



**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 Preventivo  
Orden de Servicio OSV-0720

Fecha Orden 08/09/2020

Plazo de entrega 2 Días hábiles



EN LA CIUDAD DE SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, ESTADO DE CAMPECHE, SIENDO EL DIA VIERNES 11 DE SEPTIEMBRE DE 2020, 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 000253-ROBERTO SALES ROSADO

Recibe (Quien opera el proyecto)

Poder ejecutivo del estado de Campeche

Nombre BRAULIO HERRADA HERNANDEZ

Cargo SUBDIRECTOR

Dependencia 19-Secretaria de Seguridad Pública

Unidad 09-Dirección de la Policía Estatal Preventiva

DESCRIPCION DEL PROYECTO

| PARTIDA     | CONCEPTO  | MARCA      | UNIDAD   | CANTIDAD | PRECIO   | IMPORTE         |
|-------------|---|------------|----------|----------|----------|-----------------|
| <b>2612</b> | <b>- LUBRICANTES Y ADITIVOS</b>                                   |            |          |          |          | <b>\$661.20</b> |
| 0483        | ACEITE SINTETICO 5W40 ✓   | MOTORCRAFT | LITRO    | 6        | \$95.00  | \$570.00        |
| <b>2961</b> | <b>- REFACCIONES Y ACCESORIOS MENORES DE EQUIPO DE TRANSPORTE</b> |            |          |          |          | <b>\$591.60</b> |
| 1238        | FILTRO DE GASOLINA. ✓   | NIKKO      | PIEZA    | 1        | \$320.00 | \$320.00        |
| 1239        | FILTRO DE ACEITE. ✓   | NIKKO      | PIEZA    | 1        | \$110.00 | \$110.00        |
| 1465        | FILTRO DE AIRE ✓  | NIKKO      | PIEZA    | 1        | \$80.00  | \$80.00         |
| <b>3551</b> | <b>- REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO DE EQUIPO DE TRANSPORTE</b>       |            |          |          |          | <b>\$696.00</b> |
| 0778        | SERVICIO DE APINACION MAYOR                                       | NA         | SERVICIO | 1        | \$600.00 | \$600.00        |

SUBTOTAL \$1,680.00

IVA \$268.80

DESCUENTO \$0.00

TOTAL \$1,948.80 ✓

(SON: UN MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 80/100 M.N.)

Cadena Original : [19|09|OSV-0720|253|19488000|08092020|10|90|1149aaaa

Cadena Encriptada : 8ekGo8Rv+RE5DxdCAzxl5ypDPzBAu6FJuYsJIFJAOHjAVja0gebSQ8GYddFN+H5A0CJgvmvBGs=

**CLAVES PRESUPUESTARIAS**

**MONTO**

|   |          |
|---|----------|
| 21111190917143A528000E075022406260L115A2961 | \$591.60 |
| 21111190917143A528000E075022406260L115A3551 | \$696.00 |
| 21111190917143A528000E075022406260L115A2612 | \$661.20 |

TOTAL: \$1,948.80 ✓

08/09/2020 - 10/11

| 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 SERVICIO BRINDADO

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: ERIKA RIOS HERNANDEZ

PUESTO: ASESOR DE SERVICIO

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

