



PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN E INNOVACIÓN GUBERNAMENTAL
DIRECCIÓN DE CONTROL PATRIMONIAL
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS

ACTA ENTREGA RECEPCIÓN

Estado Campeche
Municipio Campeche
Localidad Campeche
Concepto Servicio Correctivo
Orden de Servicio OSV-0803

Fecha Orden 28/08/2019

Plazo de entrega 10 Días hábiles



EN LA CIUDAD DE SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, ESTADO DE CAMPECHE, SIENDO EL DIA MARTES 10 DE SEPTIEMBRE DE 2019, 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 000275-JIMENEZ BENITEZ APOLINAR

Recibe (Quien opera el proyecto)

Poder ejecutivo del estado de Campeche



Nombre LEONID HUMBERTO VIANA CAMPS

Cargo COORDINADOR

Dependencia 04-Secretaría de Administración e Innovación Gubernamental

Unidad 06-Dirección de Control Patrimonial

DESCRIPCION DEL PROYECTO

PARTIDA	CONCEPTO	MARCA	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO	IMPORTE
2612 - LUBRICANTES Y ADITIVOS						\$614.86
0433	SOLVENTES (TINER, PINTURA DE SECADO RAPIDO, PEGAMENTO)	N/A	PAQUETE	1	\$530.00	\$530.00
2961 - REFACCIONES Y ACCESORIOS MENORES DE EQUIPO DE TRANSPORTE						\$4,158.66
2508	CEPILLOS LIMPIAPARABRISAS	HELLA	JUEGO	1	\$490.00	\$490.00
3294	TELA AUTOMOTRIZ	N/A	METRO	2	\$150.00	\$300.00
3295	VINIPIEL AMERICANO	N/A	METRO	6	\$140.00	\$840.00
3296	HULE ESPUMA	N/A	PIEZA	1	\$950.00	\$950.00
3297	CONSUMIBLES (HILERA, GRAPAS, BARRA SOLERA, BARRA ELECTRODOS)	N/A	PAQUETE	1	\$225.00	\$225.00
3434	TRIPLAY DE 12 MM	N/A	PIEZA	1	\$205.00	\$205.00
3435	ALFOMBRA AUTOMOTRIZ	N/A	METRO	1	\$95.00	\$95.00
3436	TAPETE TIPO CAPUCHON	N/A	METRO	4	\$120.00	\$480.00
3551 - REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO DE EQUIPO DE TRANSPORTE						\$5,771.06
0957	REVISION Y/O CAMBIO DE CEPILLOS LIMPIAPARABRISAS	N/A	SERVICIO	1	\$100.00	\$100.00
1253	REVISION Y/O REPARACION DEL TABLERO DE AUTOMOVIL	N/A	SERVICIO	1	\$150.00	\$150.00
1254	REVISIÓN, REPARACIÓN Y/O CAMBIO DE ASIENTOS DEL PILOTO, COPILOTO Y PASAJEROS	N/A	SERVICIO	1	\$3,000.00	\$3,000.00
1255	REVISIÓN, REPARACIÓN Y/O CAMBIO DE ALFOMBRA DEL PISO	N/A	SERVICIO	1	\$1,035.00	\$1,035.00
1256	REVISIÓN, REPARACIÓN Y/O CAMBIO DE VOLANTE	N/A	SERVICIO	1	\$690.00	\$690.00

30/08/19 - 02, 03, 04, 05, 06
09, 10, 11, 12, 13

SUBTOTAL \$9,090.0
IVA \$1,454.4
DESCUENTO \$0.0
TOTAL \$10,544.4

(SON: DIEZ MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 40/100 M.N)

Cadena Original : |04|06||OSV-0803|275|105444000|28082019|23|88|1007aaaa

Cadena Encriptada : CfJdlStk6Fq7rC5ds+H+X1rmsKubXU9RI4yqGGvw7utomVDv1cssQiZgk2k3M7ker+gn0oL/mYo=

CLAVES PRESUPUESTARIAS

	MONTO
21111040618554A649000M078004901480C115A3551	\$5,771.00
21111040618554A649000M078004901480C115A2961	\$4,158.60
21111040618554A649000M078004901480C115A2612	\$614.80

TOTAL: \$10,544.40

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

Observaciones SE ENTREGA EL VEHICULO EL CUAL SE LE REALIZO EL TAPIZADO COMPLETO DE JUEGO DE ASIENTOS, CONDUCTOR, COPILOTO Y PASAJERO, FORRADURA DE VOLANTE, HECHURA E INSTALACION DE TAPETE DE

Garantía en refacciones N/A (No Aplica)

Garantía en mano de obra 180 Dias

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 QL 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 S OBLIGA A CORREGIR LAS DEFICIENCIAS DETECTADAS SIN COSTO ALGUNO PARA EL ESTADO DE CAMPECHE.

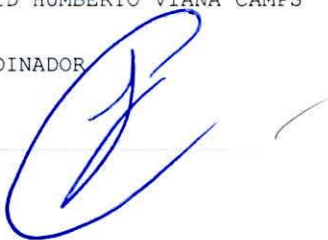
NO HABIENDO OTRO ASUNTO QUE TRATAR, SE DA POR CONCLUIDA LA PRESENTE ACTA EL MISMO DIA DE SU INICIO, FIRMANDO AL CALCE LOS QL EN ELLA INTERVINIERON.

RECIBE POR AL DEPENDENCIA:

NOMBRE: LEONID HUMBERTO VIANA CAMPS

PUESTO: COORDINADOR

FIRMA:



ENTREGA POR EL PROVEEDOR:

NOMBRE: APOLINAR JIMENEZ BENITEZ

PUESTO: GERENTE

FIRMA:

