



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

Formulario de datos: Estado Campeche, Municipio Campeche, Localidad Campeche, Concepto Servicio Correctivo, Orden de Servicio OSV-0111, Fecha Orden 18/02/2025, Plazo de entrega 15 Días hábiles.

EN LA CIUDAD DE SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, ESTADO DE CAMPECHE, SIENDO EL DIA VIERNES 21 DE FEBRERO DE 2025, 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

Formulario de datos del vehículo: Placa CM-299A-2, Modelo 2023, Serie 3N1CN8AE9PL846747, Descripción NISSAN VERSA SENSE T/M, Cilindros 4, Litraje, Línea AUTOMOVIL, Kilometraje 35514, Diseño Motor GASOLINA.

DESCRIPCION DEL PROYECTO

Tabla de descripción del proyecto con 7 columnas: PARTIDA, CONCEPTO, MARCA, UNIDAD, CANTIDAD, PRECIO, IMPORTE. Incluye subtotales para categorías como LUBRICANTES Y ADITIVOS, REFACCIONES Y ACCESORIOS MENORES DE EQUIPO DE TRANSPORTE, y REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO DE EQUIPO DE TRANSPORTE.

19-20 21, 24, 25, 26, 27, 28, 31, 6, 7
10, 11, 12, 13, 14

## DESCRIPCION DEL PROYECTO

PARTIDA	CONCEPTO	MARCA	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO	IMPORTE
<b>3551 - REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO DE EQUIPO DE TRANSPORTE</b>						<b>\$3,506.29</b>
0144	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, ANTICONGELANTE Y SHAMPOO LIMPIAPARABRISAS, LIMPIEZA DEL CUERPO DE ACELERACION, LIMPIEZA DEL MOTOR, LIMPIEZA DE INYECTORES.	N/A	SERVICIO	1	\$1,522.66	\$1,522.66
2180	CAMBIO DE SOPORTE DE MOTOR CENTRAL (TRASERO)	N/A	SERVICIO	1	\$500.00	\$500.00
2189	CAMBIO DE BUJE DE HORQUILLA INFERIOR LADO IZQUIERDO	N/A	SERVICIO	2	\$500.00	\$1,000.00

**SUBTOTAL** \$8,061.28  
**IVA** \$1,289.81  
**RESICO** \$0.00  
**TOTAL** \$9,351.09

(SON: NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS 09/100 M.N )

Cadena Original : [14|15|]OSV-0111|7819|93510900|18022025|18|95|2139aaaa

Cadena Encriptada : yMrS4f23lzDGV93/HrDd/NyCLxM9v8AtPgVdOv3Ai6A1ANdsBIITSGlow39UCVakPdRU8DJzifs=

## CLAVES PRESUPUESTARIAS

CLAVES PRESUPUESTARIAS	MONTO
2111114151712AA109000E004002100890N115A2961	\$3,590.48
2111114151712AA109000E004002100890N115A3551	\$3,506.29
2111114151712AA109000E004002100890N115A2612	\$2,254.32

**TOTAL:** \$9,351.09

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 SERVIVCIO 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:**

**ENTREGA POR EL PROVEEDOR:**

**NOMBRE:** BRAULIO HERRADA HERNANDEZ

**NOMBRE:** LIC FATIMA POOL GOMEZ

PUESTO: SUBDIRECTOR

FIRMA: 

PUESTO: ENCARGADA SUCURSAL CAMPECHE

FIRMA:   
\_\_\_\_\_