



OFICINAS
 Km. 17 1/2, Carretera a Quezaltepeque, Cantón Joya Galana,
 Hacienda El Ángel, Lot. Las Ventanas Pol. 2 #9
 Frente a Bodegas de WalMart, Apopa.
 PBX: 2212-0800

FACTURA
 0044116

No.
 NIT. 0614 - 010294 - 106 - 1
 N.R.C. 78124 - 0

IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V.
 REPARACIONES AUTOMOTRICES

TALLER TALLER DE FLOTAS

CLIENTE: 9060429 FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD (FOSALUD)		NRC:							
DIRECCION: 9º C. PTE. # 3843 ENTRE 73 Y 75 AV. NTE. COL ESCALON S.S.		GIRO:							
COD. TARJETA	TARJETA DE CREDITO No.	NOMBRE TARJETA HABIENTE	NIT:						
			0614-171204-111-5						
DIA	MES	AÑO	HORA	MOV.	VENDEDOR	F. DE PAGO	ORDEN DE COMPRA		
16/08/2021	15	18	VTA			CRED	FORMULARIO	1/1	

CANT.	ESC.	DESC.	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VEtas. NO SUJETAS	VTAS. EXENTAS	VTAS. AFECTAS
-------	------	-------	--------	-------------	-----------------	-------------------	---------------	---------------

Condiciones de Pago: Crédito a 60 días
 CONTRATO N° 08/2021
 Según resolución de Adjudicación N° 02/2021, emitida correspondiente a la
 Adjudicación de la LICITACION PUBLICA N° LP-02/2021 denominado:
 "CONTRATACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO
 PARA VEHICULOS, CAMIONES Y AMBULANCIAS DEL FOSALUD,
 PARA EL AÑO 2021"
 ITEM: 2
 Mantenimiento Correctivo

1
 NOTA DE SERVICIO
 0202

\$863.44



Raúl Alexander García Castell
 Coordinador de Transporte
 Fosalud

COPIA
 NO DA DERECHO A CREDITO FISCAL
 NO VALIDA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS

OBSERVACIONES: SON: R-6570 OT # 00528527 N - 10258 OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO 80/100 DOLARES		Sub total	\$863.44
		(-) Ret	\$0.00
		Total	\$855.80
ENTREGADO:	RECIBIDO:		
D.U.I. ó N.I.T.:	FIRMA:	D.U.I. ó N.I.T.:	FIRMA:

"EL INCUMPLIMIENTO DE PAGO DE ESTE DOCUMENTO AL CREDITO EN EL PLAZO ESTIPULADO GENERARA UN CARGO POR MORA DEL 2% MENSUAL SOBRE SALDO VENCIDO. TODO CHEQUE RECHAZADO GENERARA UN CARGO ADMINISTRATIVO DE \$10.00

ABIERTO DOMINGOS HASTA LAS 12:00 P.M.
 SAN MIGUELITO, GERARDO BARRIOS Y APOPA
 EN CASO DE RECLAMO INDISPENSABLE PRESENTAR
 ESTE DOCUMENTO DENTRO DE 24 HORAS

NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI DEVOLUCIONES
 DESPUES DE 7 DIAS CALENDARIO, EN MATERIAL
 ELECTRICO NO ADMITIMOS DEVOLUCIONES

No. 21DS00U 21731

DUPLICADO: CCF / N CRE / N DEB / N REM - EMISOR D.G.I.I. - CONTABILIDAD // FACTURA - CLIENTE

RR DONNELLY DE EL SALVADOR S.A. DE C.V. PBX. 593 2297-9400 IPTT-03395-FH11 JUN - DIC/10

RR DONNELLY DE EL SALVADOR S.A. DE C.V. NIT. 0614-010294-106-1, MAR. 7 DE 2016 DEL EJERCITO I.M.C. SOVIANIBGO REG. No. 31-5, AUTORIZACION DE IMPRESA N. 008 D.G.I.I. 20/01/1992 CORRELATIVO AUTORIZADO DESDE 21DS00U1HASTA 21DS00U0000- RESOLUCION No. 1300-RES-CR-0041-2021 - 12ENE21

SOLICITUD DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO O CORRECTIVO PARA VEHÍCULOS DE FOSALUD

Nombre del Solicitante: Oscar Guillermo Cruz Fecha: 4 / 5 / 20 21

Lugar de Asignación: C.A.E San Martin Placa: N-10258 Kilometraje: 192322

Marca: TOYOTA Modelo: land Cruiser Año: 2017 Numero de Nota de Servicio: 0202

Mantenimiento Solicitado: Revisión de sistema de aire
Acondicionado y Frenos



Firma del solicitante



Lic. Raúl Alexander García
Coordinador de Flota Vehicular



RECIBIDO		ENTREGA TENTATIVA	
Fecha: 4/5/2021 ✓	Hora:	Fecha: 11/05/21 ✓	Hora:

<input checked="" type="checkbox"/> Santa Elena Telefax: 2278-9020	<input type="checkbox"/> San Miguelito Telefax: 2226-2201	<input type="checkbox"/> Gerardo Barrios Tel.: 2271-5144 Fax: 2222-5586	<input type="checkbox"/> Santa Ana Tel.: 2440-0777 Fax: 2440-7692	<input type="checkbox"/> San Miguel Tel.: 2667-1202 2667-1203 2667-1209	<input type="checkbox"/> Flotas Telefax: 2235-3821 2235-3886	<input type="checkbox"/> Merliot Telefax: 2289-3416	<input type="checkbox"/> Constitución Telefax: 2262-3595	<input type="checkbox"/> Santa Ana Bypass Tel.: 2447-8964
---	--	---	---	--	--	--	---	--

Cliente: **FO SALUD** ✓ NIT: _____ Tel. Casa: _____ Tel. Oficina: _____

Dirección: **CNE San Martin** ✓ Celular: _____ Fax: _____

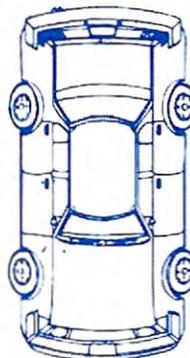
Presupuesto con atención a: _____ Tipo de comprobante: F R No. Registro Fiscal: _____ Giro: _____

Forma de pago: Efectivo Crédito Tarjeta Cheque E-mail: _____ Asesor de Servicio: **Julio Cerna**

Placa: **N-10258** ✓ Marca: **TOYOTA** Año: **2017** Color: **Azul / Blanca** Clase: **Automovil** Modelo: **Land Cruiser**

Eq. No.: _____ Chasis: **JTERB7UW900087354** Motor: **1H20872036** KMS: _____ MLLS: **192322** ✓

Correcto ✓



Triángulo	S	N	Alfombras		
Extintor	S	N	Espejo Interior	S	N
Herramientas	S	N	Espejos Exter.		
Llave Cruzó L	S	N	Antena	S	N
Mica	S	N	Escobillas		
Llanta Rep	S	N	Tapón Gas	S	N
Radio	S	N	Tuercas llant.		
Cassetera	S	N	Copas		
CD Player	S	N	Emblemas		
Ecuizador	S	N	Tarj. Circulac.	S	N
Encendedor	S	N	Otros	S	N

O=Golpe +=Rayón F=Falta

Ayúdenos a brindarle un servicio como Usted se merece, le agradeceríamos nos haga conocer cualquier comentario, duda o queja a taller_pventa@impresatalleres.com o si lo prefiere al 2133-1921

- NO SE ENTREGARA NINGUN VEHICULO SI NO SE PRESENTA ESTA CONTRASEÑA
- IMPRESA TALLERES, S.A. DE C.V. no se hace responsable por accesorios o artículos no descritos en esta orden
- IMPRESA TALLERES, S.A. DE C.V. no se responsabiliza por daños o pérdida total causado por incendio o fuerza mayor
- IMPRESA TALLERES, S.A. DE C.V. cobrará \$2.00 diarios de bodegaje por vehículo a partir del tercer día de haber terminado un trabajo a partir del quinto día de haber presentado presupuesto y no tener resolución.
- Los reclamos por reparaciones defectuosas, solamente se atenderán si son reportados antes que transcurran 24 horas de entregado el vehículo.
- El cliente cancelará el 4% sobre el valor total del presupuesto (incluyendo IVA), si retira el vehículo sin autorizar la reparación.
- Todo repuesto cambiado en una reparación es propiedad del cliente, y todo repuesto usado que no sea reclamado por el cliente al retirar el vehículo será desechado inmediatamente.

Firma Aceptado:  ✓

Nombre: **Oscar Guillermo Cerna**

● TALLER IMPRESSA FLOTAS ●

Placas: **N-10258**
 Marca: **Toyota**
 Modelo: **Land Cruiser**
 Año: **2017**
 Cliente: **FOSALUD**

Chasis: **JTERB71J900087359**
 Asignacion: **C.A.E. de San Martin**
 Motor: **1HZ0872036**
 Kilometraje: **192,322**
 Nota de servicio: **0202**

Fecha de ingreso: **04/05/21**
 Envio de presupuesto: **04/05/21**
 Presupuesto Aprobado: **04/05/21**
 Fecha de Salida: **11/05/21**
 N° orden de trabajo: **528527**

Cant.	N° Rutina	Descripcion de Mantenimeinto Correctivo	Mano de Obra	Repuesto	Total
1	217	Cambio de escobillas de cricos	\$14.06	\$39.38	\$53.44
1	A6	limpieza de evaporador	\$75.00		\$75.00
1	A19	cambio de filtro secador	\$40.00	\$90.00	\$130.00
1	A24	Cambio de resistencia de selector de velocidad	\$25.00	\$50.00	\$75.00
1	A1	Reparacion de compresor	\$250.00		\$250.00
1	A23	Cambio de termostato	\$40.00	\$50.00	\$90.00
1	A16	Cambio de o-fing de acople	\$40.00	\$20.00	\$60.00
1	A20	Cambiar valvula de expansion	\$40.00	\$50.00	\$90.00
1	A33	Carga de gas	\$40.00		\$40.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
R6570 Total de Mantenimiento					\$863.44

Melvin Antonio Salguero Marinero
 Técnico de Mantenimiento de Flota Vehicular

FOSALUD


 Firma de contratista



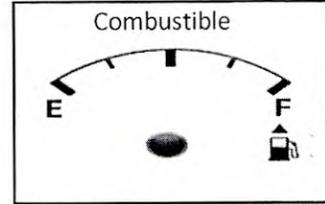

 Firma de autorizacion de
 Administracion de contrato
 Raúl Alexander García Castellón
 Coordinador de Transporte
Fosalud



Nota No. 0202 Contrato: 08/2021 Ítem No: 2
Taller: Impressa talleres S.A. de C.V. Sucursal: Flotas

Datos de: Ambulancia

Placa: N-10258 Asignación C.A.E. de San Martin
Marca: Toyota Tipo: Ambulancia
Modelo Land Cruiser Motor: IHZ0872036
Año: 2017 Chasis JTERB71J900087359



Kilometraje Entrada: 192322 Fecha Entrada: 04/05/2021
Kilometraje Salida: 192325 Fecha de Salida: 11/05/2021

Trabajo a realizar
Revisión de sistema de aire acondicionado, Revisión de frenos

Motorista que entrega vehículo
Nombre Oscar Cruz *Firma*
Nombre Oscar Guillermo Cruz *Firma*

Autorizado por: Lic. Raul Garcia
Administrador de Contrato
Firma  Sello
Recepción y entrega de vehículo.
Nombre: Julio Cesar *Firma*  Sello

Observaciones



OFICINAS
 Km. 17 1/2, Carretera a Quezaltepeque, Cantón Joya Galana,
 Hacienda El Ángel, Lot. Las Ventanas Pol. 2 #9
 Frente a Bodegas de Walmart, Apopa.
 PBX: 2212-0800

FACTURA
 0044588

No.
 NIT. 0614 - 010294 - 106 - 1
 N.R.C. 78124 - 0

IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V.
 REPARACIONES AUTOMOTRICES

TALLER TALLER DE FLOTAS ✓

CLIENTE: 9060429 FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD (FOSALUD) ✓		NRC:	
DIRECCION: 3° C. PTE. # 3843 ENTRE 73 Y 75 AV. NTE. COL ESCALON S.E. ✓		GIRO:	
COD. TARJETA	TARJETA DE CREDITO No.	NOMBRE TARJETA HABIENTE	NIT: 0614-171204-111-5 ✓
DIA MES AÑO	HORA MOV.	VENDEDOR	F. DE PAGO
11/09/2021	15:18 VTA		CRED
		ORDEN DE COMPRA	FORMULARIO 1/1

CANT.	ESC.	DESC.	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VETAS. NO SUJETAS	VTAS. EXENTAS	VTAS. AFECTAS
-------	------	-------	--------	-------------	-----------------	-------------------	---------------	---------------

Condiciones de Pago: Crédito a 60 días ✓
 CONTRATO N° 08/2021 ✓
 Según resolución de Adjudicación N° 02/2021, emitida correspondiente a la
 Adjudicación de la LICITACION PUBLICA N° LP-02/2021 denominado:
 "CONTRATACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO
 PARA VEHICULOS, CAMIONES Y AMBULANCIAS DEL FOSALUD,
 PARA EL AÑO 2021" ✓
 ITEM: 1 ✓
 Mantenimiento Correctivo ✓

1				NOTA DE SERVICIO 0522 ✓				\$488.24
---	--	--	--	----------------------------	--	--	--	----------



Raul Alexander García Castellón
 Coordinador de Transporte
 Fosalud



COPIA
 NO DA DERECHO A CREDITO FISCAL
 NO VALIDA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS

OBSERVACIONES: R-8552		Sub total \$488.24	(-) Ret \$0.00
SON: OT # 00508137 N-3077 CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES 92/100 DOLARES			
ENTREGADO:	RECIBIDO:		
D.U.I. & N.I.T.:	FIRMA:	D.U.I. & N.I.T.:	FIRMA:

"EL INCUMPLIMIENTO DE PAGO DE ESTE DOCUMENTO AL CREDITO EN EL PLAZO ESTIPULADO GENERARA UN CARGO POR MORA DEL 2% MENSUAL SOBRE SALDO VENCIDO. TODO CHEQUE RECHAZADO GENERARA UN CARGO ADMINISTRATIVO DE \$10.00"

ABIERTO DOMINGOS HASTA LAS 12:00 P.M.
 SAN MIGUELITO, GERARDO BARRIOS Y APOPA
 EN CASO DE RECLAMO INDISPENSABLE PRESENTAR
 ESTE DOCUMENTO DENTRO DE 24 HORAS

NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI DEVOLUCIONES
 DESPUES DE 7 DIAS CALENDARIO, EN MATERIAL
 ELECTRICO NO ADMITIMOS DEVOLUCIONES

No. 21DS000U 26339

DUPLICADO: CCF / N CRE / N DEB / N REM - EMISOR D.G.I.I. - CONTABILIDAD // FACTURA - CLIENTE

RR DONNELLEY DE EL SALVADOR S.A. DE C.V. PRR - 580 229 2480 - IPTT10385PH11 JIM - DIC10
 RR DONNELLEY DE EL SALVADOR S.A. DE C.V. NT - 0814-00028-01-5, Km. 7 1/2, BVD. DEL EJERCITO N.C., SOVIANGO REG. No. 31-5, AUTORIZACION DE IMPRESA No. 0008 D.L.I.I., 28/AGO/1992, CORRELATIVO AUTORIZADO DESDE 210500000000 - RESOLUCION No. 1502-RES-CR-03041-2021 - 12EN621



SOLICITUD DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO O CORRECTIVO PARA VEHÍCULOS DE FOSALUD

Nombre del Solicitante: Carson Aaron Sanchez Fecha: 30 / 7 / 2021
Lugar de Asignación: Sede Administrativa Placa: N-3077 Kilometraje: 386562
Marca: Toyota Modelo: Hiaca Año: 2008 Numero de Nota de Servicio: 0572
Mantenimiento Solicitado: Reido de Suspension delantera revisar bien

Firma del solicitante

Lic. Raúl Alexander García
Coordinador de Flota Vehicular



RECIBIDO		ENTREGA TENTATIVA	
Fecha: 20/7/2021	Hora:	Fecha: 11/08/2021	Hora:

<input type="checkbox"/> Santa Elena Telefax: 2278-9020	<input type="checkbox"/> San Miguelito Telefax: 2226-2201	<input type="checkbox"/> Gerardo Barrios Tel.: 2271-5144 Fax: 2222-5586	<input type="checkbox"/> Santa Ana Tel.: 2440-0777 Fax: 2440-7692	<input type="checkbox"/> San Miguel Tel.: 2667-1202 2667-1203 2667-1209	<input type="checkbox"/> Flotas Telefax: 2235-3821 2235-3886	<input type="checkbox"/> Merliot Telefax: 2289-3416	<input type="checkbox"/> Constitución Telefax: 2262-3595	<input type="checkbox"/> Santa Ana Bypass Tel.: 2447-8964
--	--	---	---	--	--	--	---	--

Cliente: *Hospital* NIT: _____ Tel. Casa: _____ Tel. Oficina: _____

Dirección: *Sede Administrativa* Celular: _____ Fax: _____

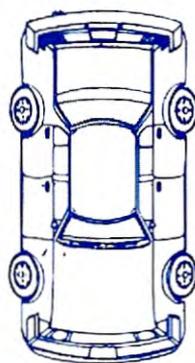
Presupuesto con atención a: _____ Tipo de comprobante: F R No. Registro Fiscal: _____ Giro: _____

Forma de pago: Efectivo Crédito Tarjeta Cheque E-mail: _____ Asesor de Servicio: *Jairo Quina*

Placa: *D-3077* Marca: *Ford* Año: *2008* Color: *Rojo* Clase: *Muebles* Modelo: *Focus*

Eq. No.: _____ Chasis: *19EJS02PND13212* Motor: *3R01937036* KMS: _____ MLLS: *386562*

Conector
Reido en suspensión delantera
lado del conductor



Triángulo	S	N	Alfombras	S	N
Extintor	S	N	Espejo Interior	S	N
Herramientas	S	N	Espejos Exter.	S	N
Llave Cruz	S	N	Antena	S	N
Mica	S	N	Escobillas	S	N
Llanta Rep	S	N	Tapón Gas	S	N
Radio	S	N	Tuercas llant.	S	N
Cassettera	S	N	Copas	S	N
CD Player	S	N	Emblemas	S	N
Ecuallizador	S	N	Tarj. Circulac.	S	N
Encendedor	S	N	Otros	S	N

O=Golpe +=Rayón F=Falta

Ayúdenos a brindarle un servicio como Usted se merece, le agradeceríamos nos haga conocer cualquier comentario, duda o queja a taller_venta@impresstalleres.com o si lo prefiere al 2133-1921

- 1- NO SE ENTREGARA NINGUN VEHICULO SI NO SE PRESENTA ESTA CONTRASEÑA
- 2- IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V. no se hace responsable por accesorios o artículos no descritos en esta orden
- 3- IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V. no se responsabiliza por daños o pérdida total causado por incendio o fuerza mayor
- 4- IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V. cobrará \$2.00 diarios de bodegaje por vehículo a partir del tercer día de haber terminado un trabajo a partir del quinto día de haber presentado presupuesto y no tener resolución.
- 5- Los reclamos por reparaciones defectuosas, solamente se atenderán si son reportados antes que transcurran 24 horas de entregado el vehículo.
- 6- El cliente cancelará el 4% sobre el valor total del presupuesto (incluyendo IVA), si retira el vehículo sin autorizar la reparación.
- 7- Todo repuesto cambiado en una reparación es propiedad del cliente, y todo repuesto usado que no sea reclamado por el cliente al retirar el vehículo será desechado inmediatamente.

Firma Aceptado: *[Firma]*

Nombre: _____

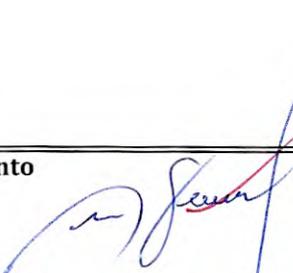
TALLER IMPRESSA FLOTAS

Placas: N-3077 ✓	Chasis: JTFJS02P100013212 ✓	Fecha de ingreso: 30/07/21 ✓	
Marca: Toyota ✓	Asignacion: Sede Administrativa ✓	Envio de presupuesto: 31/07/21 ✓	
Modelo: Hiace ✓	Motor: 2KD1737036 ✓	Presupuesto Aprobado: 31/07/21 ✓	
Año: 2008 ✓	Kilometraje: 386,562 ✓	Fecha de Salida: 11/08/21 ✓	
Cliente: FOSALUD ✓	Nota de servicio: 0522 ✓	N° orden de trabajo: 508137 ✓	

Cant.	N° Rutina	Descripcion de Manteneimeinto Correctivo	Mano de Obra	Repuesto	Total
1 ✓	148 ✓	Cambio de amortiguadores traseros (2) ✓	\$12.00 ✓	\$169.50 ✓	\$181.50 ✓
1 ✓	149 ✓	cambio de hules a barra estabilizadora delantera ✓	\$35.00 ✓	\$173.90 ✓	\$208.90 ✓
2 ✓		Cambio de bieletas ✓	\$26.04 ✓	\$22.88 ✓	\$97.84 ✓
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
R8507 Total de Mantenimiento					\$488.24

Firma de contratista

IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V.
TALLER FLOTAS
TEL.: 2235-3886


Melvin Antonio Salguero Marinero
 Técnico de Mantenimiento de Flota Vehicular
FOSALUD


 Firma de autorizacion de
 Administracion de contrato
Rául Alexander García Castellón
 Coordinador de Transporte
Fosalud

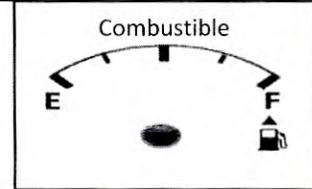


11/8

Nota No. **0522** / Contrato: **08/2021** / Ítem No: **1**
Taller: **Impresa talleres S.A. de C.V.** / Sucursal: **Flotas**

Datos de: Microbús

Placa: **N-3077** / Asignación **Sede Administrativa**
Marca: **Toyota** / Tipo: **Microbús**
Modelo: **Hiace** / Motor: **2KD1737036**
Año: **2008** / Chasis: **JTFJS02P100013212**



Kilometraje Entrada: **376562** / Fecha Entrada: **30/07/2021**
Kilometraje Salida: **386540** / Fecha de Salida: **11/08/2021**

Trabajo a realizar
Ruido en suspension delantera lado del conductor

Motorista que entrega vehículo / Firma
Nombre: **Gerson Sanchez** / *[Signature]*

Nombre: *[Signature]* / Firma: *[Signature]*

Autorizado por: Lic. Raul Garcia / Administrador de Contrato.
Firma: *[Signature]* / Sello:

Recepción y entrega de vehículo.
Nombre: *[Signature]* / Firma: *[Signature]* / Sello:

Observaciones

Lic. Raul Garcia
Administrador de Contrato N° 08/2021
Presente

Estimado Lic. Garcia

Me es grato dirigirme a usted deseándole éxitos en sus acciones y a la vez solicitarle según Contrato N. 08/2021, Licitación Pública N. 02/2021, Resolución de Adjudicación N. 02/2021 **"CONTRATACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA VEHICULOS, CAMIONES Y AMBULANCIAS DEL FOSALUD, PARA EL AÑO 2021"** Nos autorice para el vehículo nacional Item 01 placa N-3077, Marca TOYOTA Modelo HIACE, una operación de rutina que no están incluidas en el contrato, según el presupuesto, con orden de recepción N° 508137, con fecha de ingreso 30/07/2021

Cant.	Descripcion	Mano de Obra	Repuesto	Total
2	Cambio de bieletas	\$26.04	\$22.88	\$97.84
Total de Nuevas Rutinas				\$97.84

Todo esto basado en la CLAUSULA SEGUNDA: CONDICIONES GENERALES Y/O ESPECIFICAS, **QUINCE:** El FOSALUD según sus necesidades tendrá la facultad de incluir trabajos que no estén incluidos en las rutinas mediante una notificación escrita por el administrador del contrato y con el visto bueno de la jefatura inmediata superior al contratista, la determinación de los trabajos y los precios será de mutuo acuerdo tomando en consideración los precios de mercado.

En la espera de contar con la aprobación, anticipo a usted mi agradecimiento por su atención prestada.

Atentamente.



Sra. Marlen Campos
 Contratista




Lic. Raul Garcia
Administrador de Contrato
Autoriza




Ing. Gustavo Rivas
Jefe de servicios
Generales





OFICINAS
Km. 17 1/2, Carretera a Quezaltepeque, Cantón Joya Galana,
Hacienda El Ángel, Lot. Las Ventanas Pol. 2 #9
Frente a Bodegas de WalMart, Apopa.
PBX: 2212-0800

FACTURA
0044619

No.
NIT. 0614 - 010294 - 106 - 1
N.R.C. 78124 - 0

IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V.
REPARACIONES AUTOMOTRICES

TALLER TALLER DE FLOTAS

CLIENTE: 9060429 FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD (FOSALUD) NRC:
DIRECCION: 9° C. PTE. # 3843 ENTRE 73 Y 75 AV. NTE. COL ESCALON S.S. GIRO:
COD. TARJETA TARJETA DE CREDITO No. NOMBRE TARJETA HABIENTE NIT:
11/09/2021 15:18 VTA 0614-171204-111-5
DIA MES AÑO HORA MOV. VENDEDOR F. DE PAGO ORDEN DE COMPRA
11/09/2021 15:18 VTA CRED FORMULARIO 1/1

CANT.	ESC.	DESC.	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VETAS. NO SUJETAS	VTAS. EXENTAS	VTAS. AFECTAS
-------	------	-------	--------	-------------	-----------------	-------------------	---------------	---------------

Condiciones de Pago: Crédito a 60 días
CONTRATO N° 08/2021
Según resolución de Adjudicación N° 02/2021, emitida correspondiente a la
Adjudicación de la LICITACION PUBLICA N° LP-02/2021 denominado:
"CONTRATACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO
PARA VEHICULOS, CAMIONES Y AMBULANCIAS DEL FOSALUD,
PARA EL AÑO 2021"
ITEM: 1
Mantenimiento Correctivo

1				NOTA DE SERVICIO .0406				\$1,599.00
---	--	--	--	---------------------------	--	--	--	------------



Fondo Solidario para la Salud
Fosalud
Coordinador de Flota Vehicular
El Salvador, C.A.
Raúl Alexander García Castellón
Coordinador de Transporte
Fosalud

COPIA
NO DA DERECHO A CREDITO FISCAL
NO VALIDA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS

OBSERVACIONES: R-7810
SON: OT * 00530153 N-7574
UN MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO 85/100 DOLARES

ENTREGADO:	RECIBIDO:	Sub total	\$1,599.00
D.U.I. ó N.I.T.:	FIRMA:	(-) Ret	\$0.00
		Total	\$1,584.85

*EL INCUMPLIMIENTO DE PAGO DE ESTE DOCUMENTO AL CREDITO EN EL PLAZO ESTIPULADO GENERARA UN CARGO POR MORA DEL 2% MENSUAL SOBRE SALDO VENCIDO. TODO CHEQUE RECHAZADO GENERARA UN CARGO ADMINISTRATIVO DE \$10.00

ABIERTO DOMINGOS HASTA LAS 12:00 P.M.
SAN MIGUELITO, GERARDO BARRIOS Y APOPA
EN CASO DE RECLAMO INDISPENSABLE PRESENTAR
ESTE DOCUMENTO DENTRO DE 24 HORAS

NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI DEVOLUCIONES
DESPUES DE 7 DIAS CALENDARIO, EN MATERIAL
ELECTRICO NO ADMITIMOS DEVOLUCIONES

No. 21DS000U 26370

DUPLICADO: CCF / N CRE / N DEB / N REM - EMISOR D.G.I.I. - CONTABILIDAD // FACTURA - CLIENTE

AZUL REF. ROJO

RA DONNELLY DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. PBX. 503 2297-9400 IPTTT10385 FH11 JIM - DIC10

RA DONNELLY DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. NIT. 0614-00282-0015, Km. 7 1/2, Blvd. DEL EJERCITO MAC, SOYAPANGO, REG. No. 008 D.G.I.I. 20/MAR/1992, CORRELATIVO AUTORIZADO DESDE 21DS000U HASTA 21DS000U0000 - RESOLUCION No. 1902-REG-CP-0541-2001 - 19ENE21

SOLICITUD DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO O CORRECTIVO PARA VEHÍCULOS DE FOSALUD

Nombre del Solicitante: Francisco Portillo Fecha: 29/06/2021
Lugar de Asignación: Sede Administrativa Placa: N-7574 Kilometraje: 394426
Marca: Toyota Modelo: Milur Año: 2011 Numero de Nota de Servicio: 406
Mantenimiento Solicitado: Revisión de Aire Acondicionado



Firma del solicitante



Lic. Raúl Alexander García
Coordinador de Flota Vehicular

RECIBIDO		ENTREGA TENTATIVA	
Fecha: 29/06/2011	Hora:	Fecha: 09/08/2011	Hora:

Santa Elena San Miguelito Gerardo Barrios Santa Ana San Miguel Flotas Merliot Constitución Santa Ana Bypass

Telefax: 2278-9020 Telefax: 2226-2201 Tel.: 2271-5144 Tel.: 2440-0777 Tel.: 2667-1202 Telefax: 2235-3821 Telefax: 2289-3416 Telefax: 2262-3595 Tel.: 2447-8964
 Fax: 2222-5586 Fax: 2440-7692 Tel.: 2667-1203 Fax: 2667-1209 Telefax: 2235-3886

Cliente: *Gasolud* NIT: Tel. Casa: Tel. Oficina:

Dirección: *Sede Administrativa* Celular: Fax:

Presupuesto con atención a: Tipo de comprobante: F R No. Registro Fiscal: Giro:

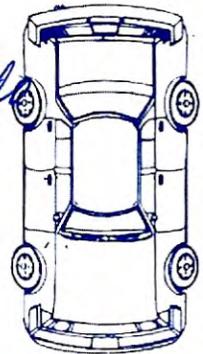
Forma de pago: Efectivo Crédito Tarjeta Cheque E-mail Asesor de Servicio:

Placa: *1574* Marca: *Toyota* Año: *2011* Color: *Blanco* Clase: *Depend* Modelo:

Eq. No.: Chasis: *MR02F229900581862* Motor: *2F05200402* KMS: *29442* MLI: *S*

Par. Conectivo

quipo en 3a y 29 al dealer se cuenta quipo al dealer



Triángulo	S	N	Alfombras	S	N
Extintor	S	N	Espejo Interior	S	N
Herramientas	S	N	Espejos Exter.	S	N
Llave Cruzó L	S	N	Antena	S	N
Mica	S	N	Escobillas	S	N
Llanta Rep	S	N	Tapón Gas	S	N
Radio	S	N	Tuercas llant.	S	N
Cassetera	S	N	Copas	S	N
CD Player	S	N	Emblemas	S	N
Ecuallizador	S	N	Tarj. Circulac.	S	N
Encendedor	S	N	Otros	S	N

O=Golpe +=Rayón F=Falta

Ayúdenos a brindarle un servicio como Usted se merece, le agradeceríamos nos haga conocer cualquier comentario, duda o queja a taller_venta@impressatalleres.com o si lo prefiere al 2133-1921

- NO SE ENTREGARA NINGUN VEHICULO SI NO SE PRESENTA ESTA CONTRASEÑA
- IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V. no se hace responsable por accesorios o artículos no descritos en esta orden
- IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V. no se responsabiliza por daños o pérdida total causado por incendio o fuerza mayor
- IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V. cobrará \$2.00 diarios de bodegaje por vehículo a partir del tercer día de haber terminado un trabajo a partir del quinto día de haber presentado presupuesto y no tener resolución.
- Los reclamos por reparaciones defectuosas, solamente se atenderán si son reportados antes que transcurran 24 horas de entregado el vehículo.
- El cliente cancelará el 4% sobre el valor total del presupuesto (incluyendo IVA), si retira el vehículo sin autorizar la reparación.
- Todo repuesto cambiado en una reparación es propiedad del cliente, y todo repuesto usado que no sea reclamado por el cliente al retirar el vehículo será desechado inmediatamente.

Firma Aceptado

Nombre: *[Signature]*

TALLER IMPRESSA FLOTAS

Placas: N-7574	Chasis: MR0FR22G900581862	Fecha de ingreso: 29/06/21	
Marca: Toyota	Asignacion: Sede Administrativa	Envio de presupuesto: 30/06/21	
Modelo: Hilux 4x4	Motor: 2KD5200462	Presupuesto Aprobado: 30/06/21	
Año: 2011	Kilometraje: 394,426	Fecha de Salida: 09/08/21	
Cliente: FOSALUD	Nota de servicio: 0406	N° orden de trabajo: 530153	

Cant.	N° Rutina	Descripcion de Mantenimeinto Correctivo	Mano de Obra	Repuesto	Total
1	107	Desmontar y montar transmisión para realizar reparación (Reparación parcial: ajuste de varillaie interno, cambio de 1	\$175.00	\$914.00	\$1,089.00
1	A16	Cambio de o-ring de acople	\$40.00	\$20.00	\$60.00
1	A17	Cambiar válvula de expansión	\$25.00	\$75.00	\$100.00
1	A19	Cambio de filtro secador	\$40.00	\$90.00	\$130.00
1	A20	Cambiar válvula de expansión	\$40.00	\$50.00	\$90.00
1	A23	Cambio de termostato	\$40.00	\$50.00	\$90.00
1	A33	Carga de gas	\$40.00	\$0.00	\$40.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
R8503 Total de Mantenimiento					\$1,599.00


 Firma de contratista




Melvin Antonio Salguero Marinero
 Técnico de Mantenimiento de Flota Vehicular
FOSALUD


 Firma de autorizacion de
 Administracion de contrato

Rául Alexander García Castellón
 Coordinador de Transporte
fosalud

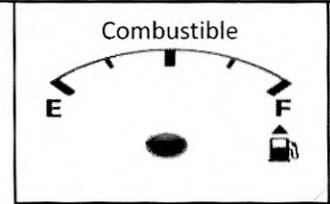




Nota No. 0406 Contrato: 08/2021 Ítem No: 1
Taller: Impressa talleres S.A. de C.V. Sucursal: Flotas

Datos de: Pick Up

Placa: N-7574 Asignación Sede Administrativa
Marca: Toyota Tipo: Pick Up
Modelo Hilux 4x4 Motor: 2KD5200462
Año: 2011 Chasis MR0FR22G900581862



Kilometraje Entrada: 394426 Fecha Entrada: 29/06/2021
Kilometraje Salida: 394441 Fecha de Salida: 09/08/2021

Trabajo a realizar

Aire acondicionado no hela

Motorista que entrega vehículo

Nombre Francisco Portillo

Nombre Francisco Portillo Santos

[Handwritten signatures]
Firma
Firma

Autorizado por: Lio Raul Garcia

Administrador de Contratos

[Handwritten signature]

Firma



Sello

Recepción y entrega de vehículo.

Nombre: Lio Raul Garcia

[Handwritten signature]

Firma

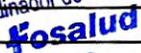


Sello

Observaciones

Daban anexar carta de proveedor de impressa sobre el sincronizador que mencionan.

*Raúl Alexander García Castellón
Coordinador de Transporte*



Esta nota era en relación a la carta de prorrogas que no fue aceptada ya que no fue presentada la carta del proveedor.



OFICINAS
 Km. 17 1/2, Carretera a Quezaltepeque, Cantón Joya Galana,
 Hacienda El Ángel, Lot. Las Ventanas Pol. 2 #9
 Frente a Bodegas de WalMart, Apopa.
 PBX: 2212-0800

FACTURA
 0044590

No.
 NIT. 0614 - 010294 - 106 - 1
 N.R.C. 78124 - 0

IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V.
 REPARACIONES AUTOMOTRICES

TALLER TALLER DE FLOTAS

CLIENTE: 9060429 FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD (FOSALUD)
 DIRECCION: 9° C. PTE. # 3843 ENTRE 73 Y 75 AV. NTE. COL ESCALON S.S.

NRC:
 GIRO:

COD. TARJETA TARJETA DE CREDITO No. NOMBRE TARJETA HABIENTE

NIT: 0614-171204-111-5

DIA	MES	AÑO	HORA	MOV.	VENDEDOR	F. DE PAGO	ORDEN DE COMPRA	FORMULARIO	1/1
11/09/2021	15	18	VTA			CRED			

CANT.	ESC.	DESC.	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VETAS. NO SUJETAS	VTAS. EXENTAS	VTAS. AFECTAS
-------	------	-------	--------	-------------	-----------------	-------------------	---------------	---------------

Condiciones de Pago: Crédito a 60 días
 CONTRATO N° 08/2021
 Según resolución de Adjudicación N° 02/2021, emitida correspondiente a la Adjudicación de la LICITACION PUBLICA N° LP-02/2021 denominado:
 "CONTRATACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA VEHICULOS, CAMIONES Y AMBULANCIAS DEL FOSALUD, PARA EL AÑO 2021"

ITEM: 1
 Mantenimiento Correctivo

1
 NOTA DE SERVICIO
 0520

\$734.75



Raúl Alexander García Castellón
 Coordinador de Transporte
 Fosalud



C O P I A
 NO DA DERECHO A CREDITO FISCAL
 NO VALIDA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS

OBSERVACIONES: R-8503
 SON: OT # 00508132 N-3084
 SETECIENTOS VEINTIOCHO 25/100 DOLARES

Sub total	\$734.75
(-) Ret	\$0.00
Total	\$728.25

ENTREGADO: D.U.I. ó N.I.T.: FIRMA:
 RECIBIDO: D.U.I. ó N.I.T.: FIRMA:

*EL INCUMPLIMIENTO DE PAGO DE ESTE DOCUMENTO AL CREDITO EN EL PLAZO ESTIPULADO GENERARA UN CARGO POR MORA DEL 2% MENSUAL SOBRE SALDO VENCIDO. TODO CHEQUE RECHAZADO GENERARA UN CARGO ADMINISTRATIVO DE \$10.00

ABIERTO DOMINGOS HASTA LAS 12:00 P.M.
 SAN MIGUELITO, GERARDO BARRIOS Y APOPA
 EN CASO DE RECLAMO INDISPENSABLE PRESENTAR
 ESTE DOCUMENTO DENTRO DE 24 HORAS

NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI DEVOLUCIONES
 DESPUES DE 7 DIAS CALENDARIO, EN MATERIAL
 ELECTRICO NO ADMITIMOS DEVOLUCIONES

No. 21DS000U 26341

DUPLICADO: CCF / N CRE / N DEB / N REM - EMISOR D.G.I.I. - CONTABILIDAD // FACTURA - CLIENTE

AZUL REF. ROJO

RR DONNELLY DE EL SALVADOR S.A. DE C.V. PBX: 4503 2297-9400 TPTT10385FH11 JIM - DIC210

RR DONNELLY DE EL SALVADOR S.A. DE C.V. NIT: 0614-0082001-5, Km. 7.12 BLD. DEL EJERCITO MAC, SOYERANG REG. No. 91-5, AUTORIZACION DE IMPRESA No. 0026 D.G.I.I. 20AG01992, CORRELATIVO AUTORIZADO DESDE: 21DS000U HASTA: 21DS000U50000 - RESOLUCION No. 1502-RES-CP-0294-2021 - 12ENE21

SOLICITUD DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO O CORRECTIVO PARA VEHÍCULOS DE FOSALUD

Nombre del Solicitante: José Antonio Gutiérrez Fecha: 27 / 07 / 20 201
Lugar de Asignación: Sede Administrativa Placa: N-3084 Kilometraje: 382563
Marca: Toyota Modelo: Hiace Año: 2008 Numero de Nota de Servicio: 0520
Mantenimiento Solicitado: Revisión de Aire Acondicionado


Firma del solicitante


Lic. Raúl Alexander García
Coordinador de Flota Vehicular

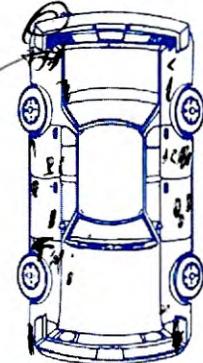


RECIBIDO		ENTREGA TENTATIVA	
Fecha: 27/07/2021	Hora:	Fecha: 11/08/2021	Hora:
<input type="checkbox"/> Santa Elena Telefax: 2278-9020	<input type="checkbox"/> San Miguelito Telefax: 2226-2201	<input type="checkbox"/> Gerardo Barrios Tel.: 2271-5144 Fax: 2222-5586	<input type="checkbox"/> Santa Ana Tel.: 2440-0777 Fax: 2440-7692
<input type="checkbox"/> Flotas Telefax: 2235-3821 2235-3886	<input type="checkbox"/> Merlior Telefax: 2289-3416	<input type="checkbox"/> Constitución Telefax: 2262-3595	<input type="checkbox"/> Santa Ana Bypass Tel.: 2447-8964

Cliente: Fosahud	NIT:	Tel. Casa:	Tel. Oficina:
Dirección: Sede administrativa		Celular:	Fax:
Presupuesto con atención a:	Tipo de comprobante <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R	No. Registro Fiscal:	Giro:
Forma de pago <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Crédito <input type="checkbox"/> Tarjeta <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> E-mail	Asesor de Servicio: Julio Cayan		

Placa: B-3084	Marca: Toyota	Año: 08	Color: Blanco	Clase: Minibus	Modelo: Nisse
Eq. No.:	Chasis: JTFJ302P9000R379	Motor: 2401715528	KMS:	MLLS: 382543	

Rev. Ak.
Dejar tapicería fuera interior de cabina



Triángulo	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Alfombras	<input checked="" type="checkbox"/>
Extintor	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Espejo Interior	<input checked="" type="checkbox"/> N
Herramientas	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Espejos Exter.	<input checked="" type="checkbox"/>
Llave Cruzó L	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Antena	<input checked="" type="checkbox"/> N
Mica	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Escobillas	<input checked="" type="checkbox"/>
Llanta Rep	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Tapón Gas	<input checked="" type="checkbox"/> N
Radio	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Tuercas llant.	<input checked="" type="checkbox"/>
Cassettera	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Copas	<input checked="" type="checkbox"/>
CD Player	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Emblemas	<input checked="" type="checkbox"/>
Ecualizador	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Tarj. Circulac.	<input checked="" type="checkbox"/> N
Encendedor	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Otros	<input checked="" type="checkbox"/>

O=Golpe +=Rayón F=Falta

Ayúdenos a brindarle un servicio como Usted se merece, le agradeceríamos nos haga conocer cualquier comentario, duda o queja a taller_pventa@impresatalleres.com o si lo prefiere al 2133-1921

- NO SE ENTREGARA NINGUN VEHICULO SI NO SE PRESENTA ESTA CONTRASEÑA
- IMPRESA TALLERES, S.A. DE C.V. no se hace responsable por accesorios o artículos no descritos en esta orden
- IMPRESA TALLERES, S.A. DE C.V. no se responsabiliza por daños o pérdida total causado por incendio o fuerza mayor
- IMPRESA TALLERES, S.A. DE C.V. cobrará \$2.00 diarios de bodegaje por vehículo a partir del tercer día de haber terminado un trabajo a partir del quinto día de haber presentado presupuesto y no tener resolución.
- Los reclamos por reparaciones defectuosas, solamente se atenderán si son reportados antes que transcurran 24 horas de entregado el vehículo.
- El cliente cancelará el 4% sobre el valor total del presupuesto (incluyendo IVA), si retira el vehículo sin autorizar la reparación.
- Todo repuesto cambiado en una reparación es propiedad del cliente, y todo repuesto usado que no sea reclamado por el cliente al retirar el vehículo será desechado inmediatamente.

Firma Aceptado:

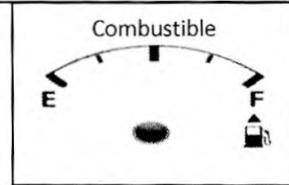
Nombre:

11/8/21

Nota No. 0520 Contrato: 08/2021 Ítem No: 1
Taller: Impressa talleres S.A. de C.V. Sucursal: Flotas

Datos de: Microbús

Placa: N-3084 Asignación Sede Administrativa
Marca: Toyota Tipo: Microbús
Modelo Hiace Motor: 2KD1715528
Año: 2008 Chasis JTFJS02P900012373



Kilometraje Entrada: 302503 Fecha Entrada: 29/07/2021
Kilometraje Salida: 382571 Fecha de Salida: 11/08/2021

Trabajo a realizar

Revision de aire acondicioando

Motorista que entrega vehiculo

Nombre José Antonio Gutierrez Firma

Nombre José Antonio Gutierrez Firma

Autorizado por: Lic. Raul Garcia Administrador de Contrato.		Recepción y entrega de vehículo.	
 Firma	 Sello	Nombre: <u>Julio Cesar</u> Firma	 Sello

Observaciones



OFICINAS
Km. 17 1/2, Carretera a Quezaltepeque, Cantón Joya Galana,
Hacienda El Ángel, Lot. Las Ventanas Pol. 2 #9
Frente a Bodegas de Walmart, Apopa.
PBX: 2212-0800

FACTURA
0044595

No.
NIT. 0614-010294-106-1
N.R.C. 78124-0

IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V.
REPARACIONES AUTOMOTRICES

TALLER TALLER DE FLOTAS

CLIENTE: 9060429 FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD (FOSALUD)					NRC:				
DIRECCION: 9º C. PTE. # 3843 ENTRE 73 Y 75 AV. NTE. COL ESCALON S.S.					GIRO:				
COD. TARJETA		TARJETA DE CREDITO No.		NOMBRE TARJETA HABIENTE		NIT:			
						0614-171204-111-5			
DIA	MES	AÑO	HORA	MOV.	VENDEDOR	F. DE PAGO	ORDEN DE COMPRA	FORMULARIO	1/1
11/09/2021	15	18	VTA			CRED			

CANT.	ESC.	DESC.	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VTAS. NO SUJETAS	VTAS. EXENTAS	VTAS. AFECTAS
1				<p>CONDICIONES DE PAGO: Crédito a 60 días CONTRATO N° 08/2021 Según resolución de Adjudicación N° 02/2021, emitida correspondiente a la Adjudicación de la LICITACION PUBLICA N° LP-02/2021 denominado: "CONTRATACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA VEHICULOS, CAMIONES Y AMBULANCIAS DEL FOSALUD, PARA EL AÑO 2021" ITEM: 1 Mantenimiento Preventivo</p> <p>NOTA DE SERVICIO 0620</p>				\$128.00



Raúl Alexander García Castellón
Coordinador de Transporte
Fosalud



C O P I A
NO DA DERECHO A CREDITO FISCAL
NO VALIDA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS

OBSERVACIONES: R-8974		Sub total		\$128.00
SON: OT # 00531696 N-2402		(-) Ret		\$0.00
CIENTO VEINTISEIS 87/100 DOLARES		Total		\$126.87
ENTREGADO:	FIRMA:	RECIBIDO:	FIRMA:	
D.U.I. 6 N.I.T.:		D.U.I. 6 N.I.T.:		

*EL INCUMPLIMIENTO DE PAGO DE ESTE DOCUMENTO AL CREDITO EN EL PLAZO ESTIPULADO GENERARA UN CARGO POR MORA DEL 2% MENSUAL SOBRE SALDO VENCIDO. TODO CHEQUE RECHAZADO GENERARA UN CARGO ADMINISTRATIVO DE \$10.00

ABIERTO DOMINGOS HASTA LAS 12:00 P.M.
SAN MIGUELITO, GERARDO BARRIOS Y APOPA
EN CASO DE RECLAMO INDISPENSABLE PRESENTAR
ESTE DOCUMENTO DENTRO DE 24 HORAS

NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI DEVOLUCIONES
DESPUES DE 7 DIAS CALENDARIO, EN MATERIAL
ELECTRICO NO ADMITIMOS DEVOLUCIONES

No. 21DS000U 26346

DUPLICADO: CCF / N CRE / N DEB / N REM - EMISOR D.G.I.I. - CONTABILIDAD // FACTURA - CLIENTE

RR DONNELLY DE EL SALVADOR S.A. DE C.V. NIT. 0614-02002-015, Km. 7 1/2, Blvd. DEL EJERCITO N.O. SOYAPANGO, REG. No. 81-5, AUTORIZACION DE IMPRESION: No. 0038 D.G.I.I. 29/AGO/1992. CORRELATIVO AUTORIZADO DESDE 27/09/2001 HASTA 27/09/2005. RESOLUCION No. 15002-REC-GR-0041-2001 - (GENEZI)



SOLICITUD DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO O CORRECTIVO PARA VEHÍCULOS DE FOSALUD

Nombre del Solicitante: Rickelny Henradz. Fecha: 26 / 08 / 20 21

Lugar de Asignación: Sede Adm. Placa: N. 2402 Kilometraje: 401959

Marca: toyota Modelo: hilux 4x4 Año: 2008 Numero de Nota de Servicio: 0620

Mantenimiento Solicitado: Mtto Prev.

Rickelny Henradz.
Firma del solicitante

Raúl Alexander García
Lic. Raúl Alexander García
Coordinador de Flota Vehicular



RECIBIDO		ENTREGA TENTATIVA	
Fecha: 26/8/21	Hora:	Fecha: 30/8/21	Hora:

<input type="checkbox"/> Santa Eleaa Teléfax: 2278-9020	<input type="checkbox"/> San Miguelito Teléfax: 2226-2201	<input type="checkbox"/> Gerardo Barrios Tel.: 2271-5144 Fax: 2222-5586	<input type="checkbox"/> Santa Ana Tel.: 2440-0777 Fax: 2440-7692	<input type="checkbox"/> San Miguel Tel.: 2667-1202 2667-1203 2667-1209	<input type="checkbox"/> Flotas Teléfax: 2235-3821 2235-3886	<input type="checkbox"/> Merliot Teléfax: 2289-3416	<input type="checkbox"/> Constitución Teléfax: 2262-3595	<input type="checkbox"/> Santa Ana Bypass Tel.: 2447-8964
--	--	---	---	--	--	--	---	--

Cliente: Fosales	NIT	Tel. Casa	Tel. Oficina
-------------------------	-----	-----------	--------------

Dirección: Sede Administrativa	Celular	Fax
---------------------------------------	---------	-----

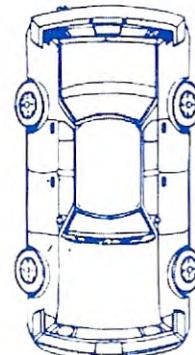
Presupuesto con atención a	Tipo de comprobante <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R	No. Registro Fiscal	Giro
----------------------------	---	---------------------	------

Forma de pago <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Crédito <input type="checkbox"/> Tarjeta <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> E-mail	Asesor de Servicio
---	--------------------

Placa: B-2402	Marca: Ford	Año: 2008	Color: R	Clase: Pickup	Modelo: Flita
----------------------	--------------------	------------------	-----------------	----------------------	----------------------

Eq. No. 807FR226104521919	Chasis	Motor: 2407361001	KMS	MLLS	401959	<input checked="" type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F
----------------------------------	--------	--------------------------	-----	------	---------------	--

MP.



Triángulo	S	N	Alfombras	3
Extintor	S	N	Espejo Interior	2 N
Herramientas	S	N	Espejos Exter.	2
Llave Cruz	S	N	Antena	1 N
Mica	S	N	Escobillas	3
Llanta Rep	S	N	Tapón Gas	1 N
Radio	S	N	Tuercas llant.	3
Cassetera	S	N	Copas	1
CD Player	S	N	Emblemas	2
Ecuizador	S	N	Tarj. Circulac.	1 N
Encendedor	S	N	Otros	1

O=Golpe +=Rayón F=Falta

Ayúdenos a brindarle un servicio como Usted se merece, le agradeceríamos nos haga conocer cualquier comentario, duda o queja a taller_venta@impressatalleres.com o si lo prefiere al 2133-1921

- NO SE ENTREGARA NINGUN VEHICULO SI NO SE PRESENTA ESTA CONTRASEÑA
- IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V. no se hace responsable por accesorios o articulos no descritos en esta orden
- IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V. no se responsabiliza por daños o pérdida total causado por incendio o fuerza mayor
- IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V. cobrará \$2.00 diarios de bodegaje por vehículo a partir del tercer día de haber terminado un trabajo a partir del quinto día de haber presentado presupuesto y no tener resolución.
- Los reclamos por reparaciones defectuosas, solamente se atenderán si son reportados antes que transcurran 24 horas de entregado el vehículo.
- El cliente cancelará el 4% sobre el valor total del presupuesto (incluyendo IVA), si retira el vehículo sin autorizar la reparación.
- Todo repuesto cambiado en una reparación es propiedad del cliente, y todo repuesto usado que no sea reclamado por el cliente al retirar el vehículo será desechado inmediatamente.

