



# PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE

SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
 SUBSECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN  
 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-0707

Fecha Orden 24/11/2022



24/11/2022  
 OSV-0707  
 RV0322-0116

RV0322-0116 - 11/11/2022

Plazo de entrega 2 Días hábiles

EN LA CIUDAD DE SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, ESTADO DE CAMPECHE, SIENDO EL DIA MARTES 29 DE NOVIEMBRE DE 2022, 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 003088-MANUEL HIGINIO ESTRADA MEDINA

Recibe (Quien opera el proyecto)

Poder ejecutivo del estado de Campeche

Nombre LEONID HUMBERTO VIANA CAMPS

Cargo COORDINADOR

Dependencia 03-SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

Unidad 22-Dirección de Control Patrimonial

### VEHICULO

Placa CR-57479  
 Modelo 2010  
 Serie 8AJEX32GXA4027308

Cilindros 4  
 Litraje 2.7

Linea CAMIONETA  
 Kilometraje 332361  
 Diseño Motor GASOLINA

Descripcion TOYOTA . HILUX. PICK UP. TRASMISION MANUAL

### DESCRIPCION DEL PROYECTO

PARTIDA	CONCEPTO	MARCA	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO	IMPORTE
<b>2612</b>	<b>- LUBRICANTES Y ADITIVOS</b>					<b>\$417.60</b>
0030	GARRAFA DE ANTICONGELANTE	ECOM	BOTE	2	\$180.00	\$360.00
<b>2961</b>	<b>- REFACCIONES Y ACCESORIOS MENORES DE EQUIPO DE TRANSPORTE</b>					<b>\$6,380.00</b>
0025	BUJIA PUNTA DE PLATINO	CHAMPION	PIEZA	4	\$50.00	\$200.00
0037	BOBINA	KEM	PIEZA	4	\$850.00	\$3,400.00
0091	MANGUERA, DE RADIADOR	GATES	PIEZA	1	\$400.00	\$400.00
0508	BOMBA DE AGUA	GATES	PIEZA	1	\$900.00	\$900.00
4200	TUBO DE ENFRIAMIENTO	KANADIAN	PIEZA	1	\$600.00	\$600.00
<b>3551</b>	<b>- REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO DE EQUIPO DE TRANSPORTE</b>					<b>\$4,408.00</b>
0033	REVISION Y/O REPARACION DEL SISTEMA DE ENFRIAMIENTO DE MOTOR/ CAMBIAR MANGUERA, TUBO DE ENFRIAMIENTO, BOMBA DE AGUA Y DESPUES ECHERALE ANTICONGELANTE AL DEPOSITO	N/A	SERVICIO	1	\$1,300.00	\$1,300.00
0792	REVISION Y/O REPARACION DE FALLO DE MOTOR/ESCANEO CAMBIO DE 4 BOBINAS Y BUJIAS, LIMPIEZA DEL CUERPO DE ACELERACION E INYECTORES	N/A	SERVICIO	1	\$2,500.00	\$2,500.00

25/11/2022 - 28, 29,

SUBTOTAL \$9,660.00  
 IVA \$1,545.60  
 RESICO \$0.00  
 TOTAL \$11,205.60

(SON: ONCE MIL DOSCIENTOS CINCO PESOS 60/100 M.N )

Cadena Original : |03|22||OSV-0707|3088|112056000|24112022|15|75|2909aaaa  
 Cadena Encriptada : Kyp/BxQQxsLD3AGjtABI1nDqytXqLgl22gmXojENZWjTaitHCszOoWJv66eqTIF2hPKYzugqUs=

**CLAVES PRESUPUESTARIAS**

	<b>MONTO</b>
211110322185100000000M012008502470N115A2961	\$6,380.00
211110322185100000000M012008502470N115A3551	\$4,408.00
211110322185100000000M012008502470N115A2612	\$417.60

**TOTAL:** \$11,205.60

<b>Clasificación Económica</b>			
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** SIN OBSERVACIONES

**Garantía en refacciones** 90 Días

**Garantía en mano de obra** 30 Días

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

**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: LEONID HUMBERTO VIANA CAMPS

PUESTO: COORDINADOR

FIRMA:

**ENTREGA POR EL PROVEEDOR:**

NOMBRE: SUSAN LIZETT LEON SOLIS

PUESTO: ASISTENTE ADMINISTRATIVO

FIRMA: