



PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE

SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
SUBSECRETARIA 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-1070
Fecha Orden 22/10/2024

QR code
22/10/2024
OSV-1070
RV1415-0440
RV1415-0440 - 03/10/202

Plazo de entrega 3 Dias hábiles

EN LA CIUDAD DE SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, ESTADO DE CAMPECHE, SIENDO EL DIA LUNES 28 DE OCTUBRE DE 2024, 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 007819-DER EQUIPOS Y SERVICIOS, S.A. DE C.V.

Recibe (Quien opera el proyecto)

Poder ejecutivo del estado de Campeche

Nombre BRAULIO HERRADA HERNANDEZ

Cargo SUBDIRECTOR

Dependencia 14-SECRETARÍA DE PROTECCIÓN Y SEGURIDAD CIUDADANA

Unidad 15-UNIDAD ADMINISTRATIVA

VEHICULO

Placa CM-322A-2
Modelo 2023
Serie 3N1CN8AE2PL860571
Descripcion NISSAN VERSA SENSE T/M. CON CONVERSIÓN A PATRULLA
Cilindros 4
Litraje
Unidad 15-UNIDAD ADMINISTRATIVA

Linea AUTOMÓVIL
Kilometraje 36271
Diseño Motor GASOLINA

DESCRIPCION DEL PROYECTO

Table with 7 columns: PARTIDA, CONCEPTO, MARCA, UNIDAD, CANTIDAD, PRECIO, IMPORTE. Rows include categories like LUBRICANTES Y ADITIVOS, REFACCIONES Y ACCESORIOS MENORES DE EQUIPO DE TRANSPORTE, and REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO DE EQUIPO DE TRANSPORTE.

Handwritten note: 23 -> 24, 25, 28.

| 3551 - REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO DE EQUIPO DE TRANSPORTE | | | | | | \$1,766.29 |
|---|--|-----|----------|---|------------|------------|
| 0007 | SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE LOS 30,000 KMS CAMBIO DE FILTRO DE ACEITE, CAMBIO DE FILTRO DE AIRE, CAMBIO DE FILTRO DE AIRE ACONDICIONADO, SUMINISTRO DE LIQUIDO DE FRENOS, ACEITE DE MOTOR Y ANTICONGELANTE, LIMPIEZA DEL CUERPO DE ACELERACION, LIMPIEZA DEL MOTOR, LIMPIEZA DE INYECTORES SUMINISTRO DE SHAMPOO LIMPPIPARABRISAS. | N/A | SERVICIO | 1 | \$1,522.66 | \$1,522.66 |

SUBTOTAL \$4,504.73
IVA \$720.77
RESICO \$0.00
TOTAL \$5,225.50

(SON: CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS 50/100 M.N)

Cadena Original : |14|15|OSV-1070|7819|52255000|22102024|12|79|2625aaaa

Cadena Encriptada : yMrS4f23lzD8Lp0vROeZ5Ghq5YsBXqfTDBj0VSYfifDx9aULKg+N/Vvk2kFmhjQhr6xlyJYVAy4=

CLAVES PRESUPUESTARIAS

MONTO

| | |
|---|------------|
| 2111114151712AA078000E004002100890N115A2612 | \$848.01 |
| 2111114151712AA078000E004002100890N115A2961 | \$1,204.89 |
| 2111114151712AA078000E004002100890N115A3551 | \$1,766.29 |
| 2111114151712AA078000E004002100890N115A2612 | \$1,406.31 |

TOTAL: \$5,225.50

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

Observaciones SE REALIZA SERVICIO SOLIICTADO

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:

NOMBRE: BRAULIO HERRADA HERNANDEZ

PUESTO: SUBDIRECTOR

FIRMA: _____

ENTREGA POR EL PROVEEDOR:

NOMBRE: FATIMA POOL GOMEZ

PUESTO: ENCARGADA

FIRMA: _____