Firma Aceptado Benvenuto
Nombre

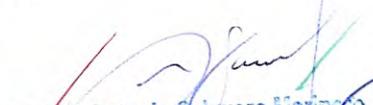
TALLER IMPRESSA FLOTAS

Placas: N-2402	Chasis: 8AJFR22G104521919	Fecha de ingreso: 26/08/21	
Marca: Toyota	Asignacion: Sede Administrativa	Envio de presupuesto: 26/08/21	
Modelo: Hilux 4x4	Motor: 2KD7361001	Presupuesto Aprobado: 26/08/21	
Año: 2008	Kilometraje: 401,959	Fecha de Salida: 30/08/21	
Cliente: FOSALUD	Nota de servicio: 0620	Nº orden de trabajo: 531696	

Cant.	Nº Rutina	Descripcion de Mantenimeinto Preventivo	Mano de Obra	Repuesto	Total
1	1	Cambio de aceite al motor, (según anexo 02)	\$ 0.01	\$ 5.00	\$5.01
1	2	Cambio de filtro de aceite motor (para Nissan patrol ofertar 2 filtros)	\$ 0.01	\$ 2.00	\$2.01
1	3	Cambio de filtro de aire.	\$ 0.01	\$ 2.00	\$2.01
1	4	Cambio de filtro de combustible	\$ 0.01	\$ 2.00	\$2.01
1	5	Cambio de trampa de combustible	N/A	N/A	\$0.00
1	6	Revisión y ajuste de fajas de motor	\$ 5.00	N/A	\$5.00
1	7	revisión de sistema de enfriamiento y verificación de fugas en: mangueras, tuberías, radiador, bomba de agua.	\$ 5.00	N/A	\$5.00
1	8	revisión de soportes de motor	\$ 3.00	N/A	\$3.00
1	9	Revisión de soporte de cardan, crucetas de cardan	\$ 3.00	N/A	\$3.00
1	10	Revisión, limpieza y ajuste de frenos (si se necesita cambio de fricciones o pastillas de frenos, remitir a correctivo)	\$ 30.00	N/A	\$30.00
1	11	Revisión de niveles de líquido de frenos y clutch, power steering, aceite de transmisión, aceite de diferencial.	\$ 15.00	N/A	\$15.00
1	12	revisión de luces en general	\$ 3.00	N/A	\$3.00
1	13	Revisión de bocina y amplificador	\$ 3.00	N/A	\$3.00
1	14	Revisión de niveles de batería y limpieza de terminales de batería	\$ 6.95	N/A	\$6.95
1	15	Revisión sistema de dirección	\$ 3.00	N/A	\$3.00
1	16	Revisión de sistema de suspensión	\$ 3.00	N/A	\$3.00
1	17	Alineado balanceo y rotación de llantas	\$ 19.01	N/A	\$19.01
1	18	Engrase General	\$ 8.00	N/A	\$8.00
1	19	Lavado de motor, lavado de vehículo pasteado y siliconado	\$ 10.00	N/A	\$10.00
			\$ 117.00	\$ 11.00	
R8974 Total de Mantenimiento					\$128.00 ✓


Firma de contratista




Melvin Antonio Salguero Martinez
Técnico de Mantenimiento de Flota Vehicular
FOSALUD


Firma de autorizacion de
Administracion de contrato

Rául Alexander García Castellón
Coordinador de Transporte
fosalud

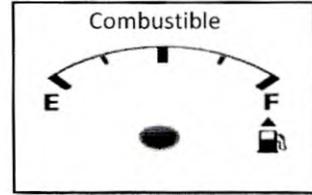


30/8

Nota No. 0620 Contrato: 08/2021 Ítem No: 1
Taller: Impressa talleres S.A. de C.V. Sucursal: Flotas

Datos de: Pick Up

Placa: N-2402 Asignación Sede Administrativa
Marca: Toyota Tipo: Pick Up
Modelo Hilux 4x4 Motor: 2KD7361001
Año: 2008 Chasis 8AJFR22G104521919



Kilometraje Entrada: 401959 Fecha Entrada: 26/08/2021

Kilometraje Salida: 401902 Fecha de Salida 30/8/21

Trabajo a realizar

Mantenimiento Preventivo



Motorista que entrega vehículo

Nombre Ricardo Horiz

Firma [Signature]

Nombre Ricardo Horiz

Firma [Signature]

Autorizado por: Lic. Raul Garcia

Administrador de Contrato.

[Signature]

Firma



Recepción y entrega de vehículo.

Nombre: Juleso Cuervo

[Signature]

Firma



Observaciones



OFICINAS
Km. 17 1/2, Carretera a Quezaltepeque, Cantón Joya Galana,
Hacienda El Ángel, Lot. Las Ventanas Pol. 2 #9
Frente a Bodegas de WalMart, Apopa.
PBX: 2212-0800

FACTURA
No. 00049604
NIT. 0614 - 010294 - 106 - 1
N.R.C. 78124 - 0

IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V.
REPARACIONES AUTOMOTRICES

TALLER SANTA ANA

CLIENTE: 9060429 FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD (FOSALUD)
DIRECCION: 9° C. PTE. #3843 ENTRE 73 Y 75 AV. NTE COL. ESCALON S.S.

NRC:
GIRO:

COD. TARJETA TARJETA DE CREDITO No. NOMBRE TARJETA HABIENTE NIT: 06141712041115

DIA MES AÑO HORA MOV VENDEDOR F. DE PAGO ORDEN DE COMPRA
08/SEP/2021 16:01 VIA /E2 CRED. 0 FORMULARIO 1/1

CANT.	ESC.	DESC.	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VETAS. NO SUJETAS	VTAS. EXENTAS	VTAS. AFECTAS
-------	------	-------	--------	-------------	-----------------	-------------------	---------------	---------------

Condiciones de Pago: Credito a 60 días
CONTRATO No.08/2021
Licitación Pública No. LP-02/2021
Resolución de Adjudicación N° 02/2021
"CONTRATACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA VEHICULOS, CAMIONES Y AMBULANCIAS DEL FOSALUD, PARA EL AÑO 2021"
ITEM: 5
Mantenimiento Correctivo

NOTA DE SERVICIO
1 0516

\$2,857.49



Raúl Alexander García Castellón
Rául Alexander García Castellón
Coordinador de Transporte
Fosalud

Fondo Solidario Para La Salud
Fosalud
Coordinador de Flota Vehicular
El Salvador C.A.

COPIA
NO DA DERECHO A CREDITO FISCAL
NO VALIDA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS

OBSERVACIONES: R-6315
SON: OT #512990 N-9190
DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS 20/100 DOLARES

SUBTOTAL \$2,857.49
-1% RET. \$25.29
\$2,832.20

ENTREGADO: D.U.I. ó N.I.T.: FIRMA: RECIBIDO: D.U.I. ó N.I.T.: FIRMA: 2,832.20

"EL INCUMPLIMIENTO DE PAGO DE ESTE DOCUMENTO AL CREDITO EN EL PLAZO ESTIPULADO GENERARA UN CARGO POR MORA DEL 2% MENSUAL SOBRE SALDO VENCIDO. TODO CHEQUE RECHAZADO GENERARA UN CARGO ADMINISTRATIVO DE \$10.00

ABIERTO DOMINGOS HASTA LAS 12:00 P.M.
SAN MIGUELITO, GERARDO BARRIOS Y APOPA
EN CASO DE RECLAMO INDISPENSABLE PRESENTAR
ESTE DOCUMENTO DENTRO DE 24 HORAS

NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI DEVOLUCIONES
DESPUES DE 7 DIAS CALENDARIO, EN MATERIAL
ELECTRICO NO ADMITIMOS DEVOLUCIONES

No. 21DS000U 20517

DUPLICADO: CCF / N CRE / N DEB / N REM - EMISOR D.G.I.I. - CONTABILIDAD // FACTURA - CLIENTE

RR DONNELLEY DE EL SALVADOR S.A. DE C.V. PBX: 503 2297 9400 IPTTT10385.FH11 JIM - DIC/10

RR DONNELLEY DE EL SALVADOR S.A. DE C.V. PBX: 503 2297 9400 IPTTT10385.FH11 JIM - DIC/10

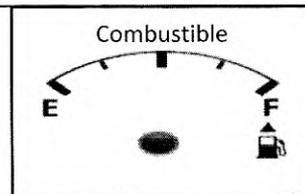
1
2
3
4
4
3
2



Nota No. 0516 Contrato: 08/2021 Ítem No: 5
Taller: Impresa talleres S.A. de C.V. Sucursal: Santa Ana

Datos de: Ambulancia

Placa: N-9190 Asignación UCSF Cara Sucia
Marca: Toyota Tipo: Ambulancia
Modelo Land Cruiser Motor: 1HZ0799518
Año: 2015 Chasis JTERB71J900078130



Kilometraje Entrada: 511,603 Fecha Entrada: 28/07/2021
Kilometraje Salida: 511,614 Fecha de Salida: 17/08/2021

Trabajo a realizar

Revision de embrague (ambulancia engrana velocidad pero al acelerar no avanza)

Motorista que entrega vehículo

Nombre Traslado en grua Firma

Nombre Jonathan Escobar Firma

<p>Autorizado por: Lic. Raul Garcia Administrador de Contrato.</p> <p> Firma</p> <p> Sello</p>	<p>Recepción y entrega de vehículo.</p> <p>Nombre: <u>Vladimir Lafano</u></p> <p> Firma</p> <p> Sello</p>
--	---

Observaciones

SOLICITUD DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO O CORRECTIVO PARA VEHÍCULOS DE FOSALUD

Nombre del Solicitante: Jonathan Escobar Fecha: 28 / 07 / 20 21
Lugar de Asignación: VCSF cara Social Placa: N-9190 Kilometraje: 511603
Marca: Toyota Modelo: Land Cruiser Año: 2015 Numero de Nota de Servicio: 0516
Mantenimiento Solicitado: Revisión Embrague


Firma del solicitante


Lic. Raúl Alexander García
Coordinador de Flota Vehicular



RECIBIDO		ENTREGA TENTATIVA	
Fecha: 28-07-2021	Hora:	Fecha: 17-8-2021	Hora:

- Santa Elena San Miguelito Gerardo Barrios Santa Ana San Miguel Flotas Merliot Constitución Santa Ana Bypass
- Telefax: 2278-9020 Telefax: 2226-2201 Tel.: 2271-5144 Tel.: 2440-0777 Tel.: 2667-1202 Telefax: 2235-3821 Telefax: 2289-3416 Telefax: 2262-3595 Tel.: 2447-8964
 Fax: 2222-5586 Fax: 2440-7692 2667-1203 2235-3886

Cliente **FOSAWO** NIT Tel. Casa Tel. Oficina

Dirección **UCSF Cura Socia.** Celular Fax

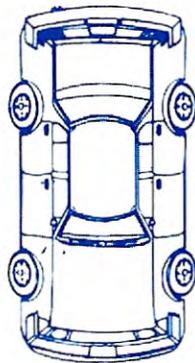
Presupuesto con atención a Tipo de comprobante F R No. Registro Fiscal Giro

Forma de pago Efectivo Crédito Tarjeta Cheque E-mail Asesor de Servicio

Placa **N-9190** Marca **Toyota** Año **2015** Color **Blanco** Clase **Ambulancia** Modelo **Land Cruiser**

Eq. No. Chasis **JTE1R371J9** Motor **1H20799518** **KMS** **MLLS** **51603**

- Revisión de Embrague



Triángulo	S	N	Alfombras		
Extintor	S	N	Espejo Interior	S	N
Herramientas	S	N	Espejos Exter.		
Llave CruzóL	S	N	Antena	S	N
Mica	S	N	Escobillas		
Llanta Rep	S	N	Tapón Gas	S	N
Radio	S	N	Tuercas llant.		
Cassetera	S	N	Copas		
CD Player	S	N	Emblemas		
Ecuallizador	S	N	Tarj. Circulac.	S	N
Encendedor	S	N	Otros	S	N

O=Golpe +=Rayón F=Falta

Ayúdenos a brindarle un servicio como Usted se merece, le agradeceríamos nos haga conocer cualquier comentario, duda o queja a taller_venta@impresatalleres.com o si lo prefiere al 2133-1921

- NO SE ENTREGARA NINGUN VEHICULO SI NO SE PRESENTA ESTA CONTRASEÑA
- IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V. no se hace responsable por accesorios o artículos no descritos en esta orden
- IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V. no se responsabiliza por daños o pérdida total causado por incendio o fuerza mayor
- IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V. cobrará \$2.00 diarios de bodegaje por vehículo a partir del tercer día de haber terminado un trabajo a partir del quinto día de haber presentado presupuesto y no tener resolución.
- Los reclamos por reparaciones defectuosas, solamente se atenderán si son reportados antes que transcurran 24 horas de entregado el vehículo.
- El cliente cancelará el 4% sobre el valor total del presupuesto (incluyendo IVA), si retira el vehículo sin autorizar la reparación.
- Todo repuesto cambiado en una reparación es propiedad del cliente, y todo repuesto usado que no sea reclamado por el cliente al retirar el vehículo será desechado inmediatamente.

Firma Aceptado

Nombre

TALLER IMPRESSA SANTA ANA

Placas: N-9190 Chasis: JTERB71J900078130 Fecha de ingreso: 28-07-21
 Marca: TOYOTA Asignacion: UCSF CARA SUCIA Envio de presupuesto: 29-07-21
 Modelo: LAND CRUISER Motor: 1HZ0799518 Presupuesto Aprobado: 29-07-21
 Año: 2015 Kilometraje: 511603 Fecha de Salida: 17-08-21
 Cliente: FOSALUD Nota de servicio: 0516 N° orden de trabajo: 512990

Cant.	N° Rutina	Descripcion de Mantenimeinto Correctivo	Mano de Obra	Repuesto	Total
1	104	Desmontar y montar transmision para cambio de: prensa, disco, rectificando volante, calibración de embrague, cambio de balero collarin, balero piloto.	\$0.00	\$593.00	\$593.00
1	107	Desmontar y montar transmisión para realizar reparación (Reparación parcial: ajuste de varillaje interno, cambio de I unidad de sincronizador, piñon manguito tipo tambor, horquilla)	\$671.22	\$1,054.69	\$1,725.91
1	112	Cambio de bomba central de clutch	\$30.00	\$85.81	\$115.81
1	113	Cambio de bomba auxiliar de clutch	\$12.00	\$45.77	\$57.77
1	Nueva	Reparar pista y cambiar eje de mando	\$125.00	\$240.00	\$365.00

Total de Mantenimiento

~~\$2,857.49~~

Melvin Antonio Salguero Marinero
 Melvin Antonio Salguero Marinero
 Técnico de Mantenimiento de Flota Vehicular

FOSALUD

Fernando Franco
 Fernando Franco
 Firma de contratista



Raul Alexander Garcia Castellon
 Raul Alexander Garcia Castellon
 Coordinador de Flota Vehicular
 FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD
 Fosalud
 EL SALVADOR, C.A.

Firma de autorizacion de
 Administracion de contrato

Raul Alexander Garcia Castellon
 Coordinador de Transporte
Fosalud

Santa Ana, 29 de julio del 2021

Lic. Raul Garcia
Administrador de Contrato N° 08/2021
Presente

Estimado Lic. Garcia

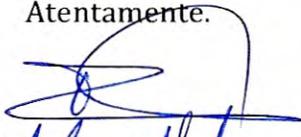
Me es grato dirigirme a usted deseandole exitos en sus acciones y a la vez solicitarle según Contrato N. 08/2021, Licitacion Publica N. 02/2021, Resolucion de Adjudicacion N. 02/2021 "CONTRATACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA VEHICULOS, CAMIONES Y AMBULANCIAS DEL FOSALUD, PARA EL AÑO 2021" Nos autorice para el vehiculo nacional Item 05 placa N-9190, Marca Toyota Modelo Land Cruiser, una operación de rutina que no estan incluidas en el contrato, según el presupuesto, con orden de recepcion N° 512990, con fecha de ingreso 28/07/2021

Cant.	Descripcion	Mano de Obra	Repuesto	Total
1	Reparar pista y cambiar eje de mando	\$125.00	\$240.00	\$365.00
Total de Nuevas Rutinas				\$365.00

Todo esto basado en la clausula segunda: condiciones generales y/o especificas, **QUINCE:** El FOSALUD según sus necesidades tendra la facultad de incluir trabajos que no esten incluidos en las rutinas mediante una notificacion escrita por el administrador del contrato y con el visto bueno de la jefatura inmediata superior al contratista, la determinacion de los trabajos y los precios sera de mutuo acuerdo tomando en concideracion los precios de mercado.

En la espera de contar con su aprobación, anticipo a usted mi agradecimineto por su atencion prestada.

Atentamente.


Nombre de asesor de taller
Contratista


Lic. Raul Garcia
Administrador de Contrato
Autoriza




Ing. Gustavo Rivas
Jefe de servicios
Generales





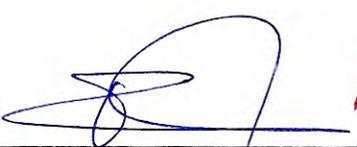
Santa Ana, 17 de Agosto 2021

Atención
Señores FOSALUD

Presente.

Por este medio hacemos hago de su conocimiento en el caso del desmontaje de transmisión como lo describe el Item 104 para cambio de embrague, no se está cobrando ya que en el siguiente ITEM 107 si se esta cobrando mano de obra del Desmontar y montar transmisión para la reparación parcial como lo describe dicho item, por lo tanto no podemos cobrar una mano de obra 2 veces. Sin mas por el momento.

Atte


F. _____
Sr. Fernando Franco
Jefe de Taller Santa Ana




Rául Alexander García Castellón
Coordinador de Transporte




San Salvador, 22 de Septiembre 2021

Atención

Lic. Raúl Alexander García Castellón
Coordinador de Transporte, Administrador de Contrato NO. 08/2021
Fondo Solidario Para La Salud (FOSALUD)
Presente.

Es un gusto poder saludarlos y desearles éxitos en sus labores diarias

Con respecto al vehículo placas N-9190 que ingresó a Impresa Talleres Santa Ana, el día 28 de Julio de 2021, se le realizó el trabajo de reparación parcial de la caja estándar de Velocidades debido al daño existente en eje de mando y demás componentes internos, la cual fue entregado en buenas condiciones de funcionamiento el día 17 de Agosto del presente año, a partir de esta fecha comienza la garantía de los primeros 6 meses de uso o 10,000kms recorridos posteriores de haber recibido el servicio.

Atentamente,

Ing. Luis Enrique Simó Troya
Apoderado Especial Administrativo
IMPRESSA TALLERES S.A. DE C.V.





OFICINAS
 Km. 17 1/2, Carretera a Quezaltepeque, Cantón Joya Galana,
 Hacienda El Ángel, Lot. Las Ventanas Pol. 2 #9
 Frente a Bodegas de WalMart, Apopa.
 PBX: 2212-0800

FACTURA
 0043517

No.
 NIT. 0614 - 010294 - 106 - 1
 N.R.C. 78124 - 0

IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V.
 REPARACIONES AUTOMOTRICES

TALLER **TALLER DE FLOTAS**

CLIENTE: 9060429 FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD (FOSALUD)
 DIRECCION: 3º C. PTE. # 3843 ENTRE 73 Y 75 AV. NTE. COL ESCALON S.S.

NRC:
 GIRO:

COD. TARJETA TARJETA DE CREDITO No. NOMBRE TARJETA HABIENTE NIT:
 0614-171204-111-5

DIA MES AÑO HORA MOV. VENDEDOR F. DE PAGO ORDEN DE COMPRA
 07/07/2021 15:18 VTA CRED FORMULARIO 1/1

CANT.	ESC.	DESC.	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VETAS. NO SUJETAS	VTAS. EXENTAS	VTAS. AFECTAS
1			0343	Condiciones de Pago: Credito a 60 días CONTRATO N° 08/2021 Según resolución de Adjudicación N° 02/2021, emitida correspondiente a la Adjudicación de la LICITACION PUBLICA N° LP-02/2021 denominado: "CONTRATACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA VEHICULOS, CAMIONES Y AMBULANCIAS DEL FOSALUD, PARA EL AÑO 2021" ITEM: 2 Mantenimiento Correctivo NOTA DE SERVICIO				\$809.12



Rául Alexander García Castellón
 Raúl Alexander García Castellón
 Coordinador de Transporte
 fosalud



C O P I A
 NO DA DERECHO A CREDITO FISCAL
 NO VALIDA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS

OBSERVACIONES: R-7346
 SON: OT # 00527881 N - 9199
 OCHOCIENTOS UN 96/100 DOLARES

Sub total	\$809.12
(-) Ret	\$0.00
Total	\$809.12

ENTREGADO: D.U.I. ó N.I.T. FIRMA: RECIBIDO: D.U.I. ó N.I.T. FIRMA:

*EL INCUMPLIMIENTO DE PAGO DE ESTE DOCUMENTO AL CREDITO EN EL PLAZO ESTIPULADO GENERARA UN CARGO POR MORA DEL 2% MENSUAL SOBRE SALDO VENCIDO. TODO CHEQUE RECHAZADO GENERARA UN CARGO ADMINISTRATIVO DE \$10.00

ABIERTO DOMINGOS HASTA LAS 12:00 P.M.
 SAN MIGUELITO, GERARDO BARRIOS Y APOA
 EN CASO DE RECLAMO INDISPENSABLE PRESENTAR
 ESTE DOCUMENTO DENTRO DE 24 HORAS

NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI DEVOLUCIONES
 DESPUES DE 7 DIAS CALENDARIO, EN MATERIAL
 ELECTRICO NO ADMITIMOS DEVOLUCIONES

No. 21DS000U 16745

DUPLICADO: CCF / N CRE / N DEB / N REM - EMISOR D.G.I.I. - CONTABILIDAD // FACTURA - CLIENTE

R.D. DONNELLEY DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. PRK. #03 2297-9400 #PTTT 0385.FH11 JIM - DIC/10

SOLICITUD DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO O CORRECTIVO PARA VEHÍCULOS DE FOSALUD

Nombre del Solicitante: Anibal Chávez Fecha: 09/06/2021

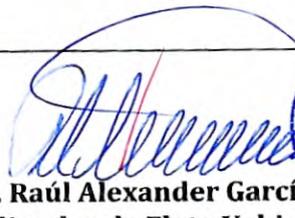
Lugar de Asignación: Overal tepeque Placa: N-9199 Kilometraje: 453,950

Marca: Toyota Modelo: Land Cruiser Año: 2015 Numero de Nota de Servicio: 343

Mantenimiento Solicitado: Revisión por fuga de aceite de motor.



Firma del solicitante



Lic. Raúl Alexander García
Coordinador de Flota Vehicular

RECIBIDO		ENTREGA TENTATIVA	
Fecha: 9/06/2021	Hora:	Fecha: 01-07-2021	Hora:

<input type="checkbox"/> Santa Elena Telefax: 2278-9020	<input type="checkbox"/> San Miguelito Telefax: 2226-2201	<input type="checkbox"/> Gerardo Barrios Tel.: 2271-5144 Fax: 2222-5586	<input type="checkbox"/> Santa Ana Tel.: 2440-0777 Fax: 2440-7692	<input type="checkbox"/> San Miguel Tel.: 2667-1202 2667-1203 2667-1209	<input type="checkbox"/> Flotas Telefax: 2235-3821 2235-3886	<input type="checkbox"/> Merliot Telefax: 2289-3416	<input type="checkbox"/> Constitución Telefax: 2262-3595	<input type="checkbox"/> Santa Ana Bypass Tel.: 2447-8964
--	--	---	---	--	--	--	---	--

Cliente: <i>Fordel</i>	NIT:	Tel. Casa:	Tel. Oficina:
------------------------	------	------------	---------------

Dirección: <i>Quezaltepeque</i>	Celular:	Fax:
---------------------------------	----------	------

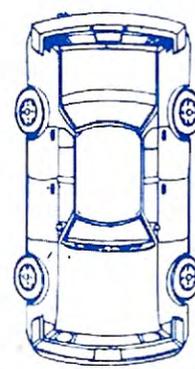
Presupuesto con atención a:	Tipo de comprobante <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R	No. Registro Fiscal:	Giro:
-----------------------------	---	----------------------	-------

Forma de pago <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Crédito <input type="checkbox"/> Tarjeta <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> E-mail	Asesor de Servicio:
---	---------------------

Placa: <i>N-1199</i>	Marca: <i>Toyota</i>	Año: <i>2015</i>	Color: <i>Blanco</i>	Cierre: <i>Automático</i>	Modelo: <i>Land Cruiser</i>
----------------------	----------------------	------------------	----------------------	---------------------------	-----------------------------

Eq. No.:	Chasis: <i>VTLEB7HJ800078085</i>	Motor: <i>1HE0798918</i>	KMS: <i>453950</i>	MLLS:	<input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> V
----------	----------------------------------	--------------------------	--------------------	-------	---

Eliminar fuga de aceite por tapadera posterior



Triángulo	<input checked="" type="checkbox"/> N	Alfombras	<input checked="" type="checkbox"/> 2
Extintor	<input checked="" type="checkbox"/> N	Espejo Interior	<input checked="" type="checkbox"/> N
Herramientas	<input checked="" type="checkbox"/> N	Espejos Exter.	<input checked="" type="checkbox"/> 2
Llave Cruzó L	<input checked="" type="checkbox"/> S	Antena	<input checked="" type="checkbox"/> S
Mica	<input checked="" type="checkbox"/> N	Escobillas	<input checked="" type="checkbox"/> 3
Llanta Rep	<input checked="" type="checkbox"/> S	Tapón Gas	<input checked="" type="checkbox"/> S
Radio	<input checked="" type="checkbox"/> S	Tuercas llant.	<input checked="" type="checkbox"/> 3
Cassettera	<input checked="" type="checkbox"/> S	Copas	<input checked="" type="checkbox"/> N
CD Player	<input checked="" type="checkbox"/> S	Emblemas	<input checked="" type="checkbox"/> 9
Ecuallizador	<input checked="" type="checkbox"/> S	Tarj. Circulac.	<input checked="" type="checkbox"/> S
Encendedor	<input checked="" type="checkbox"/> S	Otros	<input checked="" type="checkbox"/> S

O=Golpe +=Rayón F=Falta

Ayúdenos a brindarle un servicio como Usted se merece, le agradeceríamos nos haga conocer cualquier comentario, duda o queja a taller_venta@impresatalleres.com o si lo prefiere al 2133-1921

- NO SE ENTREGARA NINGUN VEHICULO SI NO SE PRESENTA ESTA CONTRASEÑA
- IMPRESA TALLERES, S.A. DE C.V. no se hace responsable por accesorios o artículos no descritos en esta orden
- IMPRESA TALLERES, S.A. DE C.V. no se responsabiliza por daños o pérdida total causado por incendio o fuerza mayor
- IMPRESA TALLERES, S.A. DE C.V. cobrará \$2.00 diarios de bodegaje por vehículo a partir del tercer día de haber terminado un trabajo a partir del quinto día de haber presentado presupuesto y no tener resolución.
- Los reclamos por reparaciones defectuosas, solamente se atenderán si son reportados antes que transcurran 24 horas de entregado el vehículo.
- El cliente cancelará el 4% sobre el valor total del presupuesto (incluyendo IVA), si retira el vehículo sin autorizar la reparación.
- Todo repuesto cambiado en una reparación es propiedad del cliente, y todo repuesto usado que no sea reclamado por el cliente al retirar el vehículo será desechado inmediatamente.

