00

25 -> 28, 29, 30, 31, 1

**SUBTOTAL** \$15,193.00  
**IVA** \$2,430.88  
**RESICO** \$189.92  
**TOTAL** \$17,433.96

(SON: DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 96/100 M.N )

Cadena Original: |03|17||OSV-0826|6363|174339600|24082023|10|00|3014aaaa

Cadena Encriptada: mT7ExrFJcCbhBW4DS+NeAJjZZ4d3I9NNurhrv1EmRSu72+OnRvFQtpWolBmFa3l14dUU947NdYg=

CLAVES PRESUPUESTARIAS	MONTO
2111103171851BB037000M012008510340N115A2961	\$14,975.60
2111103171851BB037000M012008510340N115A3551	\$2,648.28

**TOTAL:** \$17,623.88

Clasificación Económica			
Tipo de Gasto		TG	1 - Gasto Corriente
Fuente de Financiamiento	Fuente de Origen	FO	1 - No Etiquetado
	Tipo de Fuente	TF	5 - Recursos Federales
	Fuente Especifica	FE	A - Recursos Federales del Ejercicio Actual (Participaciones)

**Observaciones** SE ENTREGA EL VEHICULO EN BUEN ESTADO

**Garantía en refacciones** 30 Días

**Garantía en mano de obra** 30 Días

**Metodo de pago** PPD - Pago en parcialidades o difer

**Forma de pago** 99 - Por definir

UNA VEZ VERIFICADOS LOS SERVICIOS RECIBIDOS Y/O BIENES ADQUIRIDOS POR PARTE DE LOS QUE EN ESTE ACTO INTERVIENEN, SE CONCLUYE QUE EL MISMO, SE ENCUENTRA EN CONDICION DE SER RECIBIDOS POR PARTE DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE.

LA PRESENTE ACTA NO EXIME AL PRESTADOR Y/O PROVEEDOR DE LOS DEFECTOS O VICIOS OCULTOS QUE RESULTAREN EN LOS MISMOS, Y SE OBLIGA A CORREGIR LAS DEFICIENCIAS DETECTADAS SIN COSTO ALGUNO PARA EL ESTADO DE CAMPECHE.

NO HABIENDO OTRO ASUNTO QUE TRATAR, SE DA POR CONCLUIDA LA PRESENTE ACTA EL MISMO DIA DE SU INICIO, FIRMANDO AL CALCE LOS QUE EN ELLA INTERVINIERON.

**RECIBE POR AL DEPENDENCIA:**

**ENTREGA POR EL PROVEEDOR:**

**NOMBRE:** WILIAM ABELARDO PINO DORANTES

**NOMBRE:** JUAN CARLOS DORANTES TACU

**PUESTO:** JEFE DE DEPARTAMENTO

**PUESTO:** ADMINISTRADOR

**FIRMA:**



**FIRMA:**

