

3551 - REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO DE EQUIPO DE TRANSPORTE						\$1,766.29
0144	SERVICIO PREVENTIVO DE LOS 30,000 KMS CAMBIO DE FILTRO DE ACEITE, CAMBIO DE FILTRO DE AIRE, CAMBIO DE FILTRO DE AIRE ACONDICIONADO, CAMBIO DE BUJIAS, SUMINISTRO DE LIQUIDO DE FRENOS, ACEITE DE MOTOR Y ANTICONGELANTE, LIMPIEZA DEL CUERPO DE ACELERACION, LIMPIEZA DEL MOTOR, LIMPIEZA DE INYECTORES SUMINISTRO DE SHAMPOO LIMPIPARABRISAS.	N/A	SERVICIO	1	\$1,522.66	\$1,522.66

SUBTOTAL \$4,751.29
IVA \$760.22
RESICO \$0.00
TOTAL \$5,511.51

(SON: CINCO MIL QUINIENTOS ONCE PESOS 51/100 M.N)

Cadena Original : |14|15||OSV-0666|7819|55115100|18072024|16|03|2454aaaa
Cadena Encriptada : yMrS4f23lzDVPDZktP6nZ08cQvDPoJlxvffwMysuqY89bwuvhAVIbevAwCnq0ZIK2jsg2MCs3Yg=

CLAVES PRESUPUESTARIAS	MONTO
2111114151712AA078000E004002100890N115A2961	\$1,490.90
2111114151712AA078000E004002100890N115A3551	\$1,766.29
2111114151712AA078000E004002100890N115A2612	\$2,254.32

TOTAL: \$5,511.51

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 LA UNIDAD CON EL SERVICIO CORRESPONDIENTE A LOS 30000KM. BALATAS DELANTERAS Y TRASERAS DESGATADAS

Garantía en refacciones 30 Días Garantía en mano de obra 30 Días
Método 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:

NOMBRE: BRAULIO HERRERA HERNANDEZ
PUESTO: SUBDIRECTOR
FIRMA: _____

ENTREGA POR EL PROVEEDOR:

NOMBRE: FATIMA POOL GOMEZ
PUESTO: ENCARGADA
FIRMA: _____