Firma Aceptado: *[Firma]*

Nombre:

TALLER IMPRESA FLOTAS

0211

Placas: N-9199	Chasis: JTERB71J800078085	Fecha de ingreso: 09/06/21	
Marca: Toyota	Asignacion: UCSF Quezaltepeque	Envio de presupuesto: 09/06/21	
Modelo: Land Cruiser	Motor: 1HZ0798918	Presupuesto Aprobado: 09/06/21	
Año: 2015	Kilometraje: 453,950	Fecha de Salida: 01/07/21	
Cliente: FOSALUD	Nota de servicio: 0343	N° orden de trabajo: 527881	

Cant.	N° Rutina	Descripcion de Mantenimeinto Correctivo	Mano de Obra	Repuesto	Total
1	30	cambio de kit de distribución, incluye: faja de distribución, balero tensor, cambio de tensor hidráulico	\$188.28	\$319.34	\$507.62
1	20	Cambio de Faja de alternador	\$5.00	\$16.50	\$21.50
1	A28	Cambio de faja de A/c	\$15.00	\$30.00	\$45.00
1		Cambio de sellos de valvula	\$100.00	\$135.00	\$235.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00

R7346 Total de Mantenimiento \$809.12

Firma de contratista

TALLER FLOTAS
 TEL.: 2235-3886

Melvin Antonio Salguero Mariner
 Técnico de Mantenimiento de Flota Vehicular
FOSALUD

Firma de autorizacion de
 Administracion de contrato

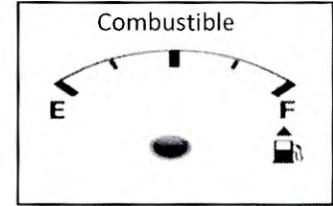
Rául Alexander García Castellón
 Coordinador de Transporte
Fosalud



Nota No. 0343 Contrato: 08/2021 Ítem No: 2
Taller: Impressa talleres S.A. de C.V. Sucursal: Flotas

Datos de: Ambulancia

Placa: N-9199 Asignación UCSF Quezaltepeque
Marca: Toyota Tipo: Ambulancia
Modelo Land Cruiser Motor: 1HZ0798918
Año: 2015 Chasis JTERB71J800078085



Kilometraje Entrada: 453950 Fecha Entrada: 09/06/2021
Kilometraje Salida: 453965 Fecha de Salida: 01/07/2021

Trabajo a realizar

Revisión por fuga de aceite de motor.

Motorista que entrega vehículo

Nombre Carlos Lopez

Firma 

Nombre Anibal Chavez

Firma 

Autorizado por: Lic. Raul Garcia

Administrador de Contrato



Firma



Sello

Recepción y entrega de vehículo.

Nombre: Juan Cesar



Firma



Sello

Observaciones

Lic. Raul Garcia
Administrador de Contrato N° 08/2021
Presente

Estimado Lic. Garcia

Me es grato dirigirme a usted deseandole exitos en sus acciones y a la vez solicitarle según Contrato N. 08/2021, Licitacion Publica N. 02/2021, Resolucion de Adjudicacion N. 02/2021 "**CONTRATACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA VEHICULOS, CAMIONES Y AMBULANCIAS DEL FOSALUD, PARA EL AÑO 2021**" Nos autorice para el vehiculo nacional Item 02 placa N-9199, Marca TOYOTA Modelo LAND CRUISER, una operación de rutina que no estan incluidas en el contrato, según el presupuesto, con orden de recepcion N° 527881, con fecha de ingreso 09/06/2021

Cant.	Descripcion	Mano de Obra	Repuesto	Total
1	Cambio de sellos de valvulas	\$100.00	\$135.00	\$235.00
Total de Nuevas Rutinas				\$235.00

Todo esto basado en la CLAUSULA SEGUNDA: CONDICIONES GENERALES Y/O ESPECIFICAS, **QUINCE:** El FOSALUD según sus necesidades tendra la facultad de incluir trabajos que no esten incluidos en las rutinas mediante una notificacion escrita por el administrador del contrato y con el visto bueno de la jefatura inmediata superior al contratista, la determinacion de los trabajos y los precios sera de mutuo acuerdo tomando en concideracion los precios de mercado.

En la espera de contar con la aprobación, anticipo a usted mi agradecimiento por su atencion prestada.

Atentamente.



Sra. Marlen Campos
Contratista





Lic. Raul Garcia
Administrador de Contrato
Autoriza




Ing. Gustavo Rivas
Jefe de servicios
Generales



OFICINAS
Km. 17 1/2, Carretera a Quezaltepeque, Cantón Joya Galana,
Hacienda El Ángel, Lot. Las Ventanas Pol. 2 #9
Frente a Bodegas de WalMart, Apopa.
PBX: 2212-0800

FACTURA
0043992

No.
NIT. 0614 - 010294 - 106 - 1
N.R.C. 78124 - 0

IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V.
REPARACIONES AUTOMOTRICES

TALLER
TALLER DE FLOTAS

CLIENTE: 9060429 FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD (FOSALUD)				NRC:	
DIRECCION: 9º C. PTE. # 3843 ENTRE 73 Y 75 AV. NTE. COL ESCALON S.S.				GIRO:	
COD. TARJETA		TARJETA DE CREDITO No.		NOMBRE TARJETA HABIENTE	
				NIT: 0614-171204-111-5	
DIA	MES	AÑO	HORA	MOV.	VENDEDOR
03/08/2021			15:18	VTA	
F. DE PAGO			ORDEN DE COMPRA		
CRED			FORMULARIO 1/1		

CANT.	ESC.	DESC.	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VETAS. NO SUJETAS	VTAS. EXENTAS	VTAS. AFECTAS
1			0505	<p>CONDICIONES DE PAGO: Crédito a 60 días</p> <p>CONTRATO N° 08/2021</p> <p>Según resolución de Adjudicación N° 02/2021, emitida correspondiente a la Adjudicación de la LICITACION PUBLICA N° LP-02/2021 denominado: "CONTRATACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA VEHICULOS, CAMIONES Y AMBULANCIAS DEL FOSALUD, PARA EL AÑO 2021"</p> <p>ITEM: 1</p> <p>Mantenimiento Correctivo</p> <p>NOTA DE SERVICIO</p>				\$486.25




FOSALUD
 FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD
 Coordinador de Flota Vehicular
 EL SALVADOR, C.A.
 Raúl Alexander García Castellón
 Coordinador de Transporte
fosalud

COPIA
NO DA DERECHO A CREDITO FISCAL
NO VALIDA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS

OBSERVACIONES: SON: R-8506 OT # 00508131 N-5593 CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN 95/100 DOLARES		Sub total	\$486.25
		(-) Ret	\$0.00
		Total	\$481.95
ENTREGADO:	RECIBIDO:		
D.U.I. ó N.I.T.:	FIRMA:	D.U.I. ó N.I.T.:	FIRMA:

"EL INCUMPLIMIENTO DE PAGO DE ESTE DOCUMENTO AL CREDITO EN EL PLAZO ESTIPULADO GENERARA UN CARGO POR MORA DEL 2% MENSUAL SOBRE SALDO VENCIDO. TODO CHEQUE RECHAZADO GENERARA UN CARGO ADMINISTRATIVO DE \$10.00

ABIERTO DOMINGOS HASTA LAS 12:00 P.M.
SAN MIGUELITO, GERARDO BARRIOS Y APOPA
EN CASO DE RECLAMO INDISPENSABLE PRESENTAR
ESTE DOCUMENTO DENTRO DE 24 HORAS

NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI DEVOLUCIONES
DESPUES DE 7 DIAS CALENDARIO, EN MATERIAL
ELECTRICO NO ADMITIMOS DEVOLUCIONES

No. 21DS000U 21490

DUPLICADO: CCF / N CRE / N DEB / N REM - EMISOR D.G.I.I. - CONTABILIDAD // FACTURA - CLIENTE

RR DONNELLY DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. PBX: 585 2257-9400 IPTTT0385 FHT1 JUN - DIC10

RR DONNELLY DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. NIT: 0814 02002-001-5, Km. 7.12, Blvd. DEL EJERCITO MAC, SOYMPANGO (REG. No. 514, AUTORIZACION DE IMPRESION No. 028 D.G.I.I., 29/AGO/1992, CORRELATIVO AUTORIZADO DESDE 21DS000U HASTA 21DS000U0000 - RESOLUCION No. 1502-REC-CP-02/01-2021 - 17ENE21

SOLICITUD DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO O CORRECTIVO PARA VEHÍCULOS DE FOSALUD

Nombre del Solicitante: Manuel de Jesus Montes Moreno Fecha: 27 / 07 / 20 21

Lugar de Asignación: Sede Placa: N-5593 Kilometraje: 300087

Marca: toyota Modelo: HAICE Año: 2012 Numero de Nota de Servicio: 505

Mantenimiento Solicitado: Cambio de Escobias, Regulación de @loths,
(Piloto de faja encendido) / Lubricar Suspensión



Firma del solicitante



Lic. Raúl Alexander García
Coordinador de Flota Vehicular

RECIBIDO		ENTREGA TENTATIVA	
Fecha: 27/07/2021	Hora:	Fecha: 03/08/2021	Hora:

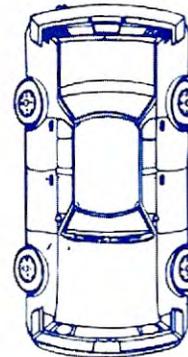
<input type="checkbox"/> Santa Elena Telefax: 2278-9020	<input type="checkbox"/> San Miguelito Telefax: 2226-2201	<input type="checkbox"/> Gerardo Barrios Tel.: 2271-5144 Fax: 2222-5586	<input type="checkbox"/> Santa Ana Tel.: 2440-0777 Fax: 2440-7692	<input type="checkbox"/> San Miguel Tel.: 2667-1202 2667-1203 2667-1209	<input type="checkbox"/> Flotas Telefax: 2235-3821 2235-3886	<input type="checkbox"/> Merliot Telefax: 2289-3416	<input type="checkbox"/> Constitución Telefax: 2262-3595	<input type="checkbox"/> Santa Ana Bypass Tel.: 2447-8964
--	--	---	---	--	--	--	---	--

Cliente: <i>Festud</i>	NIT:	Tel. Casa:	Tel. Oficina:
Dirección: <i>Sede Administrativa</i>		Celular:	Fax:

Presupuesto con atención a:	Tipo de comprobante <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R	No. Registro Fiscal:	Giro:
Forma de pago <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Crédito <input type="checkbox"/> Tarjeta <input type="checkbox"/> Cheque	E-mail:	Asesor de Servicio:	

Placa: <i>0-5593</i>	Marca: <i>Toyota</i>	Año: <i>2012</i>	Color: <i>Blanco</i>	Clase: <i>Muebus</i>	Modelo: <i>Space</i>
Eq. No.:	Chasis: <i>17F332P20104607</i>	Motor: <i>2205054960</i>	KMS: <i>30087</i>	MLLS:	

*O/ Paja tiepo; reparar
de Enobides
Despues pedal de freno.
Dwin chullido en parte de frenos*



Triángulo	S	N	Alfombras		
Extintor	S	N	Espejo interior	S	N
Herramientas	S	N	Espejos Exter.		
Llave Cruzó L	S	N	Antena	S	N
Mica	S	N	Escobillas		
Llanta Rep	S	N	Tapón Gas	S	N
Radio	S	N	Tuercas llant.		
Cassetera	S	N	Copas		
CD Player	S	N	Emblemas		
Ecuilizador	S	N	Tarj. Circulac.	S	N
Encendedor	S	N	Otros	S	N

O=Golpe +=Rayón F=Falta

Ayúdenos a brindarle un servicio como Usted se merece, le agradeceríamos nos haga conocer cualquier comentario, duda o queja a taller_pventa@impressatalleres.com o si lo prefiere al 2133-1921

- 1- NO SE ENTREGARA NINGUN VEHICULO SI NO SE PRESENTA ESTA CONTRASEÑA
- 2- IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V. no se hace responsable por accesorios o artículos no descritos en esta orden
- 3- IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V. no se responsabiliza por daños o pérdida total causado por incendio o fuerza mayor
- 4- IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V. cobrará \$2.00 diarios de bodegaje por vehículo a partir del tercer día de haber terminado un trabajo a partir del quinto día de haber presentado presupuesto y no tener resolución.
- 5- Los reclamos por reparaciones defectuosas, solamente se atenderán si son reportados antes que transcurran 24 horas de entregado el vehículo.
- 6- El cliente cancelará el 4% sobre el valor total del presupuesto (incluyendo IVA), si retira el vehículo sin autorizar la reparación.
- 7- Todo repuesto cambiado en una reparación es propiedad del cliente, y todo repuesto usado que no sea reclamado por el cliente al retirar el vehículo será desechado inmediatamente.

Firma Aceptado: *[Firma]*

Nombre:

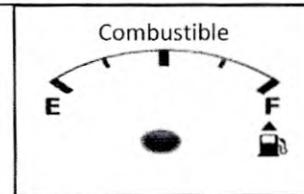


3/8

Nota No. 0505 Contrato: 08/2021 Ítem No: 1
Taller: Impresa talleres S.A. de C.V. Sucursal: Flotas

Datos de: Microbús

Placa: N-5593 Asignación Sede Administrativa
Marca: Toyota Tipo: Microbús
Modelo Hiace Motor: 2KD5654960
Año: 2012 Chasis JTFSS22P800104607



Kilometraje Entrada: 300087 Fecha Entrada: 27/07/2021
Kilometraje Salida: 300095 Fecha de Salida: 03/08/2021

Trabajo a realizar

Cambio de escobillas, Regulacion de pedal de clutch, Cambio de faja de tiempo y reprogra (piloto de faja encendido)

Motorista que entrega vehículo

Nombre EDIE ALEGRÍA

Firma

Firma

Nombre DOANYS FERRAS

Autorizado por: Lic. Raul Garcia

Administrador de Contrato.

Firma



Sello

Recepción y entrega de vehículo.

Nombre: Julio Cesar

Firma



Sello

Observaciones

Blank lines for observations.



OFICINAS
Km. 17 1/2, Carretera a Quezaltepeque, Cantón Joya Galana,
Hacienda El Ángel, Lot. Las Ventanas Pol. 2 #9
Frente a Bodegas de Walmart, Apopa.
PBX: 2212-0800

FACTURA
0043966

No.
NIT. 0614 - 010294 - 106 - 1
N.R.C. 78124 - 0

IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V.
REPARACIONES AUTOMOTRICES

TALLER

TALLER DE FLOTAS

CLIENTE: 9060429 FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD (FOSALUD)	NRC:		
DIRECCION: 9° C. PTE. # 3843 ENTRE 73 Y 75 AV. NTE. COL ESCALON S.S.	GIRO:		
COD. TARJETA	TARJETA DE CREDITO No.	NOMBRE TARJETA HABIENTE	NIT: 0614-171204-111-5
DIA MES AÑO HORA MOV.	VENDEDOR	F. DE PAGO	ORDEN DE COMPRA
03/08/2021 15:18 VTA		CRED	FORMULARIO 1/1

CANT.	ESC.	DESC.	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VETAS. NO SUJETAS	VTAS. EXENTAS	VTAS. AFECTAS
-------	------	-------	--------	-------------	-----------------	-------------------	---------------	---------------

Condiciones de Pago: Crédito a 60 días
CONTRATO N° 08/2021
Según resolución de Adjudicación N° 02/2021, emitida correspondiente a la Adjudicación de la LICITACION PUBLICA N° LP-02/2021 denominada: "CONTRATACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA VEHICULOS, CAMIONES Y AMBULANCIAS DEL FOSALUD, PARA EL AÑO 2021"
ITEM: 2
Mantenimiento Correctivo

1
NOTA DE SERVICIO
453

\$620.44



R. Alexander García Castellón
Rául Alexander García Castellón
Coordinador de Transporte
Fosalud



COPIA
NO DA DERECHO A CREDITO FISCAL
NO VALIDA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS

OBSERVACIONES: SON: R-8141 OT # 00531505 N - 9035 SEISCIENTOS CATORCE 95/100 DOLARES	Sub total \$620.44 (-) Ret \$0.00 Total \$614.95
ENTREGADO: D.U.I. & N.I.T.: FIRMA:	RECIBIDO: D.U.I. & N.I.T.: FIRMA:

"EL INCUMPLIMIENTO DE PAGO DE ESTE DOCUMENTO AL CREDITO EN EL PLAZO ESTIPULADO GENERARA UN CARGO POR MORA DEL 2% MENSUAL SOBRE SALDO VENCIDO. TODO CHEQUE RECHAZADO GENERARA UN CARGO ADMINISTRATIVO DE \$10.00

ABIERTO DOMINGOS HASTA LAS 12:00 P.M.
SAN MIGUELITO, GERARDO BARRIOS Y APOPA
EN CASO DE RECLAMO INDISPENSABLE PRESENTAR
ESTE DOCUMENTO DENTRO DE 24 HORAS

NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI DEVOLUCIONES
DESPUES DE 7 DIAS CALENDARIO, EN MATERIAL
ELECTRICO NO ADMITIMOS DEVOLUCIONES

No. 21DS000U 21445

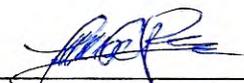
DUPLICADO: CCF / N CRE / N DEB / N REM - EMISOR D.G.I.I. - CONTABILIDAD // FACTURA - CLIENTE

RR DONNELLY DE EL SALVADOR S.A. DE C.V. PBX: 502 297 2400 IPTT10385 PH11 JIM - DIC10

RR DONNELLY DE EL SALVADOR S.A. DE C.V. NIT: 0614-0002-0015 Km. 7 1/2, Blvd. DEL EJERCITO NAL. SOMAPO, REG. No. 515, AUTORIZACION DE IMPRESA No. 00610 C.I.T. 2940201992 CORRELATIVO AUTORIZADO DESDE 210500011 HASTA 210500010000 - RESOLUCION No. 1902-RES-GR-004-2021 - 12ENE21

SOLICITUD DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO O CORRECTIVO PARA VEHÍCULOS DE FOSALUD

Nombre del Solicitante: José Alexander Cobias / Fecha: 12 / 07 / 2021 ✓
Lugar de Asignación: UCRF-SR Cobias / Placa: N-9035 / Kilometraje: 176690 ✓
Marca: Toyota / Modelo: Land Cruiser / Año: 2015 / Numero de Nota de Servicio: 0453 ✓
Mantenimiento Solicitado: Correctivo revisión por vibración al desplazarse


Firma del solicitante




Lic. Raúl Alexander García
Coordinador de Flota Vehicular



RECIBIDO		ENTREGA TENTATIVA	
Fecha: 12/07/2021	Hora:	Fecha: 26/07/2021	Hora:

<input type="checkbox"/> Santa Elena Telefax: 2278-9020	<input type="checkbox"/> San Miguelito Telefax: 2226-2201	<input type="checkbox"/> Gerardo Barrios Tel.: 2271-5144 Fax: 2222-5586	<input type="checkbox"/> Santa Ana Tel.: 2440-0777 Fax: 2440-7692	<input type="checkbox"/> San Miguel Tel.: 2667-1202 2667-1203 2667-1209	<input type="checkbox"/> Flotas Telefax: 2235-3821 2235-3886	<input type="checkbox"/> Merliot Telefax: 2289-3416	<input type="checkbox"/> Constitución Telefax: 2262-3595	<input type="checkbox"/> Santa Ana Bypass Tel.: 2447-8964
--	--	---	---	--	--	--	---	--

Cliente: Fosahud	NIT:	Tel. Casa:	Tel. Oficina:
------------------	------	------------	---------------

Dirección: UCSF San Rafael Cedros	Celular:	Fax:
-----------------------------------	----------	------

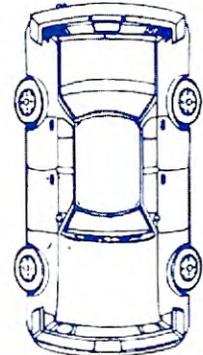
Presupuesto con atención a:	Tipo de comprobante <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R	No. Registro Fiscal:	Giro:
-----------------------------	---	----------------------	-------

Forma de pago <input type="checkbox"/> Efectivo <input checked="" type="checkbox"/> Crédito <input type="checkbox"/> Tarjeta <input type="checkbox"/> Cheque	E-mail:	Asesor de Servicio: Jule Gerna
--	---------	--------------------------------

Placa: H-9035	Marca: Toyota	Año: 2015	Color: Blanco	Clase: Camioneta	Modelo: Ford Cruiser
---------------	---------------	-----------	---------------	------------------	----------------------

Eq. No.:	Chasis: JTERB7UJ800078023	Motor: 1H20798137	KMS: MLLS: 170690	<input checked="" type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F
----------	---------------------------	-------------------	-------------------	--

Rev. por vibración al desplazarse. ✓



Triángulo	<input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	Alfombras	<input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N
Extintor	<input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	Espejo Interior	<input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N
Herramientas	<input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	Espejos Exter.	<input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N
Llave Cruzó	<input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	Antena	<input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N
Mica	<input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	Escobillas	<input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N
Llanta Rep	<input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	Tapón Gas	<input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N
Radio	<input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	Tuercas llant.	<input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N
Cassetera	<input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	Copas	<input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N
CD Player	<input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	Emblemas	<input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N
Ecuallizador	<input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	Tarj. Circulac.	<input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N
Encendedor	<input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	Otros	<input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N

O=Golpe +=Rayón F=Falta

Ayúdenos a brindarle un servicio como Usted se merece, le agradeceríamos nos haga conocer cualquier comentario, duda o queja a taller_pventa@impresatalleres.com o si lo prefiere al 2133-1921

- 1- NO SE ENTREGARA NINGUN VEHICULO SI NO SE PRESENTA ESTA CONTRASEÑA
- 2- IMPRESA TALLERES, S.A. DE C.V. no se hace responsable por accesorios o artículos no descritos en esta orden
- 3- IMPRESA TALLERES, S.A. DE C.V. no se responsabiliza por daños o pérdida total causado por incendio o fuerza mayor
- 4- IMPRESA TALLERES, S.A. DE C.V. cobrará \$2.00 diarios de bodegaje por vehículo a partir del tercer día de haber terminado un trabajo a partir del quinto día de haber presentado presupuesto y no tener resolución.
- 5- Los reclamos por reparaciones defectuosas, solamente se atenderán si son reportados antes que transcurran 24 horas de entregado el vehículo.
- 6- El cliente cancelará el 4% sobre el valor total del presupuesto (incluyendo IVA), si retira el vehículo sin autorizar la reparación.
- 7- Todo repuesto cambiado en una reparación es propiedad del cliente, y todo repuesto usado que no sea reclamado por el cliente al retirar el vehículo será desechado inmediatamente.

Firma Aceptado	
Nombre	



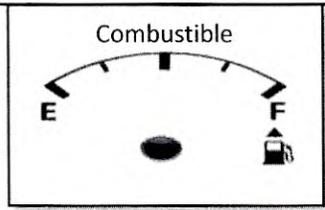
Fondo Solidario para la Salud
 Unidad de Servicios Generales
 Área de Transporte.



Nota No. 0453 Contrato: 08/2021 Ítem No: 2
 Taller: Impresa talleres S.A. de C.V. Sucursal: Flotas

Datos de: Ambulancia

Placa: N-9035 Asignación UCSF San Rafael Cedros
 Marca: Toyota Tipo: Ambulancia
 Modelo Land Cruiser Motor: 1HZ0798137
 Año: 2015 Chasis JTERB71J800078023



Kilometraje Entrada: 170090 Fecha Entrada: 12/07/2021
 Kilometraje Salida: 176098 Fecha de Salida: 26/7/21

Trabajo a realizar
Revision por vibracion al desplazarse

Motorista que entrega vehiculo
 Nombre Alexander Cubias Firma

Nombre Alexander Cubias Firma

Autorizado por: Lic. Raul Garcia
 Administrador de Contrato.

 Firma

 Sello

Recepción y entrega de vehículo.
 Nombre: Raulo Cruz

 Firma

 Sello

Observaciones

TALLER IMPRESA FLOTAS

Placas: N-9035
 Marca: Toyota
 Modelo: Land Cruiser
 Año: 2015
 Cliente: FOSALUD

Chasis: JTERB71J800078023
 Asignacion: UCSF San Rafael Cedros
 Motor: 1HZ0798137
 Kilometraje: 176,690
 Nota de servicio: 0453

Fecha de ingreso: 12/07/21
 Envio de presupuesto: 12/07/21
 Presupuesto Aprobado: 12/07/21
 Fecha de Salida: 26/07/21
 N° orden de trabajo: 508244

Cant.	N° Rutina	Descripcion de Mantenimiento Correctivo	Mano de Obra	Repuesto	Total
1	93	Cambio de Discos Delanteros L y R	\$10.00	\$190.00	\$200.00
1	90	cambio de pastillas de frenos L y R	\$8.00	\$40.00	\$48.00
1	102	Cambio de Tambores	\$2.00	\$275.44	\$277.44
1	91	cambio de fricciones traseras Ly R	\$12.00	\$56.00	\$68.00
1	100	Cambio de sellos de bufas delanteras	\$10.00	\$17.00	\$27.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00

R8141 Total de Mantenimiento

\$620.44

Melvin Antonio Saiguero Marinero
 Técnico de Mantenimiento de Flota Vehicular

FOSALUD



Firma de contratista



Firma de autorizacion de
 Administracion de contrato

Rául Alexander García Castellón
 Coordinador de Transporte

Fosalud

Por error se coloco numero de orden de trabajo equivocado en el presupuesto siendo el correcto # 531605 tal como aparece en la orden de trabajo y en la factura

Rául Alexander García Castellón
 Coordinador de Transporte

Fosalud



OFICINAS
 Km. 17 1/2, Carretera a Quezaltepeque, Cantón Joya Galana,
 Hacienda El Ángel, Lot. Las Ventanas Pol. 2 #9
 Frente a Bodegas de WalMart, Apopa.
 PBX: 2212-0800

FACTURA
 0043983

No.
 NIT. 0614 - 010294 - 106 - 1
 N.R.C. 78124 - 0

IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V.
 REPARACIONES AUTOMOTRICES

TALLER TALLER DE FLOTAS

CLIENTE: 9060429 FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD (FOSALUD)
 DIRECCION: 9º C. PTE. # 3843 ENTRE 73 Y 75 AV. NTE. COL ESCALON S.S.

NRC:
 GIRO:

NIT: 0614-171204-111-5

COD. TARJETA TARJETA DE CREDITO No. NOMBRE TARJETA HABIENTE

DIA MES AÑO HORA MOV. VENDEDOR F. DE PAGO ORDEN DE COMPRA
 03/08/2021 15:18 VTA CRED FORMULARIO 1/1

CANT.	ESC.	DESC.	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VTAS. NO SUJETAS	VTAS. EXENTAS	VTAS. AFECTAS
-------	------	-------	--------	-------------	-----------------	------------------	---------------	---------------

Condiciones de Pago: Crédito a 60 días

CONTRATO N° 08/2021

Según resolución de Adjudicación N° 02/2021, emitida correspondiente a la Adjudicación de la LICITACION PUBLICA N° LP-02/2021 denominado: "CONTRATACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA VEHICULOS, CAMIONES Y AMBULANCIAS DEL FOSALUD, PARA EL AÑO 2021"

ITEM: 1
 Mantenimiento Correctivo

1
 NOTA DE SERVICIO
 0454

\$229.82



Rául Alexander García Castellón
 Coordinador de Transporte
 Fosalud

C O P I A
 NO DA DERECHO A CREDITO FISCAL
 NO VALIDA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS

OBSERVACIONES: R-8098
 SON: OT # 00508207 N-12632
 DOSCIENTOS VEINTISIETE 79/100 DOLARES

Sub total	\$229.82
(-) Ret	\$0.00
Total	\$227.79

ENTREGADO: D.U.I. & N.I.T. FIRMA: RECIBIDO: D.U.I. & N.I.T. FIRMA:

"EL INCUMPLIMIENTO DE PAGO DE ESTE DOCUMENTO AL CREDITO EN EL PLAZO ESTIPULADO GENERARA UN CARGO POR MORA DEL 2% MENSUAL SOBRE SALDO VENCIDO. TODO CHEQUE RECHAZADO GENERARA UN CARGO ADMINISTRATIVO DE \$10.00

ABIERTO DOMINGOS HASTA LAS 12:00 P.M.
 SAN MIGUELITO, GERARDO BARRIOS Y APOPA
 EN CASO DE RECLAMO INDISPENSABLE PRESENTAR
 ESTE DOCUMENTO DENTRO DE 24 HORAS

NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI DEVOLUCIONES
 DESPUES DE 7 DIAS CALENDARIO, EN MATERIAL
 ELECTRICO NO ADMITIMOS DEVOLUCIONES

No. 21DS000U 21464

DUPLICADO: CCF / N CRE / N DEB / N REM - EMISOR D.G.I.I. - CONTABILIDAD // FACTURA - CLIENTE

RR DONNELLEY DE EL SALVADOR S.A. DE C.V. PBX: 492 297-9400 17TT10385 PH11 JIM - DIC10

RR DONNELLEY DE EL SALVADOR S.A. DE C.V. REG. NO. 515-AUTORIZACION DE IMPRESA No. 088 D.G.I.I. 28/04/1992 CORRELATIVO AUTORIZADO DESDE FIDUCIARIO 1992 RESOLUCION No. 1502-REC-CP-0841-2021-19/02/21

Fosalud

SOLICITUD DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO O CORRECTIVO PARA VEHÍCULOS DE FOSALUD

Nombre del Solicitante: Padro Rivas Fecha: 09 / 07 / 20 21

Lugar de Asignación: Sede Administrativa Placa: N-12632 Kilometraje: 113953

Marca: Nissan Modelo: Frontier Año: 2019 Numero de Nota de Servicio: 454

Mantenimiento Solicitado: MC
Revisión del sistema de frenos

[Firma]

Firma del solicitante

[Firma]
FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD
Fosalud
Coordinador de Flota Vehicular
EL SALVADOR, C.A.

Lic. Raúl Alexander García
Coordinador de Flota Vehicular

RECIBIDO		ENTREGA TENTATIVA	
Fecha: 9/7/2021	Hora:	Fecha: 19/7/21	Hora:

<input type="checkbox"/> Santa Elena Teléfono: 2278-9020	<input type="checkbox"/> San Miguelito Teléfono: 2226-2201	<input type="checkbox"/> Gerardo Barrios Tel.: 2271-5144 Fax: 2222-5586	<input type="checkbox"/> Santa Ana Tel.: 2440-0777 Fax: 2440-7692	<input type="checkbox"/> San Miguel Tel.: 2667-1202 2667-1203 2667-1209	<input type="checkbox"/> Flotas Teléfono: 2235-3821 2235-3886	<input type="checkbox"/> Merliot Teléfono: 2289-3416	<input type="checkbox"/> Constitución Teléfono: 2262-3595	<input type="checkbox"/> Santa Ana Bypass Tel.: 2447-8964
---	---	---	---	--	---	---	--	--

Cliente: *Vozalud* NIT: _____ Tel. Casa: _____ Tel. Oficina: _____

Dirección: *Sede Administrativa* Celular: _____ Fax: _____

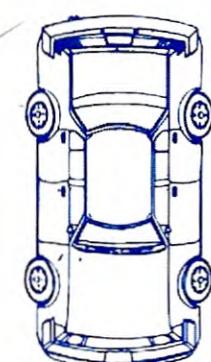
Presupuesto con atención a: _____ Tipo de comprobante F R No. Registro Fiscal: _____ Giro: _____

Forma de pago Efectivo Crédito Tarjeta Cheque E-mail _____ Asesor de Servicio: *Juan Ciro*

Placa: *D-12632* Marca: *Nissan* Año: *2019* Color: *Blanco* Clase: *Pickup* Modelo: *NP300*

Eq. No.: _____ Chasis: *3060C033B32K395979* Motor: *Y025680408P* KMS: _____ MLLS: *113953*

*Correctivo; Quisim el ruido al
Cruzar a la derecha, en la parte delantera
izquierda
Pu. Frenos, cambio pastillas, discos
multificado de alces y tambores
c/ Faja de accesorios*



Triángulo	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Alfombras	<input checked="" type="checkbox"/>	N
Extintor	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Espejo Interior	<input checked="" type="checkbox"/>	N
Herramientas	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Espejos Exter.	<input checked="" type="checkbox"/>	N
Llave Cruz 6L	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Antena	<input checked="" type="checkbox"/>	N
Mica	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Escobillas	<input checked="" type="checkbox"/>	N
Llanta Rep	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Tapón Gas	<input checked="" type="checkbox"/>	N
Radio	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Tuercas llant.	<input checked="" type="checkbox"/>	N
Cassettera	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Copas	<input checked="" type="checkbox"/>	N
CD Player	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Emblemas	<input checked="" type="checkbox"/>	N
Ecualizador	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Tarj. Circulac.	<input checked="" type="checkbox"/>	N
Encendedor	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Otros	<input checked="" type="checkbox"/>	N

O=Golpe +=Rayón F=Falta

Ayúdenos a brindarle un servicio como Usted se merece, le agradeceríamos nos haga conocer cualquier comentario, duda o queja a taller_venta@impresatalleres.com o si lo prefiere al 2133-1921

- NO SE ENTREGARA NINGUN VEHICULO SI NO SE PRESENTA ESTA CONTRASEÑA
- IMPRESA TALLERES, S.A. DE C.V. no se hace responsable por accesorios o artículos no descritos en esta orden
- IMPRESA TALLERES, S.A. DE C.V. no se responsabiliza por daños o pérdida total causado por incendio o fuerza mayor
- IMPRESA TALLERES, S.A. DE C.V. cobrará \$2.00 diarios de bodegaje por vehículo a partir del tercer día de haber terminado un trabajo a partir del quinto día de haber presentado presupuesto y no tener resolución.
- Los reclamos por reparaciones defectuosas, solamente se atenderán si son reportados antes que transcurran 24 horas de entregado el vehículo.
- El cliente cancelará el 4% sobre el valor total del presupuesto (incluyendo IVA), si retira el vehículo sin autorizar la reparación.
- Todo repuesto cambiado en una reparación es propiedad del cliente, y todo repuesto usado que no sea reclamado por el cliente al retirar el vehículo será desechado inmediatamente.

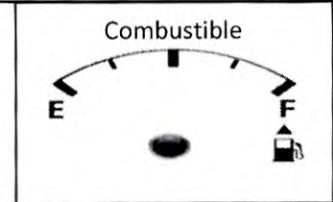
Firma Aceptado: *[Firma]*

Nombre: _____

Nota No. 0454 Contrato: 08/2021 Ítem No: 1
Taller: Impressa talleres S.A. de C.V. Sucursal: Flotas

Datos de: Pick Up

Placa: N-12632 Asignación Sede Administrativa
Marca: Nissan Tipo: Pick Up
Modelo Frontier NP300 Motor: YD25686688P
Año: 2019 Chasis 3N6CD33B3ZK395979



Kilometraje Entrada: 113953 Fecha Entrada: 09/07/2021
Kilometraje Salida: 113961 Fecha de Salida: 19/7/21

Trabajo a realizar

Revision de sistema de frenos (cambio de pastillas y zapatas, rectificando de discos y tambores) Cambio de faja de accesorios. Recomendaciones tecnicas realizadas por taller grupo Q

Motorista que entrega vehículo

Nombre Pedro Rivas

Firma

[Signature]

Nombre Pedro Rivas

Firma

[Signature]

Autorizado por: Lic. Raul Garcia

Administrador de Contrato

[Signature]

Firma



Sello

Recepción y entrega de vehículo.

Nombre: [Signature]

[Signature]

Firma



Sello

Observaciones

Referencia a Carta por rutina de rectificando de Tambores

Lic. Raul Garcia
Administrador de Contrato N° 08/2021
Presente

Estimado Lic. Garcia

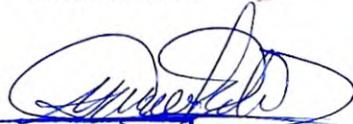
Me es grato dirigirme a usted deseándole éxitos en sus acciones y a la vez solicitarle según Contrato N. 08/2021, Licitación Pública N. 02/2021, Resolución de Adjudicación N. 02/2021 "**CONTRATACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA VEHICULOS, CAMIONES Y AMBULANCIAS DEL FOSALUD, PARA EL AÑO 2021**" Nos autorice para el vehículo nacional Item 01 placa N - 12632, Marca NISSAN Modelo FRONTIER NP300, una operación de rutina que no están incluidas en el contrato, según el presupuesto, con orden de recepción N° 508207, con fecha de ingreso 09/07/2021

Cant.	Descripcion	Mano de Obra	Repuesto	Total
1	Cambio de zapatas de frenos	\$22.55	\$51.20	\$73.75
1	Rectificar tambores	\$30.00	\$0.00	\$30.00
1	Cambio de liquido de frenos	\$18.66	\$8.41	\$27.07
Total de Nuevas Rutinas				\$130.82

Todo esto basado en la CLAUSULA SEGUNDA: CONDICIONES GENERALES Y/O ESPECIFICAS, **QUINCE:** El FOSALUD según sus necesidades tendrá la facultad de incluir trabajos que no estén incluidos en las rutinas mediante una notificación escrita por el administrador del contrato y con el visto bueno de la jefatura inmediata superior al contratista, la determinación de los trabajos y los precios será de mutuo acuerdo tomando en consideración los precios de mercado.

En la espera de contar con la aprobación, anticipo a usted mi agradecimiento por su atención prestada.

Atentamente.



Sr. Marlen Campos
Contratista



Lic. Raul Garcia
Administrador de Contrato
Autoriza




Ing. Gustavo Rivas
Jefe de servicios
Generales



OFICINA CENTRAL:
 Km. 17½ Carretera a Quezaltepeque, Cantón Joya Galana,
 Hda. El Ángel, Lot. Las Ventanas Pol. 2 # 9, Fte. a Bodegas
 de Walmart Apopa. PBX: (503) 2212-0800
 www.impressa.com.sv

TALLER
 SAN MIGUELITO
 TELEFAX: 2226-2201

TALLER
 GERARDO BARRIOS
 PBX: 2271-9135

TALLER
 SANTA ELENA
 TELEFAX: 2278-9020

TALLER
 MERLIOT
 TELEFAX: 2289-3416

TALLER
 SANTA ANA
 PBX: 2440-3146

TALLER
 SAN MIGUEL
 PBX: 2660-0315

TALLER
 CONSTITUCION
 TELEFAX: 2262-3595

TALLER
 DE FLOTAS
 TELEFAX: 2285-3886

TALLER
 SANTA ANA BYPASS
 TEL.: 2447-8964



OFICINAS
 Km. 17 1/2, Carretera a Quezaltepeque, Cantón Joya Galana,
 Hacienda El Ángel, Lot. Las Ventanas Pol. 2 #9
 Frente a Bodegas de WalMart, Apopa.
 PBX: 2212-0800

FACTURA
 0044654

No.
 NIT. 0614 - 010294 - 106 - 1
 N.R.C. 78124 - 0

IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V.
 REPARACIONES AUTOMOTRICES

TALLER TALLER DE FLOTAS

CLIENTE: 9060429 FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD (FOSALUD) ✓
 DIRECCION: 9º C. PTE. # 3843 ENTRE 73 Y 75 AV. NTE. COL ESCALON S.S. ✓
 NRC: ✓
 GIRO: ✓

COD. TARJETA: TARJETA DE CREDITO No. NOMBRE TARJETA HABIENTE NIT: 0614-171204-111-5 ✓

DIA	MES	ANO	HORA	MOV.	VENDEDOR	F. DE PAGO	ORDEN DE COMPRA	FORMULARIO	1/1
13/09/2021			15:18	VTA		CRED			

CANT.	ESC.	DESC.	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VETAS. NO SUJETAS	VETAS. EXENTAS	VETAS. AFECTAS
-------	------	-------	--------	-------------	-----------------	-------------------	----------------	----------------

Condiciones de Pago: Crédito a 60 días
 CONTRATO N° 08/2021
 Según resolución de Adjudicación N° 02/2021, emitida correspondiente a la Adjudicación de la LICITACION PUBLICA N° LP-02/2021 denominado:
 "CONTRATACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA VEHICULOS, CAMIONES Y AMBULANCIAS DEL FOSALUD, PARA EL AÑO 2021"
 ITEM: 1
 Mantenimiento Correctivo

1
 NOTA DE SERVICIO
 0296

\$2,268.65



R. Alexander García Castellón
 Raúl Alexander García Castellón
 Coordinador de Transporte
 Fosalud

COPIA
 NO DA DERECHO A CREDITO FISCAL
 NO VALIDA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS

OBSERVACIONES: SON: R-7058
 OT # 00528964 N - 10291
 DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO 57/100 DOLARES

Sub total	\$2,268.65
(-) Ret	\$0.00
Total	\$2,248.57

ENTREGADO:	FIRMA:	RECIBIDO:	FIRMA:
D.U.I. ó N.I.T.:		D.U.I. ó N.I.T.:	

*EL INCUMPLIMIENTO DE PAGO DE ESTE DOCUMENTO AL CREDITO EN EL PLAZO ESTIPULADO GENERARA UN CARGO POR MORA DEL 2% MENSUAL SOBRE SALDO VENCIDO. TODO CHEQUE RECHAZADO GENERARA UN CARGO ADMINISTRATIVO DE \$10.00

ABIERTO DOMINGOS HASTA LAS 12:00 P.M.
 SAN MIGUELITO, GERARDO BARRIOS Y APOPA
 EN CASO DE RECLAMO INDISPENSABLE PRESENTAR
 ESTE DOCUMENTO DENTRO DE 24 HORAS

NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI DEVOLUCIONES
 DESPUES DE 7 DIAS CALENDARIO, EN MATERIAL
 ELECTRICO NO ADMITIMOS DEVOLUCIONES

No. 21DS000U 26410

DUPLICADO: CCF / N CRE / N DEB / N REM - EMISOR D.G.I.I. - CONTABILIDAD // FACTURA - CLIENTE

RR DONNELLEY DE EL SALVADOR S.A. DE C.V. PBX: +503 2297 5400 1PPTT03985.FH11 JIM - DIC/10

RR DONNELLEY DE EL SALVADOR S.A. DE C.V. REG. N° 088 D.G.I.I. 29/AGOSTO/1998 CORRELATIVO AUTORIZADO DESDE 21/05/2000 HASTA 21/05/2000 RESOLUCION N° 15002 RES-CP-02/04/2001 - 15/ENE/21

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

Fosalud

SOLICITUD DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO O CORRECTIVO PARA VEHÍCULOS DE FOSALUD

Nombre del Solicitante: Edie Alegria Fecha: 24 / 05 / 2021

Lugar de Asignación: Sede Administrativa Placa: N-10291 Kilometraje: 735742

Marca: Mazda Modelo: BT50 Año: 2017 Numero de Nota de Servicio: 796

Mantenimiento Solicitado: MC

Revisión por perdida de fuerza.

Edie Alegria
Firma del solicitante


Lic. Raúl Alexander García
Coordinador de Flota Vehicular



RECIBIDO		ENTREGA TENTATIVA	
Fecha: 28/5/2021	Hora:	Fecha: 27/7/21	Hora:

<input type="checkbox"/> Santa Elena Telefax: 2278-9020	<input type="checkbox"/> San Miguelito Telefax: 2226-2201	<input type="checkbox"/> Gerardo Barrios Tel.: 2271-5144 Fax: 2222-5586	<input type="checkbox"/> Santa Ana Tel.: 2440-0777 Fax: 2440-7692	<input type="checkbox"/> San Miguel Tel.: 2667-1202 2667-1203 2667-1209	<input type="checkbox"/> Flotas Telefax: 2235-3821 2235-3886	<input type="checkbox"/> Merliot Telefax: 2289-3416	<input type="checkbox"/> Constitución Telefax: 2262-3595	<input type="checkbox"/> Santa Ana Bypass Tel.: 2447-8964
--	--	---	---	--	--	--	---	--

Cliente: Fosalud NIT: _____ Tel. Casa: _____ Tel. Oficina: _____

Dirección: Sede Administrativa Celular: _____ Fax: _____

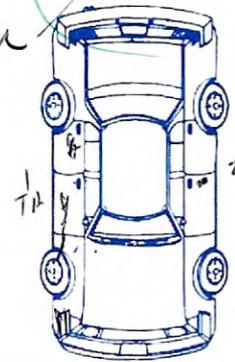
Presupuesto con atención a: _____ Tipo de comprobante F R No. Registro Fiscal: _____ Giro: _____

Forma de pago Efectivo Crédito Tarjeta Cheque E-mail _____ Asesor de Servicio: Jesús Ovar

Placa: N-10291 Marca: Mercedes Año: 2017 Color: Oro Clase: Packup Modelo: BT-D

Eq. No.: 4M7UR43B8HW662550P4AT2349437 Chasis: _____ Motor: _____ KMS: _____ MLLS: _____ 135743

Por pérdida al furtivo



Triángulo	S	<input checked="" type="checkbox"/>	Alfombras	<input checked="" type="checkbox"/>	2
Extintor	S	<input checked="" type="checkbox"/>	Espejo Interior	<input checked="" type="checkbox"/>	S/N
Herramientas	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Espejos Exter.	<input checked="" type="checkbox"/>	2
Llave [Cruz] ó L	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Antena	<input checked="" type="checkbox"/>	S/N
Mica	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Escobillas	<input checked="" type="checkbox"/>	3
Llanta Rep	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Tapón Gas	<input checked="" type="checkbox"/>	S/N
Radio	S	<input checked="" type="checkbox"/>	Tuercas llant.	<input checked="" type="checkbox"/>	3
Cassettera	S	<input checked="" type="checkbox"/>	Copas	<input checked="" type="checkbox"/>	2
CD Player	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Emblemas	<input checked="" type="checkbox"/>	3
Ecuallizador	S	<input checked="" type="checkbox"/>	Tarj. Circulac.	<input checked="" type="checkbox"/>	S/N
Encendedor	S	<input checked="" type="checkbox"/>	Otros	<input checked="" type="checkbox"/>	S/N

O=Golpe +=Rayón F=Falta

Reservado conductor
Felipe

Ayúdenos a brindarle un servicio como Usted se merece, le agradeceríamos nos haga conocer cualquier comentario, duda o queja a taller_venta@impresatalleres.com o si lo prefiere al 2133-1921

- NO SE ENTREGARA NINGUN VEHICULO SI NO SE PRESENTA ESTA CONTRASEÑA
- IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V. no se hace responsable por accesorios o artículos no descritos en esta orden
- IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V. no se responsabiliza por daños o pérdida total causado por incendio o fuerza mayor
- IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V. cobrará \$2.00 diarios de bodegaje por vehículo a partir del tercer día de haber terminado un trabajo a partir del quinto día de haber presentado presupuesto y no tener resolución.
- Los reclamos por reparaciones defectuosas, solamente se atenderán si son reportados antes que transcurran 24 horas de entregado el vehículo.
- El cliente cancelará el 4% sobre el valor total del presupuesto (incluyendo IVA), si retira el vehículo sin autorizar la reparación.
- Todo repuesto cambiado en una reparación es propiedad del cliente, y todo repuesto usado que no sea reclamado por el cliente al retirar el vehículo será desechado inmediatamente.

Firma Aceptado: [Firma]

Nombre: _____

TALLER IMPRESSA FLOTAS

Placas: N-10291	Chasis: MM7UR4SB8HW662550	Fecha de ingreso: 28/05/21	
Marca: Mazda	Asignacion: Sede Administrativa	Envio de presupuesto: 09/06/21	
Modelo: BT-50	Motor: P4AT2349437	Presupuesto Aprobado: 16/06/21	
Año: 2017	Kilometraje: 135,742	Fecha de Salida: 08/07/21	
Cliente: FOSALUD	Nota de servicio: 0296	Nº orden de trabajo: 528964	

Cant.	Nº Rutina	Descripcion de Mantenimeinto Correctivo	Mano de Obra	Repuesto	Total
1	58	Desmontar y montar el turbo	\$304.69		\$304.69
1	220	cambio de batería	\$0.01	\$148.03	\$148.04
1		Cambiar modulo de geometria variable de turbo		\$1,815.92	\$1,815.92
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
R7058 Total de Mantenimiento					\$2,268.65



Firma de contratista



Melvin Antonio Salguero Marinero
Técnico de Mantenimiento de Flota Vehicular

FOSALUD



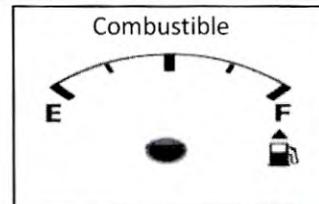
Firma de autorizacion
Administracion de contrato



Nota No. 0296 Contrato: 08/2021 Ítem No: 1
Taller: Impresa talleres S.A. de C.V. Sucursal: Flotas

Datos de: Pick Up

Placa: N-10291 Asignación Sede Administrativa
Marca: Mazda Tipo: Pick Up
Modelo BT-50 Motor: P4AT2349437
Año: 2017 Chasis MM7UR4SB8HW662550



Kilometraje Entrada: 135742 Fecha Entrada: 28/05/2021
Kilometraje Salida: 135755 Fecha de Salida: 8/7/21

Trabajo a realizar

Revision por perdida de fuerza

Motorista que entrega vehículo

Nombre EDIE ALBERTA

Firma

[Signature]

Nombre Jonathan Cucho

Firma

[Signature]

<p>Autorizado por: Lic. Raul Garcia Administrador de Contrato.</p> <p><i>[Signature]</i> Firma</p> <p> Sello</p>	<p>Recepción y entrega de vehículo.</p> <p>Nombre: <u>Julio Cesar</u></p> <p><i>[Signature]</i> Firma</p> <p> Sello</p>
---	---

Observaciones

Lic. Raul Garcia
Administrador de Contrato N° 08/2021
Presente

Estimado Lic. Garcia

Me es grato dirigirme a usted deseándole éxitos en sus acciones y a la vez solicitarle según Contrato N. 08/2021, Licitación Pública N. 02/2021, Resolución de Adjudicación N. 02/2021 "**CONTRATACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA VEHICULOS, CAMIONES Y AMBULANCIAS DEL FOSALUD, PARA EL AÑO 2021**" Nos autorice para el vehículo nacional Item 01 placa N-10291, Marca MAZDA Modelo BT-50, una operación de rutina que no están incluidas en el contrato, según el presupuesto, con orden de recepción N° 528964, con fecha de ingreso 28/05/2021

Cant.	Descripcion	Mano de Obra	Repuesto	Total
1	Cambiar modulo de geometria variable de turbo	\$0.00	\$1,815.92	\$1,815.92
Total de Nuevas Rutinas				\$1,815.92

Todo esto basado en la CLAUSULA SEGUNDA: CONDICIONES GENERALES Y/O ESPECIFICAS, **QUINCE:** El FOSALUD según sus necesidades tendrá la facultad de incluir trabajos que no estén incluidos en las rutinas mediante una notificación escrita por el administrador del contrato y con el visto bueno de la jefatura inmediata superior al contratista, la determinación de los trabajos y los precios será de mutuo acuerdo tomando en consideración los precios de mercado.

En la espera de contar con la aprobación, anticipo a usted mi agradecimiento por su atención prestada.

Atentamente.



