

NOMBRE DE LA EMPRESA: **TALLER DIDEA, S.A. DE C.V. (nit 0614-010462-002-1)**

UNIDAD SOLICITANTE: **LOGÍSTICA Y ADMINISTRACIÓN DE ACTIVOS INSTITUCIONALES**

Solicito a usted(es) entregar a La Caja Mutual de los Empleados del Ministerio de Educación, lo requerido en esta orden.

| ITEM   | CONCEPTO  | PRECIO                | TOTAL  |
|--|---|-----------------------|--|
| 1  | SUMINISTRO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE VEHÍCULO PROPIEDAD DE LA CAJA MUTUAL DE LOS EMPLEADOS DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN, SEGÚN DETALLE:<br><b>MANTENIMIENTO PARA VEHÍCULO TIPO CAMIONETA.</b><br>TOYOTA RAV 4, PLACA N-5819, AÑO 2012, COLOR GRIS CLARO<br><b>SUMINISTRO DE MANO DE OBRA, según el siguiente detalle:</b><br>Rectificar dos discos de freno<br>Cambiar fricciones delanteras, frenos de disco (dos ruedas)<br>Desmontar / montar discos de freno (2)<br>Limpieza de inyectores de gasolina<br>Limpieza y descarbono de manifold de admisión. OPTIMIZER MOC<br>Ionizar sistema de A/C, incluye limpieza de filtro POLEM E INSPECC<br>Limpiar evaporador con sanitizante<br><b>SUMINISTRO DE REPUESTOS Y LUBRICANTES, según el siguiente detalle:</b><br>40ml de Reveit Plus detergente neutro<br>40ml de Sanitizer Plus sanitizante<br>1 bote de spray para des carbonizar optimizer<br>1 bote de limpiador de inyectores fuel system flush<br><b>SUMINISTRO DE REPUESTOS Y LUBRICANTES, según el siguiente detalle:</b><br>1 juego de 4 pastillas de freno delanteras | \$ 30.85<br>SIN COSTO | \$ 30.85<br><br>30.85<br>22.04<br>14.69<br>33.90<br>30.85<br><br>4.07<br>4.07<br>33.79<br>36.91<br><u>149.04</u> |
| Administrador de la orden de compra: José Daniel Mejía Leiva, Motorista. |   |                       |  |
| <b>**SON TRESCIENTOS NOVENTA Y UNO 06/100 DOLARES**</b>                  |   |                       | \$ 391.06  |

**FORMA DE PAGO: PAGO DE CONTADO**

NOTA: Se retendrá en concepto de anticipo del Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la prestación de Servicios, el 1% por ciento, de conformidad al artículo 162 del Código Tributario, por lo que deberá emitir la factura indicando el valor de la retención Anexar copia de NIT y NCR

Realizado  
UACI



ADJUDICADO

Calle Guadalupe y Blvd. Dr. Héctor Silva Col. Médica, Edificio de Caja Mutual, San Salvador  
Tel. 2225-2252, Fax 2235-0416

