



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

1416

ACTA ENTREGA RECEPCIÓN

ORDEN SERVICIO

Estado Campeche
Municipio Campeche
Localidad Campeche
Concepto Servicio Correctivo
Orden de Servicio OSV-1414

Fecha Orden 05/12/2024



05/12/2024
OSV-1414
RV1415-0537

RV1415-0537 - 13/11/202

Plazo de entrega 3 Días hábiles

EN LA CIUDAD DE SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, ESTADO DE CAMPECHE, SIENDO EL DIA LUNES 9 DE DICIEMBRE 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-320A-2

Cilindros 4

Linea AUTOMÓVIL

Modelo 2023

Litraje

Kilometraje 39567

Serie 3N1CN8AEXPL861130

Diseño Motor GASOLINA

Descripcion NISSAN VERSA SENSE T/M. CON CONVERSIÓN A PATRULLA

DESCRIPCION DEL PROYECTO

Table with 7 columns: PARTIDA, CONCEPTO, MARCA, UNIDAD, CANTIDAD, PRECIO, IMPORTE. Rows include lubricants (2612) and vehicle accessories (2961).

Handwritten notes: 06 -> (9, 10, 11)

## DESCRIPCION DEL PROYECTO

PARTIDA	CONCEPTO	MARCA	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO	IMPORTE
<b>2961 - REFACCIONES Y ACCESORIOS MENORES DE EQUIPO DE TRANSPORTE</b>						<b>\$3,950.06</b>
0004	BUJIAS DE LARGA DURACIÓN	DENSO	PIEZA	4	\$61.64	\$246.56
<b>3551 - REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO DE EQUIPO DE TRANSPORTE</b>						<b>\$5,246.29</b>
0043	CAMBIO DE TORNILLO ESTABILIZADOR	N/A	SERVICIO	2	\$500.00	\$1,000.00
0337	SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE LOS 40,000 KMS  CAMBIO DE FILTRO DE ACEITE, CAMBIO DE FILTRO DE AIRE, CAMBIO DE FILTRO DE AIRE ACONDICIONADO, BUJÍAS, SUMINISTRO DE LIQUIDO DE FRENOS, ACEITE DE MOTOR Y ANTICONGELANTE, SHAMPOO LIMPIA PARABRISAS LIMPIEZA DEL CUERPO DE ACCELERACION, LIMPIEZA DEL MOTOR, LIMPIEZA DE INYECTORES	N/A	SERVICIO	1	\$1,522.66	\$1,522.66
1094	CAMBIO DE BUJE DE HORQUILLA INFERIOR	N/A	SERVICIO	4	\$500.00	\$2,000.00

**SUBTOTAL** \$9,897.02  
**IVA** \$1,583.54  
**RESICO** \$0.00  
**TOTAL** \$11,480.56

(SON: ONCE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 56/100 M.N )

Cadena Original : |14|15||OSV-1414|7819|114805600|05122024|28|97|0959aaaa  
Cadena Encriptada : yMrS4f23lzBWj7VP108jF87NiaB//ZV6lay5sQDZ3w0d/aqNTUZPnyvMRgZxPevVpfwGq4Yk4t8=

## CLAVES PRESUPUESTARIAS

	MONTO
2111114151712AA078000E004002100890N115A2612	\$2,284.21
2111114151712AA078000E004002100890N115A2961	\$3,950.06
2111114151712AA078000E004002100890N115A3551	\$5,246.29

**TOTAL:** \$11,480.56

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 UNIDAD CON SERVICIO SOLICITADO REALIZADO

**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: CLAUDIA MEDINA QUEJ

PUESTO: ENCARGADA

FIRMA: 