Sra. Gloria Marlen Campos
Contratista



Lic. Raul Garcia
Administrador de Contrato
Autoriza




Ing. Gustavo Rivas
Jefe de servicios
Generales



OFICINA CENTRAL:

Km 1 1/2 Carretera a Quezaltenango, Cantón Joya Galana,
Hda. El Ángel, Lot. Las Ventanas P.O. 2 # 9, Fte. a Bodegas
de Walmart Apopa. PBX: (503) 2212-0800
www.impressa.com.sv

TALLER
SAN MIGUELITO
TELEFAX: 2226-2201

TALLER
SANTA ELENA
TELEFAX: 2278-9020

TALLER
SANTA ANA
PBX: 2440-3146

TALLER
CONSTITUCION
TELEFAX: 2262-3595

TALLER
SANTA ANA BYPASS
TEL.: 2447-8964

TALLER
GERARDO BARRIOS
PBX: 2271-9135

TALLER
MERLIOT
TELEFAX: 2289-3416

TALLER
SAN MIGUEL
PBX: 2660-0315

TALLER
DE FLOTAS
TELEFAX: 2285-3886



OFICINAS
Km. 17 1/2, Carretera a Quezaltepeque, Cantón Joya Galana,
Hacienda El Ángel, Lot. Las Ventanas Pol. 2 #9
Frente a Bodegas de WalMart, Apopa.
PBX: 2212-0800

FACTURA
0044953

No.
NIT. 0614 - 010294 - 106 - 1
N.R.C. 78124 - 0

IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V.
REPARACIONES AUTOMOTRICES

TALLER TALLER DE FLOTAS

CLIENTE: 9060429 FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD (FOSALUD)				NRC:					
DIRECCION: 9º C. PTF # 3843 ENTRE 73 Y 75 AV. NTF. COL. FOCAL ON R.S.				GIRO:					
COD. TARJETA		TARJETA DE CREDITO No.		NOMBRE TARJETA HABIENTE					
				NIT: 0014 171204 111 5					
DIA	MES	AÑO	HORA	MOV.	VENDEDOR	F. DE PAGO	ORDEN DE COMPRA	FORMULARIO	1/1
04/10/2021	15:18	VTA				CRED			

CANT.	ESC.	DESC.	CODIGO	DESCRIPCION.	PRECIO UNITARIO	VTAS. NO SUJETAS	VTAS. EXENTAS	VTAS. AFECTAS
-------	------	-------	--------	--------------	-----------------	------------------	---------------	---------------

Condiciones de Pago: Crédito a 60 días
CONTRATO N° 08/2021
Según resolución de Adjudicación N° 02/2021, emitida correspondiente a la Adjudicación de la LICITACION PUBLICA N° LP-02/2021 denominado: "CONTRATACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA VEHICULOS, CAMIONES Y AMBULANCIAS DEL FOSALUD, PARA EL AÑO 2021"
ITEM: 1
Mantenimiento Correctivo

1 NOTA DE SERVICIO
0707

\$237.90



Raúl Alexander García Castellón
Coordinador de Transporte
Fosalud



C O P I A
NO DA DERECHO A CREDITO FISCAL
NO VALIDA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS

OBSERVACIONES: R-9300		Sub total		\$237.90
SON: OT # 00334137, N - 7397		(-) Ret		\$0.00
DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO 79/100 DOLARES		Total		\$237.90
ENTREGADO:	FIRMA:	RECIBIDO:	FIRMA:	
D.U.I. 6 N.I.T.:		D.U.I. 6 N.I.T.:		

"EL INCUMPLIMIENTO DE PAGO DE ESTE DOCUMENTO AL CREDITO EN EL PLAZO ESTIPULADO GENERARA UN CARGO POR MORA DEL 2% MENSUAL SOBRE SALDO VENCIDO. TODO CHEQUE RECHAZADO GENERARA UN CARGO ADMINISTRATIVO DE \$10.00

ABIERTO DOMINGOS HASTA LAS 12:00 P.M.
SAN MIGUELITO, GERARDO BARRIOS Y APOA
EN CASO DE RECLAMO INDISPENSABLE PRESENTAR
ESTE DOCUMENTO DENTRO DE 24 HORAS

NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI DEVOLUCIONES
DESPUES DE 7 DIAS CALENDARIO, EN MATERIAL
ELECTRICO NO ADMITIMOS DEVOLUCIONES

No. 21DS000U 26881

DUPLICADO: CCF / N CRE / N DEB / N REM - EMISOR D.G.I.I. - CONTABILIDAD // FACTURA - CLIENTE

BR DONNELLEY DE EL SALVADOR S.A. DE C.V. RBK - 400 2207 9400 - TPPT10380 PH11 - JM - DIC 10

BR DONNELLEY DE EL SALVADOR S.A. DE C.V. RBK - 400 2207 9400 - TPPT10380 PH11 - JM - DIC 10

1
2
3
4

fosalud

SOLICITUD DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO O CORRECTIVO PARA VEHÍCULOS DE FOSALUD

Nombre del Solicitante: ROBERTO CARLOS CORTES Fecha: 21 / 09 / 2021

Lugar de Asignación: SEDE ADMINISTRATIVA Placa: 7397 Kilometraje: 261899

Marca: NISSAN Modelo: FRONTIER Año: 2011 Numero de Nota de Servicio: 707

Mantenimiento Solicitado: MANTENIMIENTO CORRECTIVO:

- CAMBIO DE AJUSTES

- CAMBIO DE ESCOBILLAS



Firma del solicitante



Lic. Raúl Alexander García
Coordinador de Flota Vehicular

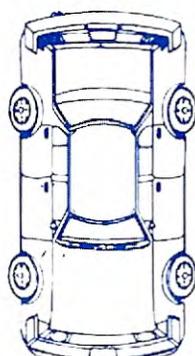
RECIBIDO		ENTREGA TENTATIVA	
Fecha: 21/9/21	Hora:	Fecha: 4/10/21	Hora:

<input type="checkbox"/> Santa Elena Telefax: 2278-9020	<input type="checkbox"/> San Miguelito Telefax: 2226-2201	<input type="checkbox"/> Gerardo Barrios Tel.: 2271-5144 Fax: 2222-5586	<input type="checkbox"/> Santa Ana Tel.: 2440-0777 Fax: 2440-7692	<input type="checkbox"/> San Miguel Tel.: 2667-1202 2667-1203 2667-1209	<input type="checkbox"/> Flotas Telefax: 2235-3821 2235-3886	<input type="checkbox"/> Merliot Telefax: 2289-3416	<input type="checkbox"/> Constitución Telefax: 2262-3595	<input type="checkbox"/> Santa Ana Bypass Tel.: 2447-8964
--	--	---	---	--	--	--	---	--

Cliente: Postulad	NIT:	Tel. Casa:	Tel. Oficina:
Dirección: Sede Administrativa		Celular:	Fax:
Presupuesto con atención a:	Tipo de comprobante <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R	No. Registro Fiscal:	Giro:
Forma de pago <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Crédito <input type="checkbox"/> Tarjeta <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> E-mail	Asesor de Servicio:		

Placa: D-7397	Marca: Dissan	Año: 2013	Color: Blanco	Clase: Pickup	Modelo: Plantio
Eq. No.:	Chasis: 3000PD22Y2K919438	Motor: YD25437002T	KMS: 261449	MLLS:	<input checked="" type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F

*El hijo de Helaguer
Dw. Auto de Caja
Dw. Acobillas*



Triángulo	S	N	Alfombras	S	N
Extintor	S	N	Espejo Interior	S	N
Herramientas	S	N	Espejos Exter.	S	N
Llave Cruz	S	N	Antena	S	N
Mica	S	N	Escobillas	S	N
Llanta Rep.	S	N	Tapón Gas	S	N
Radio	S	N	Tuercas llant.	S	N
Cassettera	S	N	Copas	S	N
CD Player	S	N	Emblemas	S	N
Ecuizador	S	N	Tarj. Circulac.	S	N
Encendedor	S	N	Otros	S	N

O=Golpe +=Rayón F=Falta

Ayúdenos a brindarle un servicio como Usted se merece, le agradeceríamos nos haga conocer cualquier comentario, duda o queja a taller_venta@impresatalleres.com o si lo prefiere al 2133-1921

- 1- NO SE ENTREGARA NINGUN VEHICULO SI NO SE PRESENTA ESTA CONTRASEÑA
- 2- IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V. no se hace responsable por accesorios o artículos no descritos en esta orden
- 3- IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V. no se responsabiliza por daños o pérdida total causado por incendio o fuerza mayor
- 4- IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V. cobrará \$2.00 diarios de bodegaje por vehículo a partir del tercer día de haber terminado un trabajo a partir del quinto día de haber presentado presupuesto y no tener resolución.
- 5- Los reclamos por reparaciones defectuosas, solamente se atenderán si son reportados antes que transcurran 24 horas de entregado el vehículo.
- 6- El cliente cancelará el 4% sobre el valor total del presupuesto (incluyendo IVA), si retira el vehículo sin autorizar la reparación.
- 7- Todo repuesto cambiado en una reparación es propiedad del cliente, y todo repuesto usado que no sea reclamado por el cliente al retirar el vehículo será desechado inmediatamente.

Firma Aceptado

[Firma manuscrita]

Nombre

TALLER IMPRESSA FLOTAS

Placas: N-7397	Chasis: 3N6PD23Y6ZK919438	Fecha de ingreso: 21/09/21
Marca: Nissan	Asignacion: Sede Administrativa	Envio de presupuesto: 23/09/21
Modelo: Frontier	Motor: YD25437062T	Presupuesto Aprobado: 23/09/21
Año: 2013	Kilometraje: 261,499	Fecha de Salida: 04/10/21
Cliente: FOSALUD	Nota de servicio: 0707	N° orden de trabajo: 534137

Cant.	N° Rutina	Descripcion de Mantenimeinto Correctivo	Mano de Obra	Repuesto	Total
1	134	Cambio de terminales de dirección L o R.	\$12.00	\$29.83	\$41.83
1	217	Cambio de escobillas de tricos	\$5.00	\$39.38	\$44.38
2		Cambio de esparragos	\$5.00	\$5.00	\$20.00
1	90	cambio de pastillas de frenos	\$4.00	\$40.00	\$44.00
1	100	Cambio de sellos de bufas delanteras	\$5.00	\$17.00	\$22.00
1	92	Rectificado de Disco delanteros	\$15.00		\$15.00
1		Cambio de foco Halogeno H3	\$2.77	\$7.90	\$10.67
2		Cambio de foco de stop	\$2.77	\$2.24	\$10.02
1		Soldar base de tijeras	\$30.00		\$30.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00

R9388 **Total de Mantenimiento** \$237.90
62

Firma de contratista



 Melvin Antonio Salguero Marinero
 Técnico de Mantenimiento de Flota Vehicular
FOSALUD

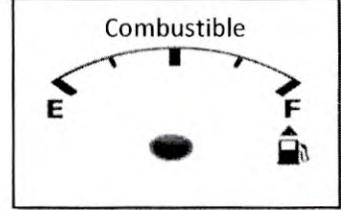

 Firma de autorizacion de
 Administracion de contrato



Nota No. 0707 Contrato: 08/2021 Ítem No: 1
Taller: Impressa talleres S.A. de C.V. Sucursal: Flotas

Datos de: Pick Up

Placa: N-7397 Asignación Sede Administrativa
Marca: Nissan Tipo: Pick Up
Modelo Frontier Motor: YD25437062T
Año: 2013 Chasis 3N6PD23Y6ZK919438



Kilometraje Entrada: 261499 Fecha Entrada: 21/09/2021
Kilometraje Salida: 261507 Fecha de Salida: 4/10/21

Cambio de luz de halogenos

Motorista que entrega vehículo

Nombre ROBERTO CARLOS VIZTEZ Firma [Signature]
Nombre Calixto Orlando Lopez Firma [Signature]

Autorizado por: Lic. Raul Garcia
Administrador de Contrato.
Firma [Signature] Sello

Recepción y entrega de vehículo.
Nombre: Julio Cesar
Firma [Signature] Sello

Observaciones
Adicional a cambio de luz halogenos y escobillas, en la revision se agrego: esparragos, pastillas de freno, cellos de bufas, rectificad de discos, Soldadura de base de tijera, Foco de stop y terminales de direccion.
[Signature] Malvin Salgado

Lic. Raul Garcia
Administrador de Contrato N° 08/2021
Presente

Estimado Lic. Garcia

Me es grato dirigirme a usted deseandole exitos en sus acciones y a la vez solicitarle según Contrato N. 08/2021, Licitacion Publica N. 02/2021, Resolucion de Adjudicacion N. 02/2021 **"CONTRATACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA VEHICULOS, CAMIONES Y AMBULANCIAS DEL FOSALUD, PARA EL AÑO 2021"** Nos autorice para el vehiculo nacional Item 01 placa N-7397, Marca NISSAN Modelo FRONTIER, una operación de rutina que no estan incluidas en el contrato, según el presupuesto, con orden de recepcion N° 534137, con fecha de ingreso 21/09/2021

Cant.	Descripcion	Mano de Obra	Repuesto	Total
2	Cambio de esparragos	\$5.00	\$5.00	\$20.00
1	Cambio de foco halogeno H3	\$2.77	\$7.90	\$10.67
2	Cambio de foco stop	\$2.77	\$2.24	\$10.02
1	Soldar base de tijeras	\$30.00	\$0.00	\$30.00
Total de Nuevas Rutinas				\$70.69

Todo esto basado en la CLAUSULA SEGUNDA: CONDICIONES GENERALES Y/O ESPECIFICAS, **QUINCE:** El FOSALUD según sus necesidades tendra la facultad de incluir trabajos que no esten incluidos en las rutinas mediante una notificacion escrita por el administrador del contrato y con el visto bueno de la jefatura inmediata superior al contratista, la determinacion de los trabajos y los precios sera de mutuo acuerdo tomando en concideracion los precios de mercado.

En la espera de contar con la aprobación, anticipo a usted mi agradecimiento por su atencion prestada.

Atentamente.



Gerardo Barrios
Contratista



Lic. Raul Garcia
Administrador de Contrato
Autoriza




Ing. Gustavo Rivas
Jefe de servicios
Generales



OFICINA CENTRAL:

Km. 17½ Carretera a Quezaltepeque, Cantón Joya Galana,
Hda. El Ángel, Lot. Las Ventanas Pol. 2 # 9, Fte. a Bodegas
de Walmart Apopa. PBX: (503) 2212-0800
www.impressa.com.sv

TALLER
SAN MIGUELITO
TELEFAX: 2226-2201

TALLER
GERARDO BARRIOS
PBX: 2271-9135

TALLER
SANTA ELENA
TELEFAX: 2278-9020

TALLER
MERLIOT
TELEFAX: 2289-3416

TALLER
SANTA ANA
PBX: 2440-3146

TALLER
SAN MIGUEL
PBX: 2660-0315

TALLER
CONSTITUCION
TELEFAX: 2262-3595

TALLER
DE FLOTAS
TELEFAX: 2285-3886

TALLER
SANTA ANA BYPASS
TEL.: 2447-8964



OFICINAS
Km. 17 1/2, Carretera a Quezaltepeque, Cantón Joya Galana,
Hacienda El Ángel, Lot. Las Ventanas Pol. 2 #9
Frente a Bodegas de Walmart, Apopa.
PBX: 2212-0800

FACTURA
0045033

No.
NIT. 0614 - 010294 - 106 - 1
N.R.C. 78124 - 0

IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V.
REPARACIONES AUTOMOTRICES

TALLER TALLER DE FLOTAS

CLIENTE:	9060429 FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD (FOSALUD)			NRC:					
DIRECCION:	9° C. PTE. # 3843 ENTRE 73 Y 75 AV. NTE. COL ESCALON S.S.			GIRO:					
COD. TARJETA	TARJETA DE CREDITO No.	NOMBRE TARJETA HABIENTE		NIT:	0614-171204-111-5				
DIA	MES	AÑO	HORA	MOV.	VENDEDOR	F. DE PAGO	ORDEN DE COMPRA	FORMULARIO	1/1
05/10/2021	15:18	VTA				CRED			

CANT.	ESC.	DESC.	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VETAS. NO SUJETAS	VTAS. EXENTAS	VTAS. AFECTAS
1			0736	<p>CONDICIONES DE PAGO: Crédito a 60 días CONTRATO N° 08/2021 Según resolución de Adjudicación N° 02/2021, emitida correspondiente a la Adjudicación de la LICITACION PUBLICA N° LP-02/2021 denominado: "CONTRATACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA VEHICULOS, CAMIONES Y AMBULANCIAS DEL FOSALUD, PARA EL AÑO 2021" ITEM: 2 Mantenimiento Correctivo</p> <p>NOTA DE SERVICIO</p>				\$1,444.96



Rául Alexander García Castellón
Coordinador de Transporte
fosalud

C O P I A
NO DA DERECHO A CREDITO FISCAL
NO VALIDA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS

OBSERVACIONES: SON:	R-9386 OT # 00534134 N- 5728 UN MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS 17/100 DOLARES	Sub total	\$1,444.96
		(-) Ret.	\$0.00
		Total	\$1,432.17
ENTREGADO:	FIRMA:	RECIBIDO:	FIRMA:
D.U.I. 6 N.I.T.:		D.U.I. 6 N.I.T.:	

"EL INCUMPLIMIENTO DE PAGO DE ESTE DOCUMENTO AL CREDITO EN EL PLAZO ESTIPULADO GENERARA UN CARGO POR MORA DEL 2% MENSUAL SOBRE SALDO VENCIDO. TODO CHEQUE RECHAZADO GENERARA UN CARGO ADMINISTRATIVO DE \$10.00

ABIERTO DOMINGOS HASTA LAS 12:00 P.M.
SAN MIGUELITO, GERARDO BARRIOS Y APOA
EN CASO DE RECLAMO INDISPENSABLE PRESENTAR
ESTE DOCUMENTO DENTRO DE 24 HORAS

NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI DEVOLUCIONES
DESPUES DE 7 DIAS CALENDARIO, EN MATERIAL
ELECTRICO NO ADMITIMOS DEVOLUCIONES

No. 21DS000U 26947

DUPLICADO: CCF / N CRE / N DEB / N REM - EMISOR D.G.I.I. - CONTABILIDAD // FACTURA - CLIENTE

RE DONNELLY DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. PBX. 503 227 9400 IPTT10385.FH11 JIM - DIC/20

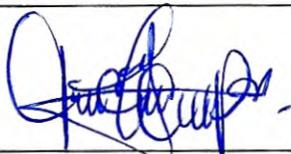
RE DONNELLY DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. NIT. 06140294-106-1 712 BULO DEL EJERCICIO NAC. BOYANINGO REG. No. 515 AUTORIZACION DE IMPRESA. No. 008 D.G.I.I. 2016/0198 CORRELATIVO AUTORIZADO DESDE 21050001 HASTA 21050005000 - RESOLUCION No. 1500 RES. CS-0841-2011 - 18ENER1

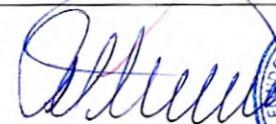
1.
2.
3.
4.
1.
2.
3.
4.

Fosalud

SOLICITUD DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO O CORRECTIVO PARA VEHÍCULOS DE FOSALUD

Nombre del Solicitante: Julio Cesar Castillo Peña Fecha: 21 / 09 / 2021
Lugar de Asignación: Panclimales Placa: N-5728 Kilometraje: 575279
Marca: Toyota Modelo: Land Cruiser Año: 2012 Numero de Nota de Servicio: 730
Mantenimiento Solicitado: lapisar asiento, puerta izquierda, revisión vibración al frenar
Rev. bors de cabina


Firma del solicitante


Lic. Raúl Alexander García
Coordinador de Flota Vehicular



RECIBIDO		ENTREGA TENTATIVA	
Fecha: 20/9/21	Hora:	Fecha: 06/10/21	Hora:

<input type="checkbox"/> Santa Elena Teléfax: 2278-9020	<input type="checkbox"/> San Miguelito Teléfax: 2226-2201	<input type="checkbox"/> Gerardo Barrios Tel.: 2271-5144 Fax: 2222-5586	<input type="checkbox"/> Santa Ana Tel.: 2440-0777 Fax: 2440-7692	<input type="checkbox"/> San Miguel Tel.: 2667-1202 2667-1203 2667-1209	<input type="checkbox"/> Flotas Teléfax: 2235-3821 2235-3886	<input type="checkbox"/> Merliot Teléfax: 2289-3416	<input type="checkbox"/> Constitución Teléfax: 2262-3595	<input type="checkbox"/> Santa Ana Bypass Tel.: 2447-8964
--	--	---	---	--	--	--	---	--

Cliente: **Fosaled** NIT: _____ Tel. Casa: _____ Tel. Oficina: _____

Dirección: **UCSF Panchimalco** Celular: _____ Fax: _____

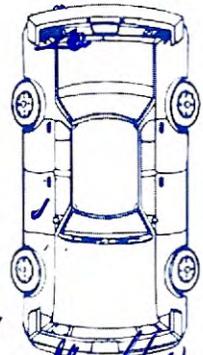
Presupuesto con atención a: _____ Tipo de comprobante: F R No. Registro Fiscal: _____ Giro: _____

Forma de pago: Efectivo Crédito Tarjeta Cheque E-mail _____ Asesor de servicio: **Julio Cueva**

Placa: **5728** Marca: **Toyota** Año: **2012** Color: **Azul** Clase: **Camión** Modelo: **Sud Liger**

Eq. No.: _____ Chasis: **5TARB717400060340** Motor: **1420705524** KMS: _____ MLLS: **575279**

✓ Lubricar y tornillos de doors puerta
 ✓ Falla dirección vibra a 50k/hora.
 ✓ Pedal Freno; al presionar tiene juego y vibra / sistema luces
 ✓ Rev. Frenos traseros chulla tapiza asiento. / Rev. luces interna.
 Maucalla interior de puerta piloto. / Remontar volante



Triángulo	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Alfombras	<input checked="" type="checkbox"/>	N
Extintor	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Espejo Interior	<input checked="" type="checkbox"/>	N
Herramientas	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Espejos Exter.	<input checked="" type="checkbox"/>	N
Llave Cruzó L	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Antena	<input checked="" type="checkbox"/>	N
Mica	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Escobillas	<input checked="" type="checkbox"/>	N
Llanta Rep	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Tapón Gas	<input checked="" type="checkbox"/>	N
Radio	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Tuercas llant.	<input checked="" type="checkbox"/>	N
Cassetera	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Copas	<input checked="" type="checkbox"/>	N
CD Player	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Emblemas	<input checked="" type="checkbox"/>	N
Ecuizador	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Tarj. Circulac.	<input checked="" type="checkbox"/>	N
Encendedor	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Otros	<input checked="" type="checkbox"/>	N

O=Golpe ++=Rayón F=Fallta

Ayúdenos a brindarle un servicio como Usted se merece, le agradeceríamos nos haga conocer cualquier comentario, duda o queja a taller_pventa@impressatalleres.com o si lo prefiere al 2133-1921

- 1- NO SE ENTREGARA NINGUN VEHICULO SI NO SE PRESENTA ESTA CONTRASEÑA
- 2- IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V. no se hace responsable por accesorios o artículos no descritos en esta orden
- 3- IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V. no se responsabiliza por daños o pérdida total causado por incendio o fuerza mayor
- 4- IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V. cobrará \$2.00 diarios de bodegaje por vehículo a partir del tercer día de haber terminado un trabajo a partir del quinto día de haber presentado presupuesto y no tener resolución.
- 5- Los reclamos por reparaciones defectuosas, solamente se atenderán si son reportados antes que transcurran 24 horas de entregado el vehículo.
- 6- El cliente cancelará el 4% sobre el valor total del presupuesto (incluyendo IVA), si retira el vehículo sin autorizar la reparación.
- 7- Todo repuesto cambiado en una reparación es propiedad del cliente, y todo repuesto usado que no sea reclamado por el cliente al retirar el vehículo será desechado inmediatamente.

Firma Aceptado:

Nombre: _____

TALLER IMPRESSA FLOTAS

Placas: N-5728
 Marca: Toyota
 Modelo: Land Cruiser
 Año: 2012
 Cliente: FOSALUD

Chasis: JTERB71J400066340
 Asignacion: UCSF Panchimalco
 Motor: 1HZ0705524
 Kilometraje: 575,279
 Nota de servicio: 0736

Fecha de ingreso: 28/09/21
 Envio de presupuesto: 28/09/21
 Presupuesto Aprobado: 28/09/21
 Fecha de Salida: 06/10/21
 N° orden de trabajo: 534134

Cant.	N° Rutina	Descripcion de Mantenimeinto Correctivo	Mano de Obra	Repuesto	Total
1		Cambio de manecilla sube vidrio	\$15.00	\$25.00	\$40.00
1	138	cambio de amortiguador de dirección	\$20.00	\$225.00	\$245.00
1	117	cambio de crucetas de cardan	\$30.60	\$63.47	\$94.07
1		Reparar luces halogenas de techo	\$35.00	\$80.00	\$115.00
1	227	Reparación de luces de cabina asistencial	\$28.13	\$98.44	\$126.57
1	102	Cambio de Tambores	\$2.00	\$275.44	\$277.44
1	215	Tapizar asiento de conductor	\$421.88		\$421.88
1		Tapizar asiento trasero	\$75.00		\$75.00
1		Tapiza puerta trasera	\$50.00		\$50.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00

R9386 Total de Mantenimiento

33

\$1,444.96

Firma de contratista



Firma de autorizacion de Administracion de contrato



Melvin Antonio Saiguero Marinero
 Técnico de Mantenimiento de Flota Vehicular

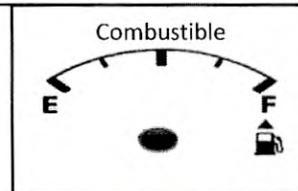
FOSALUD



Nota No. 0736 Contrato: 08/2021 Ítem No: 2
Taller: Impresa talleres S.A. de C.V. Sucursal: Flotas

Datos de: Ambulancia

Placa: N-5728 Asignación UCSF Panchimalco
Marca: Toyota Tipo: Ambulancia
Modelo Land Cruiser Motor: 1HZ0705524
Año: 2012 Chasis JTERB71J400066340



Kilometraje Entrada: 575,279 Fecha Entrada: 28/09/2021
Kilometraje Salida: 575290 Fecha de Salida 06/10/21

Instalacion de manecilla sube vibrio, tapizar puerta trasera, tapizar asiento trasero (de acompañante de paciente) tapizar asiento de conductor, Revision por vibracion a la frenar, revision de luces de cabina, reparacion o cambio de timon, desinstalacion de mueble de madera de cabina asistencial (mueble podrido)

Motorista que entrega vehículo

Nombre Henry Vega

Firma

Nombre Julio Cesar Castillo Pava

Firma

Autorizado por: Lic. Raul Garcia

Administrador de Contrato

Firma



Sello

Recepción y entrega de vehículo.

Nombre: Julio Cesar

Firma



Sello

Observaciones

Lic. Raul Garcia
Administrador de Contrato N° 08/2021
Presente

Estimado Lic. Garcia

Me es grato dirigirme a usted deseandole exitos en sus acciones y a la vez solicitarle según Contrato N. 08/2021, Licitacion Publica N. 02/2021, Resolucion de Adjudicacion N. 02/2021 "**CONTRATACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA VEHICULOS, CAMIONES Y AMBULANCIAS DEL FOSALUD, PARA EL AÑO 2021**" Nos autorice para el vehiculo nacional Item 02 placa N-5728, Marca TOYOTA Modelo LAND CRUISER , una operación de rutina que no estan incluidas en el contrato, según el presupuesto, con orden de recepcion N° 534134, con fecha de ingreso 28/09/2021

Cant.	Descripcion	Mano de Obra	Repuesto	Total
1	Cambio de manecilla sube vidrio	\$15.00	\$25.00	\$40.00
1	Reparar luces hoglegas de techo	\$35.00	\$80.00	\$115.00
1	Tapizar asiento trasero	\$75.00	\$0.00	\$75.00
1	Tapizar puerta trasera	\$50.00	\$0.00	\$50.00
Total de Nuevas Rutinas				\$280.00

Todo esto basado en la CLAUSULA SEGUNDA: CONDICIONES GENERALES Y/O ESPECIFICAS, **QUINCE:** El FOSALUD según sus necesidades tendra la facultad de incluir trabajos que no esten incluidos en las rutinas mediante una notificacion escrita por el administrador del contrato y con el visto bueno de la jefatura inmediata superior al contratista, la determinacion de los trabajos y los precios sera de mutuo acuerdo tomando en concideracion los precios de mercado.

En la espera de contar con la aprobación, anticipo a usted mi agradecimiento por su atencion prestada.

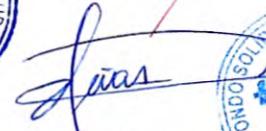
Atentamente.



Sra. Marlen Campos
Contratista



Lic. Raul Garcia
Administrador de Contrato
Autoriza



Ing. Gustavo Rivas
Jefe de servicios
Generales



OFICINA CENTRAL:
 Km. 17½ Carretera a Quezaltepeque, Cantón Joya Galana,
 Hda. El Ángel, Lot. Las Ventanas Pol. 2 # 9, Fte. a Bodegas
 de Walmart Apopa. PBX: (503) 2212-0800
 www.impressa.com.sv

TALLER
 SAN MIGUELITO
 TELEFAX: 2226-2201

TALLER
 SANTA ELENA
 TELEFAX: 2278-9020

TALLER
 SANTA ANA
 PBX: 2440-3146

TALLER
 CONSTITUCION
 TELEFAX: 2262-3595

TALLER
 SANTA ANA BYPASS
 TEL.: 2447-8964

TALLER
 GERARDO BARRIOS
 PBX: 2271-9135

TALLER
 MERLIOT
 TELEFAX: 2289-3416

TALLER
 SAN MIGUEL
 PBX: 2660-0315

TALLER
 DE FLOTAS
 TELEFAX: 2285-3886

fosalud

SOLICITUD DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO O CORRECTIVO PARA VEHÍCULOS DE FOSALUD

Nombre del Solicitante: Hugo Juarez Fecha: 07 / 09 / 2021
Lugar de Asignación: Se de Administrativa Placa: N-3075 Kilometraje: 390226
Marca: Toyota Modelo: Hiace Año: 2008 Numero de Nota de Servicio: 0660
Mantenimiento Solicitado: Revisión por ruido en llanta delantera derecha
(Ruido como de balero o tijera) Revisión de A/C (no Hela)

Berritto

Firma del solicitante

Raul Alexander Garcia

Lic. Raul Alexander Garcia
Coordinador de Flota Vehicular



RECIBIDO		ENTREGA/TENTATIVA	
Fecha: <u>7/9/2021</u>	Hora:	Fecha: <u>13/09/2021</u>	Hora:

<input type="checkbox"/> Santa Elena Telefax: 2278-9020	<input type="checkbox"/> San Miguelito Telefax: 2226-2201	<input type="checkbox"/> Gerardo Barrios Tel.: 2271-5144 Fax: 2222-5586	<input type="checkbox"/> Santa Ana Tel.: 2440-0777 Fax: 2440-7692	<input type="checkbox"/> San Miguel Tel.: 2667-1202 2667-1203 2667-1209	<input type="checkbox"/> Flotas Telefax: 2235-3821 2235-3886	<input type="checkbox"/> Merliot Telefax: 2289-3416	<input type="checkbox"/> Constitución Telefax: 2262-3595	<input type="checkbox"/> Santa Ana Bypass Tel.: 2447-8964
--	--	---	---	--	--	--	---	--

Cliente: Fosdud. NIT: _____ Tel. Casa: _____ Tel. Oficina: _____

Dirección: Sede Administrativa Celular: _____ Fax: _____

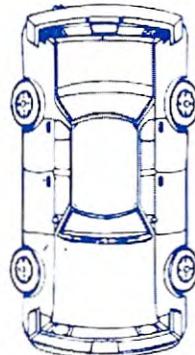
Presupuesto con atención a: _____ Tipo de comprobante F R No. Registro Fiscal: _____ Giro: _____

Forma de pago Efectivo Crédito Tarjeta Cheque E-mail: _____ Asesor. de Servicio: Julio Cruz

Placa: N-3075 Marca: Toyota Año: 2008 Color: Rojo Clasificación: Diésel Modelo: Hiace

Eq. No.: VT FJS02P90013233 Motor: 2K01737877 KMS: _____ MLLS: 340226

Se. usado en Queta de Queta.



