**DEPARTAMENTO DE ACTIVO FIJO**

# EN LAS INSTALACIONES DEL CUERPO: \_\_\_\_\_\_ NIVEL: \_\_\_\_\_\_ SERVICIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# EL ÁREA USUARIA RECIBE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  ­

SERIE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MARCA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MODELO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NÚM. DE PEDIDO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LICITACIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NUM. FACTURA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IMPORTE CON IVA: $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MONEDA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

PAÍS DE ORIGEN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NUM. DE INVENTARIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PROVEEDOR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# El bien se revisó, aprobó para su recepción por el usuario y por el Departamento Responsable de la Evaluación Técnica y que cumple con las especificaciones solicitadas de acuerdo al Anexo Técnico.

# El proveedor se compromete a responder en un máximo de 5 días hábiles en caso de faltantes y/o vicios ocultos.

Notas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NO HABIENDO MAS QUE MANIFESTAR, SE RECIBE EL BIEN A LAS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ HRS., DEL DÍA \_\_\_\_ \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_.

# ENTREGA PROVEEDOR

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## NOMBRE Y FIRMA

# RECIBE USUARIO

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# NOMBRE Y FIRMA

R.F.C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# ACTIVO FIJO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L.A. EDGAR URIBE MARTÍNEZ

# DEPARTAMENTO DE LA EVALUACIÓN TECNICA

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_