Triángulo	S	N	Alfombras	S	N
Extintor	S	N	Espejo Interior	S	N
Herramientas	S	N	Espejos Exter.	S	N
Llave/Cruzó L	S	N	Antena	S	N
Mica	S	N	Escobillas	S	N
Llanta Rep	S	N	Tapón Gas	S	N
Radio	S	N	Tuercas llant.	S	N
Cassetera	S	N	Copas	S	N
CD Player	S	N	Emblemas	S	N
Ecuizador	S	N	Tarj. Circulac.	S	N
Encendedor	S	N	Otros	S	N

O=Golpe +=Rayón F=Falta

Ayúdenos a brindar un servicio como Usted se merece, le agradeceríamos nos haga conocer cualquier comentario, duda o queja a taller_pventa@impressatalleres.com o si lo prefiere al 2133-1921

- 1- NO SE ENTREGARA NINGUN VEHICULO SI NO SE PRESENTA ESTA CONTRASEÑA
- 2- IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V. no se hace responsable por accesorios o artículos no descritos en esta orden
- 3- IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V. no se responsabiliza por daños o pérdida total causado por incendio o fuerza mayor
- 4- IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V. cobrará \$2.00 diarios de bodegaje por vehículo a partir del tercer día de haber terminado un trabajo a partir del quinto día de haber presentado presupuesto y no tener resolución.
- 5- Los reclamos por reparaciones defectuosas, solamente se atenderán si son reportados antes que transcurran 24 horas de entregado el vehículo.
- 6- El cliente cancelará el 4% sobre el valor total del presupuesto (incluyendo IVA), si retira el vehículo sin autorizar la reparación.
- 7- Todo repuesto cambiado en una reparación es propiedad del cliente, y todo repuesto usado que no sea reclamado por el cliente al retirar el vehículo será desechado inmediatamente.

Firma Aceptado: [Firma]

Nombre: _____

TALLER IMPRESSA FLOTAS

Placas: N-3075	Chasis: JTFJS02P900013233	Fecha de ingreso: 07/09/21
Marca: Toyota	Asignacion: Sede Administrativa	Envio de presupuesto: 09/09/21
Modelo: Hiace	Motor: 2KD1737877	Presupuesto Aprobado: 09/09/21
Año: 2008	Kilometraje: 340,226	Fecha de Salida: 13/09/21
Cliente: FOSALUD	Nota de servicio: 0660	N° orden de trabajo: 534389

Cant.	N° Rutina	Descripcion de Mantenimeinto Correctivo	Mano de Obra	Repuesto	Total
1	162	cambio de pines de barra estabilizadora	\$47.81	\$98.44	\$146.25
1	99	Cambio de baleros de bufas delanteras(incluye grasa)	\$35.00	\$184.50	\$219.50
1		cambio de fricciones traseras	\$40.00	\$45.00	\$85.00
1		Rectificado de tambores traseros	\$30.00		\$30.00
1		Cambio de focos delanteros de cortecia	\$2.77	\$2.13	\$4.90
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
R9194 Total de Mantenimiento					\$485.65

79



Firma de contratista





Firma de autorizacion de
Administracion de contrato

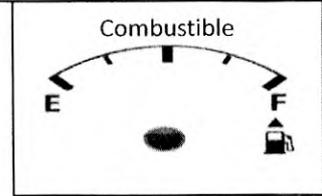



Meivin Antonio Saiguero Marin
Técnico de Mantenimiento de Flota Vehicular
FOSALUD

Nota No. **0660** Contrato: **08/2021** Ítem No: **1**
Taller: **Impresa talleres S.A. de C.V.** Sucursal: **Flotas**

Datos de: Microbús

Placa: **N-3075** Asignación **Sede Administrativa**
Marca: **Toyota** Tipo: **Microbús**
Modelo **Hiace** Motor: **2KD1737877**
Año: **2008** Chasis **JTFJS02P900013233**



Kilometraje Entrada: 340224 Fecha Entrada: 07/09/2021
Kilometraje Salida: 340229 Fecha de Salida: 13/09/2021

Trabajo a realizar

Revision por ruido en llanta delantera derecha (ruido como de balero o tijeras) Revision de aire acondicionado (no hela)

Motorista que entrega vehículo

Nombre Luis Rodriguez Firma [Signature]

Nombre JOSÉ RUBÉN CARRILLO Firma [Signature]

<p>Autorizado por: Lic. Raul Garcia Administrador de Contrato</p> <p>Firma <u>[Signature]</u></p> <p>Sello </p>	<p>Recepción y entrega de vehículo.</p> <p>Nombre: <u>Jules Juan</u></p> <p>Firma <u>[Signature]</u></p> <p>Sello </p>
---	--

Observaciones

Lic. Raul Garcia
Administrador de Contrato N° 08/2021
Presente

Estimado Lic. Garcia

Me es grato dirigirme a usted deseandole exitos en sus acciones y a la vez solicitarle según Contrato N. 08/2021, Licitacion Publica N. 02/2021, Resolucion de Adjudicacion N. 02/2021 "CONTRATACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA VEHICULOS, CAMIONES Y AMBULANCIAS DEL FOSALUD, PARA EL AÑO 2021" Nos autorice para el vehiculo nacional Item 01 placa N-3075, Marca TOYOTA Modelo HIACE, una operación de rutina que no estan incluidas en el contrato, según el presupuesto, con orden de recepcion N° 534389, con fecha de ingreso 07/09/2021

Cant.	Descripcion	Mano de Obra	Repuesto	Total
1	Cambio de fricciones traseras	\$40.00	\$45.00	\$85.00
1	Rectificado de tambores traseros	\$30.00	\$0.00	\$30.00
1	Cambio de focos delanteros de cortesia	\$2.77	\$2.13	\$4.90
Total de Nuevas Rutinas				\$119.90

Todo esto basado en la CLAUSULA SEGUNDA: CONDICIONES GENERALES Y/O ESPECIFICAS, **QUINCE:** El FOSALUD según sus necesidades tendra la facultad de incluir trabajos que no esten incluidos en las rutinas mediante una notificacion escrita por el administrador del contrato y con el visto bueno de la jefatura inmediata superior al contratista, la determinacion de los trabajos y los precios sera de mutuo acuerdo tomando en concideracion los precios de mercado.

En la espera de contar con la aprobación, anticipo a usted mi agradecimiento por su atencion prestada.

Atentamente.



Sra. Marlen Campos
Contratista



Lic. Raul Garcia
Administrador de Contrato
Autoriza



Ing. Gustavo Rivas
Jefe de servicios
Generales



OFICINA CENTRAL:
 Km. 17½ Carretera a Quezaltepeque, Cantón Joya Galana,
 Hda. El Ángel, Lot. Las Ventanas Pol. 2 # 9, Fte. a Bodegas
 de Walmart Apopa. PBX: (503) 2212-0800
 www.impressa.com.sv

TALLER
 SAN MIGUELITO
 TELEFAX: 2226-2201

TALLER
 SANTA ELENA
 TELEFAX: 2278-9020

TALLER
 SANTA ANA
 PBX: 2440-3146

TALLER
 CONSTITUCION
 TELEFAX: 2262-3595

TALLER
 SANTA ANA BYPASS
 TEL.: 2447-8964

TALLER
 GERARDO BARRIOS
 PBX: 2271-9135

TALLER
 MERLIOT
 TELEFAX: 2289-3416

TALLER
 SAN MIGUEL
 PBX: 2660-0315

TALLER
 DE FLOTAS
 TELEFAX: 2285-3886

IMPRESSA TALLERES

OFICINAS
 Km. 17 1/2, Carretera a Quezaltepeque, Cantón Joya Galana,
 Hacienda El Ángel, Lot. Las Ventanas Pol. 2 #9
 Freñte a Bodegas de WalMart, Apopa.
 PBX: 2212-0800

FACTURA
 0045031
No.
 NIT. 0614 - 010294 - 106 - 1
 N.R.C. 78124 - 0

IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V.
 REPARACIONES AUTOMOTRICES

TALLER **TALLER DE FLOTAS**

CLIENTE: 9060429 FOND 7 SOLIDARIO PARA LA SALUD (FOSALUD)	NRC:		
DIRECCION: 9° C. PTE. # 3843 ENTRE 73 Y 75 AV. NTE. COL ESCALON S.S.	GIRO:		
COD. TARJETA	TARJETA DE CREDITO No.	NOMBRE TARJETA HABIENTE	NIT: 0614-171204-111-5
DIA MES AÑO HORA MOV. VENDEDOR F. DE PAGO ORDEN DE COMPRA	FORMULARIO 1/1		
06/10/2021 15:18 VTA		CRED	

CANT.	ESC.	DESC.	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VTAS. NO SUJETAS	VTAS. EXENTAS	VTAS. AFECTAS
-------	------	-------	--------	-------------	-----------------	------------------	---------------	---------------

Condiciones de Pago: Crédito a 60 días
 CONTRATO N° 08/2021
 Según resolución de Adjudicación N° 02/2021, emitida correspondiente a la Adjudicación de la LICITACION PUBLICA N° LP-02/2021 denominado:
 "CONTRATACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA VEHICULOS, CAMIONES Y AMBULANCIAS DEL FOSALUD, PARA EL AÑO 2021"
 ITEM: 2
 Mantenimiento Correctivo

NOTA DE SERVICIO
 0740

\$676.27

IMPRESSA TALLERES



Raúl Alexander García Castellón
 Coordinador de Transporte
Fosalud

C O P I A
 NO DA DERECHO A CREDITO FISCAL
 NO VALIDA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS

OBSERVACIONES: SON: R-9430 OT # 00534205 N - 3422 SEISCIENTOS SETENTA 29,100 DOLARES	Sub total \$676.27 (-) Ret \$0.00 Total \$670.29
ENTREGADO: D.U.I. & N.I.T.: FIRMA:	RECIBIDO: D.U.I. & N.I.T.: FIRMA:

"EL INCUMPLIMIENTO DE PAGO DE ESTE DOCUMENTO AL CREDITO EN EL PLAZO ESTIPULADO GENERARA UN CARGO POR MORA DEL 2% MENSUAL SOBRE SALDO VENCIDO. TODO CHEQUE RECHAZADO GENERARA UN CARGO ADMINISTRATIVO DE \$10.00

ABIERTO DOMINGOS HASTA LAS 12:00 P.M.
 SAN MIGUELITO, GERARDO BARRIOS Y APOA
 EN CASO DE RECLAMO INDISPENSABLE PRESENTAR
 ESTE DOCUMENTO DENTRO DE 24 HORAS

NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI DEVOLUCIONES
 DESPUES DE 7 DIAS CALENDARIO, EN MATERIAL
 ELECTRICO NO ADMITIMOS DEVOLUCIONES

No. 21DS000U 26974

DUPLICADO: CCF / N CRE / N DEB / N REM - EMISOR D.G.I.I. - CONTABILIDAD // FACTURA - CLIENTE

R.R. DONNELLEY DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. PBX. - 503 2297 9400 - IPTTT 0385 FH11 JIM - DICHO

R.R. DONNELLEY DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. NIT. 0614-02002-0015, Km 7.12, BIVU DEL GUERRITO NAC. SOVAPANGO REG. No. 515, AUTORIZACION DE IMPRESA: No. 0201 D.G.I.I. 28/04/2012. CORRELATIVO AUTORIZADO DESDE 210520011 HASTA 210520015

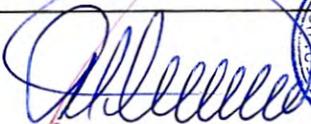
1
2
3
4
3
2

fosalud

SOLICITUD DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO O CORRECTIVO PARA VEHÍCULOS DE FOSALUD

Nombre del Solicitante: Osmar Enrique Cruz Fecha: 22 / 9 / 2021
Lugar de Asignación: HU. Sachitoto Placa: N-3422 Kilometraje: 346177
Marca: Nissan Modelo: Patrol Año: 2008 Numero de Nota de Servicio: 740
Mantenimiento Solicitado: Revisión de ruido en cruceros, Revisar frenos
C/este Caja


Firma del solicitante


Lic. Raúl Alexander García
Coordinador de Flota Vehicular



RECIBIDO		ENTREGA TENTATIVA	
Fecha: <u>22/9/2021</u>	Hora:	Fecha: <u>06/10/21</u>	Hora:

<input type="checkbox"/> Santa Elena Tel: 2278-9020	<input type="checkbox"/> San Miguelito Tel: 2226-2201	<input type="checkbox"/> Gerardo Barrios Tel: 2271-5144 Fax: 2222-5586	<input type="checkbox"/> Santa Ana Tel: 2440-0777 Fax: 2440-7692	<input type="checkbox"/> San Miguel Tel: 2667-1202 2667-1203 2667-1209	<input type="checkbox"/> Flotas Tel: 2235-3821 2235-3886	<input type="checkbox"/> Merliot Tel: 2289-3416	<input type="checkbox"/> Constitución Tel: 2262-3595	<input type="checkbox"/> Santa Ana Bypass Tel: 2447-8964
--	--	--	--	---	--	--	---	---

Cliente: Fosalud. NIT: _____ Tel. Casa: _____ Tel. Oficina: _____

Dirección: H.V. Sachitoto Celular: _____ Fax: _____

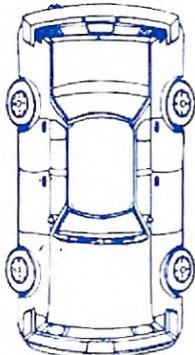
Presupuesto con atención a: _____ Tipo de comprobante F R No. Registro Fiscal: _____ Giro: _____

Forma de pago Efectivo Crédito Tarjeta Cheque E-mail: _____ Asesor de Servicio: Valdo Cerna

Placa: N-2422 Marca: Dacia Año: 2007 Clase: Carro Modelo: Patrol

Eq. No.: _____ Chasis: YJ26C6V61Z0508406 Motor: TD42200759 KMS: 396177 MLLS: _____

División a frenos y ruido en Cardan.



Triángulo	<input checked="" type="checkbox"/> N	Alfombras	<input checked="" type="checkbox"/> N
Extintor	<input checked="" type="checkbox"/> N	Espejo Interior	<input checked="" type="checkbox"/> N
Herramientas	<input checked="" type="checkbox"/> N	Espejos Exter.	<input checked="" type="checkbox"/> N
Llave Cruz 6 L	<input checked="" type="checkbox"/> N	Antena	<input checked="" type="checkbox"/> N
Mica	<input checked="" type="checkbox"/> N	Escobillas	<input checked="" type="checkbox"/> N
Llanta Rep	<input checked="" type="checkbox"/> N	Tapón Gas	<input checked="" type="checkbox"/> N
Radio	<input checked="" type="checkbox"/> N	Tuercas llant.	<input checked="" type="checkbox"/> N
Cassetera	<input checked="" type="checkbox"/> N	Copas	<input checked="" type="checkbox"/> N
CD Player	<input checked="" type="checkbox"/> N	Emblemas	<input checked="" type="checkbox"/> N
Ecuallizador	<input checked="" type="checkbox"/> N	Tarj. Circulac.	<input checked="" type="checkbox"/> N
Encendedor	<input checked="" type="checkbox"/> N	Otros	<input checked="" type="checkbox"/> N

O=Golpe +=Rayón F=Falta

Visto en taller

Ayúdenos a brindarle un servicio como Usted se merece, le agradeceríamos nos haga conocer cualquier comentario, duda o queja a taller_venta@impresstalleres.com o si lo prefiere al 2133-1921

- NO SE ENTREGARA NINGUN VEHICULO SI NO SE PRESENTA ESTA CONTRASEÑA
- IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V. no se hace responsable por accesorios o artículos no descritos en esta orden
- IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V. no se responsabiliza por daños o pérdida total causado por incendio o fuerza mayor
- IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V. cobrará \$2.00 diarios de bodegaje por vehículo a partir del tercer día de haber terminado un trabajo a partir del quinto día de haber presentado presupuesto y no tener resolución.
- Los reclamos por reparaciones defectuosas, solamente se atenderán si son reportados antes que transcurran 24 horas de entregado el vehículo.
- El cliente cancelará el 4% sobre el valor total del presupuesto (incluyendo IVA), si retira el vehículo sin autorizar la reparación.
- Todo repuesto cambiado en una reparación es propiedad del cliente, y todo repuesto usado que no sea reclamado por el cliente al retirar el vehículo será desechado inmediatamente.

Firma Aceptado: [Firma]

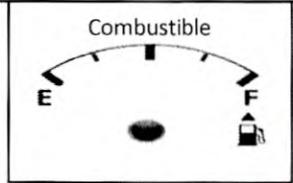
Nombre: _____

6/10

Nota No. 0740 Contrato: 08/2021 Ítem No: 2
Taller: Impresa talleres S.A. de C.V. Sucursal: Flotas

Datos de: Ambulancia

Placa: N-3422 Asignación H.N. Suchitoto
Marca: Nissan Tipo: Ambulancia
Modelo Patrol Motor: TD42200759
Año: 2008 Chasis JNITCSY61Z0568406



Kilometraje Entrada: 354617 Fecha Entrada: 22/09/2021
Kilometraje Salida: 346185 Fecha de Salida: 06/10/21

Revision por ruido de cruceta, Cambio de aceite de caja, Revision de frenos

Motorista que entrega vehículo

Nombre Osmar Enrique Cruz Firma

Nombre Osmar Enrique Cruz Firma

Autorizado por: Lic. Raul Garcia Administrador de Contrato		Recepción y entrega de vehículo. Nombre: <u>Julio Cesar</u>	
 Firma	 Sello	 Firma	 Sello

Observaciones

Lic. Raul Garcia
Administrador de Contrato N° 08/2021
Presente

Estimado Lic. Garcia

Me es grato dirigirme a usted deseandole exitos en sus acciones y a la vez solicitarle según Contrato N. 08/2021, Licitacion Publica N. 02/2021, Resolucion de Adjudicacion N. 02/2021 "**CONTRATACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA VEHICULOS, CAMIONES Y AMBULANCIAS DEL FOSALUD, PARA EL AÑO 2021**" Nos autorice para el vehiculo nacional Item 02 placa N-3422, Marca NISSAN Modelo PATROL, una operación de rutina que no estan incluidas en el contrato, según el presupuesto, con orden de recepcion N° 534205, con fecha de ingreso 23/09/2021

Cant.	Descripcion	Mano de Obra	Repuesto	Total
1	Cambio de aceite de transmision	\$25.00	\$75.00	\$100.00
Total de Nuevas Rutinas				\$100.00

Todo esto basado en la CLAUSULA SEGUNDA: CONDICIONES GENERALES Y/O ESPECIFICAS, **QUINCE:** El FOSALUD según sus necesidades tendra la facultad de incluir trabajos que no esten incluidos en las rutinas mediante una notificacion escrita por el administrador del contrato y con el visto bueno de la jefatura inmediata superior al contratista, la determinacion de los trabajos y los precios sera de mutuo acuerdo tomando en consideracion los precios de mercado.

En la espera de contar con la aprobación, anticipo a usted mi agradecimiento por su atencion prestada.

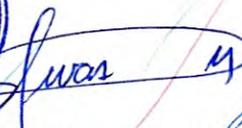
Atentamente.



Sra. Marlen Campos
Contratista



Lic. Raul Garcia
Administrador de Contrato
Autoriza

Ing. Gustavo Rivas
Jefe de servicios
Generales



OFICINA CENTRAL:
 Km. 17½ Carretera a Quezaltepeque, Cantón Joya Galana,
 Hda. El Ángel, Lot. Las Ventanas Pol. 2 # 9, Fte. a Bodegas
 de Walmart Apopa. PBX: (503) 2212-0800
 www.impressa.com.sv

TALLER
 SAN MIGUELITO
 TELEFAX: 2226-2201

TALLER
 SANTA ELENA
 TELEFAX: 2278-9020

TALLER
 SANTA ANA
 PBX: 2440-3146

TALLER
 CONSTITUCION
 TELEFAX: 2262-3595

TALLER
 SANTA ANA BYPASS
 TEL.: 2447-8964

TALLER
 GERARDO BARRIOS
 PBX: 2271-9135

TALLER
 MERLIOT
 TELEFAX: 2289-3416

TALLER
 SAN MIGUEL
 PBX: 2660-0315

TALLER
 DE FLOTAS
 TELEFAX: 2285-3886



OFICINAS
Km. 17 1/2, Carretera a Quezaltepeque, Cantón Joya Galana,
Hacienda El Ángel, Lot. Las Ventanas Pol. 2 #9
Frente a Bodegas de WalMart, Apopa.
PBX: 2212-0800

FACTURA
0045040

No.
NIT. 0614 - 010294 - 106 - 1
N.R.C. 78124 - 0

IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V.
REPARACIONES AUTOMOTRICES

TALLER TALLER DE FLOTAS

CLIENTE: 9060429 FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD (FOSALUD)	NRC:		
DIRECCION: 9º C. PTE. # 3843 ENTRE 73 Y 75 AV. NTE. COL ESCALON 5.5.	GIRO:		
COD. TARJETA	TARJETA DE CREDITO No.	NOMBRE TARJETA HABIENTE	NIT: 0614-171204-111-5
DIA MES AÑO HORA MOV.	VENDEDOR	F. DE PAGO	ORDEN DE COMPRA
07/10/2021 15:18 VTA		CRED	FORMULARIO 1/1

CANT.	ESC.	DESC.	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VETAS. NO SUJETAS	VTAS. EXENTAS	VTAS. AFECTAS
-------	------	-------	--------	-------------	-----------------	-------------------	---------------	---------------

Condiciones de Pago: Crédito a 60 días
CONTRATO N° 08/2021
Según resolución de Adjudicación N° 02/2021, emitida correspondiente a la Adjudicación de la LICITACION PUBLICA N° LP-02/2021 denominado:
"CONTRATACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA VEHICULOS, CAMIONES Y AMBULANCIAS DEL FOSALUD, PARA EL AÑO 2021"
ITEM: 1
Mantenimiento Correctivo

NOTA DE SERVICIO
0675

\$1,786.17



Rául Alexander García Castellón
Coordinador de Transporte
Fosalud

C O P I A
NO DA DERECHO A CREDITO FISCAL
NO VALIDA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS

OBSERVACIONES: SON: R-9263 OT # 00534263 N- 2402 UN MIL SETECIENTOS SETENTA 36/100 DOLARES	Sub total \$1,786.17 (-) Ret \$0.00 Total \$1,770.36
ENTREGADO: D.U.I. & N.I.T.: FIRMA:	RECIBIDO: D.U.I. & N.I.T.: FIRMA:

*EL INCUMPLIMIENTO DE PAGO DE ESTE DOCUMENTO AL CREDITO EN EL PLAZO ESTIPULADO GENERARA UN CARGO POR MORA DEL 2% MENSUAL SOBRE SALDO VENCIDO. TODO CHEQUE RECHAZADO GENERARA UN CARGO ADMINISTRATIVO DE \$10.00

ABIERTO DOMINGOS HASTA LAS 12:00 P.M.
SAN MIGUELITO, GERARDO BARRIOS Y APOA
EN CASO DE RECLAMO INDISPENSABLE PRESENTAR
ESTE DOCUMENTO DENTRO DE 24 HORAS

NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI DEVOLUCIONES
DESPUES DE 7 DIAS CALENDARIO, EN MATERIAL
ELECTRICO NO ADMITIMOS DEVOLUCIONES

No. 21DS000U 26991

DUPLICADO: CCF / N CRE / N DEB / N REM - EMISOR D.G.I.I. - CONTABILIDAD // FACTURA - CLIENTE

RR DONNELLEY DE EL SALVADOR S.A. DE C.V. PBX: 453 2297-4400 IPTT: 0386-FH11 - JM - DIC/10
RR DONNELLEY DE EL SALVADOR S.A. DE C.V. NIT: 0614-02028-01-3, Km. 7 1/2, BVD. DEL EJERCITO NAC., SONPANGO, REG. NO. 515, AUTORIZACION DE IMPRESA, No. 0026 D.O.I.I. 2MAG0192, CORRELATIVO AUTORIZADO DESDE: 20500001 HASTA: 210500000000 - RESOLUCION No. 1502-RES-CR-02/04-2021 - 15ENE21

fosalud

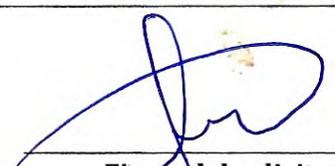
SOLICITUD DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO O CORRECTIVO PARA VEHÍCULOS DE FOSALUD

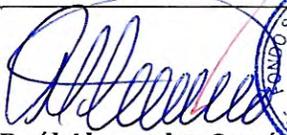
Nombre del Solicitante: Ruben Castillo Cobas Fecha: 13 / 09 / 20 21

Lugar de Asignación: Sede administrativa Placa: N-2402 Kilometraje: 403675

Marca: toyota Modelo: Hilux Año: 2008 Numero de Nota de Servicio: 675

Mantenimiento Solicitado: Problema Encendido y al arrancar despues de
Cebar la bomba,


Firma del solicitante


Lic. Raúl Alexander García
Coordinador de Flota Vehicular



RECIBIDO		ENTREGA TENTATIVA	
Fecha: 13/9/2021	Hora:	Fecha: 07/10/2021	Hora:

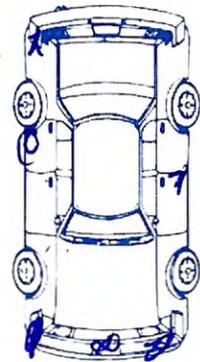
<input type="checkbox"/> Santa Elena Telefax: 2278-9020	<input type="checkbox"/> San Miguelito Telefax: 2226-2201	<input type="checkbox"/> Gerardo Barrios Tel.: 2271-5144 Fax: 2222-5586	<input type="checkbox"/> Santa Ana Tel.: 2440-0777 Fax: 2440-7692	<input type="checkbox"/> San Miguel Tel.: 2667-1202 2667-1203 2667-1209	<input type="checkbox"/> Flotas Telefax: 2235-3821 2235-3886	<input type="checkbox"/> Merliot Telefax: 2289-3416	<input type="checkbox"/> Constitución Telefax: 2262-3595	<input type="checkbox"/> Santa Ana Bypass Tel.: 2447-8964
--	--	---	---	--	--	--	---	--

Cliente: **Hospital** NIT: _____ Tel. Casa: _____ Tel. Oficina: _____
 Dirección: **sede administrativa** Celular: _____ Fax: _____

Presupuesto con atención a: _____ Tipo de comprobante: F R No. Registro Fiscal: _____ Ciro: _____
 Forma de pago: Efectivo Crédito Tarjeta Cheque E-mail: _____ Asesor de Servicio: **Julia Quina**

Placa: **D-2402** Marca: **Toyota** Año: **2008** Color: **gris** Clase: **Pickup** Modelo: **4x4**
 Eq. No.: **8AJFR226104521919** Motor: **2407361001** KMS: **405015** MLLS:

Revisión en Bomba Cebadosa



Triángulo	<input checked="" type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N	Alfombras	<input checked="" type="checkbox"/> 7
Extintor	<input checked="" type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N	Espejo Interior	<input checked="" type="checkbox"/> S
Herramientas	<input checked="" type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N	Espejos Exter.	<input checked="" type="checkbox"/> 2
Llave (Cruz) ó L	<input checked="" type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N	Antena	<input checked="" type="checkbox"/> S
Mica	<input checked="" type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N	Escobillas	<input checked="" type="checkbox"/> S
Llanta Rep	<input checked="" type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N	Tapón Gas	<input checked="" type="checkbox"/> S
Radio	<input checked="" type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N	Tuercas llant	<input checked="" type="checkbox"/> 5
Cassetera	<input checked="" type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N	Copas	<input checked="" type="checkbox"/> 4
CD Player	<input checked="" type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N	Emblemas	<input checked="" type="checkbox"/> 2
Ecualizador	<input checked="" type="checkbox"/> S	<input checked="" type="checkbox"/> Tarj. Circulac.		<input checked="" type="checkbox"/> S
Encendedor	<input checked="" type="checkbox"/> S	<input checked="" type="checkbox"/> Otros		<input checked="" type="checkbox"/> S

O=Golpe +=Rayón F=Falta

Ayúdenos a brindarle un servicio como Usted se merece, le agradeceríamos nos haga conocer cualquier comentario, duda o queja a taller_venta@impresstalleres.com o si lo prefiere al 2133-1921

- NO SE ENTREGARA NINGUN VEHICULO SI NO SE PRESENTA ESTA CONTRASEÑA
- IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V. no se hace responsable por accesorios o articulos no descritos en esta orden
- IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V. no se responsabiliza por daños o pérdida total causado por incendio o fuerza mayor
- IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V. cobrará \$2.00 diarios de bodegaje por vehículo a partir del tercer día de haber terminado un trabajo a partir del quinto día de haber presentado presupuesto y no tener resolución.
- Los reclamos por reparaciones defectuosas, solamente se atenderán si son reportados antes que transcurran 24 horas de entregado el vehículo.
- El cliente cancelará el 4% sobre el valor total del presupuesto (incluyendo IVA), si retira el vehículo sin autorizar la reparación.
- Todo repuesto cambiado en una reparación es propiedad del cliente, y todo repuesto usado que no sea reclamado por el cliente al retirar el vehículo será desechado inmediatamente.

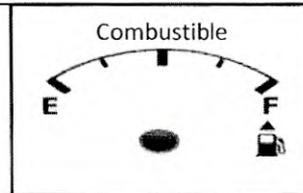
Firma Aceptado: **[Firma]**
 Nombre: _____



Nota No. 0675 Contrato: 08/2021 Ítem No: 1
Taller: Impresa talleres S.A. de C.V. Sucursal: Flotas

Datos de: Pick Up

Placa: N-2402 Asignación Sede Administrativa
Marca: Toyota Tipo: Pick Up
Modelo Hilux 4x4 Motor: 2KD7361001
Año: 2008 Chasis 8AJFR22G104521919



Kilometraje Entrada: 403615 Fecha Entrada: 13/09/2021
Kilometraje Salida: 403625 Fecha de Salida: 07/10/2021

Trabajo a realizar
Revision de bomba cebadora (sistema airado)

Motorista que entrega vehículo

Nombre Ruben Carrillo

Firma Ruben Carrillo

Nombre Mario Méndez

Firma Mario Méndez

Autorizado por: Lic. Raul Garcia
Administrador de Contrato.
Firma [Signature]

Recepción y entrega de vehículo.
Nombre: Julio Cesar
Firma [Signature]

Observaciones



OFICINAS
Km. 17 1/2, Carretera a Quezaltepeque, Cantón Joya Galana,
Hacienda El Ángel, Lot. Las Ventanas Pol. 2 #9
Frente a Bodegas de WalMart, Apopa.
PBX: 2212-0800

FACTURA
0045052
No.
NIT. 0614-010294-106-1
N.R.C. 78124-0

IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V.
REPARACIONES AUTOMOTRICES

TALLER **TALLER DE FLOTAS**

CLIENTE: 9060429 FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD (FOSALUD) NRC:
DIRECCION: 9° C. PTE. # 3843 ENTRE 73 Y 75 AV. NTE. COL ESCALON S.S. GIRO:

COD. TARJETA TARJETA DE CREDITO No. NOMBRE TARJETA HABIENTE NIT:
0614-171204-111-5

DIA	MES	AÑO	HORA	MOV.	VENDEDOR	F. DE PAGO	ORDEN DE COMPRA	FORMULARIO	1/1
08/10/2021			15:18	VTA		CRED			

CANT.	ESC.	DESC.	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VTAS. NO SUJETAS	VTAS. EXENTAS	VTAS. AFECTAS
-------	------	-------	--------	-------------	-----------------	------------------	---------------	---------------

Condiciones de Pago: Crédito a 60 días
CONTRATO N° 08/2021
Según resolución de Adjudicación N° 02/2021, emitida correspondiente a la Adjudicación de la LICITACION PUBLICA N° LP-02/2021 denominado: "CONTRATACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA VEHICULOS, CAMIONES Y AMBULANCIAS DEL FOSALUD, PARA EL AÑO 2021"
ITEM: 2
Mantenimiento Correctivo

NOTA DE SERVICIO
0565

\$313.44



Rául Alexander García Castellón
Coordinador de Transporte
fosalud



C O P I A
NO DA DERECHO A CREDITO FISCAL
NO VALIDA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS

OBSERVACIONES: R-8661
SON: OT # 00531587 N° 10724
TRESCIENTOS DIEZ 67/100 DOLARES

Sub total	\$313.44
(-) Ret	\$0.00
Total	\$2.77
	\$310.67

ENTREGADO: D.U.I. ó N.I.T.: FIRMA: RECIBIDO: D.U.I. ó N.I.T.: FIRMA:

"EL INCUMPLIMIENTO DE PAGO DE ESTE DOCUMENTO AL CREDITO EN EL PLAZO ESTIPULADO GENERARA UN CARGO POR MORA DEL 2% MENSUAL SOBRE SALDO VENCIDO. TODO CHEQUE RECHAZADO GENERARA UN CARGO ADMINISTRATIVO DE \$10.00

ABIERTO DOMINGOS HASTA LAS 12:00 P.M.
SAN MIGUELITO, GERARDO BARRIOS Y APOPA
EN CASO DE RECLAMO INDISPENSABLE PRESENTAR
ESTE DOCUMENTO DENTRO DE 24 HORAS

NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI DEVOLUCIONES
DESPUES DE 7 DIAS CALENDARIO, EN MATERIAL
ELECTRICO NO ADMITIMOS DEVOLUCIONES

No. 21DS000U 32013

DUPLICADO: CCF / N CRE / N DEB / N REM - EMISOR D.G.I.I. - CONTABILIDAD // FACTURA - CLIENTE

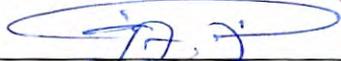
RR DONNELLEY DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. PBX: +503 2207 9440 - IPTT 10385-FH11 JUN - DIC10

RR DONNELLEY DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. INT. 084-00298-0013, Km. 7 1/2, Blvd. DEL EJERCITO MAC, SOFAMANGO, REG. No. 51-5, AUTORIZACION DE IMPRESA, No. 008-D.O.U.I. 294607992, CORRELATIVO AUTORIZADO DESDE: 21050001111811, RESOLUCION No. 15082 RES-CP/08/1.2011 - 02/08/21

Fosalud

SOLICITUD DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO O CORRECTIVO PARA VEHÍCULOS DE FOSALUD

Nombre del Solicitante: M. Mauricio Mejías Fecha: 12 / 08 / 2021
Lugar de Asignación: HO Santa Teresita Zacatecoluca Placa: U-10124 Kilometraje: 624607
Marca: Nissan Modelo: patrol Año: 2007 Numero de Nota de Servicio: 565
Mantenimiento Solicitado: Por. Ho Por. base de camiller


Firma del solicitante


Lic. Raúl Alexander García
Coordinador de Flota Vehicular



RECIBIDO		ENTREGA TENTATIVA	
Fecha: 12/8/21	Hora:	Fecha: 5/10/21	Hora:

<input type="checkbox"/> Santa Eleña Telefax: 2278-9020	<input type="checkbox"/> San Miguelito Telefax: 2226-2201	<input type="checkbox"/> Gerardo Barrios Tel.: 2271-5144 Fax: 2222-5586	<input type="checkbox"/> Santa Ana Tel.: 2440-0777 Fax: 2440-7692	<input type="checkbox"/> San Miguel Tel.: 2667-1202 2667-1203 2667-1209	<input type="checkbox"/> Flotas Telefax: 2235-3821 2235-3886	<input type="checkbox"/> Merliot Telefax: 2289-3416	<input type="checkbox"/> Constitución Telefax: 2262-3595	<input type="checkbox"/> Santa Ana Bypass Tel.: 2447-8964
--	--	---	---	--	--	--	---	--

Cliente: Fiscalud	NIT:	Tel. Casa:	Tel. Oficina:
--------------------------	------	------------	---------------

Dirección: H.N. Santa Teresa Zacatecoluca	Celular:	Fax:
--	----------	------

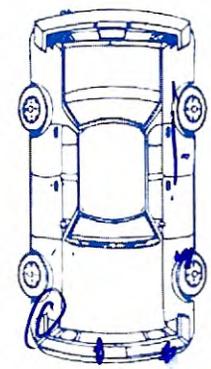
Presupuesto con atención a:	Tipo de comprobante <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R	No. Registro Fiscal:	Giro:
-----------------------------	---	----------------------	-------

Forma de pago <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Crédito <input type="checkbox"/> Tarjeta <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> E-mail	Asesor de Servicio: Julio Cruz
---	---------------------------------------

Placa: 10724	Marca: NISSAN	Año: 2007	Color: Verde	Clase: Auto	Modelo: Patrol
---------------------	----------------------	------------------	---------------------	--------------------	-----------------------

Eq. No. 1010546120563092	Chasis 1047200907	Motor 624607	KMS <input type="checkbox"/> M.L.S. <input type="checkbox"/>	
---------------------------------	--------------------------	---------------------	--	--

*Rev. a/c en Mardín en dirección Campos
y hay q' Aparulo y Caudedo para
q' trabajar.
Su Base Caudedo
e/ Escobillas*



Triángulo	S	Alfombras	S	N
Extintor	S	Espejo Interior	S	N
Herramientas	S	Espejos Exter.	S	N
Llave 10724	S	Antena	S	N
Mica	S	Escobillas	S	N
Llanta Rep.	S	Tapón Gas	S	N
Radio	S	Tuercas llant.	S	N
Cassetera	S	Copas	S	N
CD Player	S	Emblemas	S	N
Ecuizador	S	Tarj. Circulac.	S	N
Encendedor	S	Otros	S	N

O=Golpe +=Rayón F=Falta

Ayúdenos a brindarle un servicio como Usted se merece, le agradeceríamos nos haga conocer cualquier comentario, duda o queja a taller_venta@impresstalleres.com o si lo prefiere al 2133-1921

- 1- NO SE ENTREGARA NINGUN VEHICULO SI NO SE PRESENTA ESTA CONTRASEÑA
- 2- IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V. no se hace responsable por accesorios o artículos no descritos en esta orden
- 3- IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V. no se responsabiliza por daños o pérdida total causado por incendio o fuerza mayor
- 4- IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V. cobrará \$2.00 diarios de bodegaje por vehículo a partir del tercer día de haber terminado un trabajo a partir del quinto día de haber presentado presupuesto y no tener resolución.
- 5- Los reclamos por reparaciones defectuosas, solamente se atenderán si son reportados antes de transcurrir 24 horas de entregado el vehículo.
- 6- El cliente cancelará el 4% sobre el valor total del presupuesto (incluyendo IVA), si retira el vehículo sin autorizar la reparación.
- 7- Todo repuesto cambiado en una reparación es propiedad del cliente, y todo repuesto usado que no sea reclamado por el cliente al retirar el vehículo será desechado inmediatamente.

Firma Aceptado

[Signature]

Nombre

● TALLER IMPRESSA FLOTAS ●

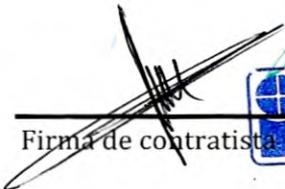
Placas: **N-10724**
 Marca: **Nissan**
 Modelo: **Patrol**
 Año: **2007**
 Cliente: **FOSALUD**

Chasis: **JN1TCSY61Z0563092**
 Asignacion: **H.N Santa Teresa Zacatecolt**
 Motor: **TD42200907**
 Kilometraje: **624,607**
 Nota de servicio: **0565**

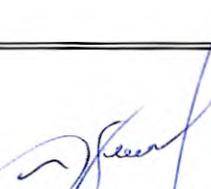
Fecha de ingreso: **12/08/21**
 Envio de presupuesto: **16/08/21**
 Presupuesto Aprobado: **16/08/21**
 Fecha de Salida: **05/10/21**
 N° orden de trabajo: **531587**

Cant.	N° Rutina	Descripcion de Mantenimeinto Correctivo	Mano de Obra	Repuesto	Total
1	217	Cambio de escobillas de cricos	\$14.06	\$39.38	\$53.44
1		Pasar plataforma completa de camilla de la unidad N-10933 a la unidad N-10724	\$250.00		\$250.00
1		Tapon de carter		\$10.00	\$10.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00

R8661 Total de Mantenimiento **\$313.44**
 11


 Firma de contratista

IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V.
TALLER FLOTAS
TEL.: 2235-3886


Melvin Antonio Sanguero Marinero
 Técnico de Mantenimiento de Flota Vehicular

FOSALUD


 Firma de autorizacion de Administracion de contrato

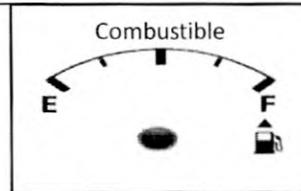

Fosalud
 FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD
 Coordinador de Flota Vehicular
 EL SALVADOR, C.A.

5/10

Nota No. 0565 Contrato: 08/2021 Ítem No: 2
Taller: Impresa talleres S.A. de C.V. Sucursal: Flotas

Datos de: Ambulancia

Placa: N-10724 Asignación H.N Santa Teresa Zacatecoluca
Marca: Nissan Tipo: Ambulancia
Modelo Patrol Motor: TD42200907
Año: 2007 Chasis JNITCSY61Z0563092



Kilometraje Entrada: 624607 Fecha Entrada: 12/08/2021
Kilometraje Salida: 624613 Fecha de Salida: 05/10/21

Trabajo a realizar

Revision de aire acondicionado (aire acondicioando se desconecta) Revision de base de camilla, cambio de escobillas

Motorista que entrega vehículo

Firma

Nombre Mexilio Mekino

[Signature]

Nombre [Stamp: HOSPITAL NACIONAL "SANTA TERESA" JEFE DE TRANSPORTE Lic. Francisco Alvarado]

Firma [Signature]

Autorizado por: Lic. Raul Garcia

Administrador de Contratos

[Signature]

Firma



Sello

Recepción y entrega de vehículo.

Nombre: Juleso Cruz

[Signature]

Firma



Sello

Observaciones

Lic. Raul Garcia
Administrador de Contrato N° 08/2021
Presente

Estimado Lic. Garcia

Me es grato dirigirme a usted deseandole exitos en sus acciones y a la vez solicitarle según Contrato N. 08/2021, Licitacion Publica N. 02/2021, Resolucion de Adjudicacion N. 02/2021 **"CONTRATACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA VEHICULOS, CAMIONES Y AMBULANCIAS DEL FOSALUD, PARA EL AÑO 2021"** Nos autorice para el vehiculo nacional Item 02 placa N-10724, Marca NISSAN Modelo PATROL, una operación de rutina que no estan incluidas en el contrato, según el presupuesto, con orden de recepcion N° 531587, con fecha de ingreso 12/08/2021

Cant.	Descripcion	Mano de Obra	Repuesto	Total
1	Pasar plataforma completa de camilla de la unidad N-10933 a la unidad N-10724	\$250.00	\$0.00	\$250.00
1	Tapon de carter	\$0.00	\$10.00	\$10.00
Total de Nuevas Rutinas				\$260.00

Todo esto basado en la CLAUSULA SEGUNDA: CONDICIONES GENERALES Y/O ESPECIFICAS, **QUINCE:** El FOSALUD según sus necesidades tendra la facultad de incluir trabajos que no esten incluidos en las rutinas mediante una notificacion escrita por el administrador del contrato y con el visto bueno de la jefatura inmediata superior al contratista, la determinacion de los trabajos y los precios sera de mutuo acuerdo tomando en concideracion los precios de mercado.

En la espera de contar con la aprobación, anticipo a usted mi agradecimiento por su atencion prestada.

Atentamente.



Sra. Maylen Campos
Contratista

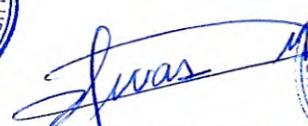


OFICINA CENTRAL:

Km. 17½ Carretera a Quezaltepeque, Cantón Joya Galana,
Hda. El Ángel, Lot. Las Ventanas Pol. 2 # 9, Fte. a Bodegas
de Walmart Apopa. PBX: (503) 2212-0800
www.impressa.com.sv



Lic. Raul Garcia
Administrador de Contrato
Autoriza

Ing. Gustavo Rivas
Jefe de servicios
Generales



TALLER
SAN MIGUELITO
TELEFAX: 2226-2201

TALLER
SANTA ELENA
TELEFAX: 2278-9020

TALLER
SANTA ANA
PBX: 2440-3146

TALLER
CONSTITUCION
TELEFAX: 2262-3595

TALLER
SANTA ANA BYPASS
TEL.: 2447-8964

TALLER
GERARDO BARRIOS
PBX: 2271-9135

TALLER
MERLIOT
TELEFAX: 2289-3416

TALLER
SAN MIGUEL
PBX: 2660-0315

TALLER
DE FLOTAS
TELEFAX: 2285-3886



OFICINAS
 Km. 17 1/2, Carretera a Quezaltepeque, Cantón Joya Galana,
 Hacienda El Ángel, Lot. Las Ventanas Pol. 2 #9
 Frente a Bodegas de WalMart, Apopa.
 PBX: 2212-0800

FACTURA
 0045124
 No.
 NIT. 0614 - 010294 - 106 - 1
 N.R.C. 78124 - 0

IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V.
 REPARACIONES AUTOMOTRICES

TALLER **TALLER DE FLOTAS**

CLIENTE:	9060429 FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD (FOSALUD)	NRC:							
DIRECCION:	9º C. PTE. # 3843 ENTRE 73 Y 75 AV. NTE. COL ESCALON S.S.	GIRO:							
COD. TARJETA	TARJETA DE CREDITO No.	NOMBRE TARJETA HABIENTE	NIT:						
			0614-171204-111-5						
DIA	MES	AÑO	HORA	MOV.	VENDEDOR	F. DE PAGO	ORDEN DE COMPRA	FORMULARIO	1/1
14/10/2021			15:18	VTA		CRED			

CANT.	ESC.	DESC.	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VETAS. NO SUJETAS	VTAS. EXENTAS	VTAS. AFECTAS
-------	------	-------	--------	-------------	-----------------	-------------------	---------------	---------------

Condiciones de Pago: Crédito a 60 días
 CONTRATO N° 08/2021
 Según resolución de Adjudicación N° 02/2021, emitida correspondiente a la Adjudicación de la LICITACION PUBLICA N° LP-02/2021 denominado:
 "CONTRATACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA VEHICULOS, CAMIONES Y AMBULANCIAS DEL FOSALUD, PARA EL AÑO 2021"
 ITEM: 1
 Mantenimiento Correctivo

NOTA DE SERVICIO
 0669

\$562.50



R. Alexander García Castellón
 Raúl Alexander García Castellón
 Coordinador de Transporte
Fosalud



COPIA
 NO DA DERECHO A CREDITO FISCAL
 NO VALIDA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS

OBSERVACIONES: SON:	R-9211 OT * 00508141 N - 3081 QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE 52/100 DOLARES	Sub total	\$562.50
		(-) Ret	\$0.00
		Total	\$557.52
ENTREGADO:	FIRMA:	RECIBIDO:	FIRMA:
D.U.I. & N.I.T.:		D.U.I. & N.I.T.:	

*EL INCUMPLIMIENTO DE PAGO DE ESTE DOCUMENTO AL CREDITO EN EL PLAZO ESTIPULADO GENERARA UN CARGO POR MORA DEL 2% MENSUAL SOBRE SALDO VENCIDO. TODO CHEQUE RECHAZADO GENERARA UN CARGO ADMINISTRATIVO DE \$10.00

ABIERTO DOMINGOS HASTA LAS 12:00 P.M.
 SAN MIGUELITO, GERARDO BARRIOS Y APOPA
 EN CASO DE RECLAMO INDISPENSABLE PRESENTAR
 ESTE DOCUMENTO DENTRO DE 24 HORAS

NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI DEVOLUCIONES
 DESPUES DE 7 DIAS CALENDARIO, EN MATERIAL
 ELECTRICO NO ADMITIMOS DEVOLUCIONES

No. 21DS000U 32127

DUPLICADO: CCF / N CRE / N DEB / N REM - EMISOR D.G.I.I. - CONTABILIDAD // FACTURA - CLIENTE

RR DONNELLY DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. PRX. -503 2297-9400 IPTTT 0385.FHHT JIM - DIC10

RR DONNELLY DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. NIT. 0614-010294-106-1, 7 de Mayo del 2021. SOYAMMO REG. No. 515, AUTORIZACION DE IMPRESA No. 0028 D.G.I.I. 20AG01992 CORRELATIVO AUTORIZADO DESDE 21DS000U HASTA 21DS000U0000 - RESOLUCION No. 15002-RES-CH-041-2021 - 12EHE21

2
3
4
4
3
2



SOLICITUD DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO O CORRECTIVO PARA VEHÍCULOS DE FOSALUD

Nombre del Solicitante: Fredy Escamelo Fecha: 04 / 09 / 2021
Lugar de Asignación: Sede Administrativa Placa: N-3081 Kilometraje: 386839
Marca: Toyota Modelo: Haic e Año: 2008 Numero de Nota de Servicio: 469
Mantenimiento Solicitado: Revisión del sistema de frenos.

[Signature]
Firma del solicitante

[Signature]
Lic. Raúl Alexander García
Coordinador de Flota Vehicular



RECIBIDO		ENTREGA TENTATIVA	
Fecha: <u>4/9/2021</u>	Hora: <u> </u>	Fecha: <u>11/09/2021</u>	Hora: <u> </u>

<input type="checkbox"/> Santa Elena Telefax: 2278-9020	<input type="checkbox"/> San Miguelito Telefax: 2226-2201	<input type="checkbox"/> Gerardo Barrios Tel.: 2271-5144 Fax: 2222-5586	<input type="checkbox"/> Santa Ana Tel.: 2440-0777 Fax: 2440-7692	<input type="checkbox"/> San Miguel Tel.: 2667-1202 2667-1203 2667-1209	<input type="checkbox"/> Flotas Telefax: 2235-3821 2235-3886	<input type="checkbox"/> Merliot Telefax: 2289-3416	<input type="checkbox"/> Constitución Telefax: 2262-3595	<input type="checkbox"/> Santa Ana Bypass Tel.: 2447-8964
--	--	---	---	--	--	--	---	--

Cliente: <u>Hoyland</u>	NIT	Tel. Casa	Tel. Oficina
-------------------------	-----	-----------	--------------

Dirección: <u>Sede Administrativa</u>	Celular	Fax
---------------------------------------	---------	-----

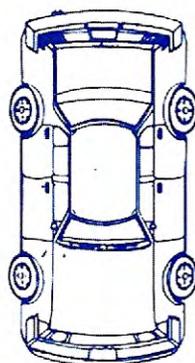
Presupuesto con atención a	Tipo de comprobante <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R	No. Registro Fiscal	Giro
----------------------------	---	---------------------	------

Forma de pago <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Crédito <input type="checkbox"/> Tarjeta <input type="checkbox"/> Cheque	E-mail	Asesor de Servicio
---	--------	--------------------

Placa: <u>H-3081</u>	Marca: <u>Ford</u>	Año: <u>2008</u>	Color: <u>Plateado</u>	Clase: <u>Microbus</u>	Modelo: <u>Hue</u>
----------------------	--------------------	------------------	------------------------	------------------------	--------------------

Eq. No. <u> </u>	Chasis: <u>N7FJ502P200012540</u>	Motor: <u>2K0172077</u>	KMS: <u>30639</u>	MLL: <u> </u>	
---------------------------	----------------------------------	-------------------------	-------------------	------------------------	--

*Dev. llantas
Re. amortiguadores*



Triángulo	S	N	Alfombras		
Extintor	S	N	Espejo Interior	S	N
Herramientas	S	N	Espejos Exter.		
Llave CruzóL	S	N	Antena	S	N
Mica	S	N	Escobillas		
Llanta Rep	S	N	Tapón Gas	S	N
Radio	S	N	Tuercas llant.		
Cassetera	S	N	Copas		
CD Player	S	N	Emblemas		
Ecualizador	S	N	Tarj. Circulac.	S	N
Encendedor	S	N	Otros	S	N

O=Golpe +=Rayón F=Falta

Ayúdenos a brindarle un servicio como Usted se merece, le agradeceríamos nos haga conocer cualquier comentario, duda o queja a taller_pventa@impressatalleres.com o si lo prefiere al 2133-1921

- 1- NO SE ENTREGARA NINGUN VEHICULO SI NO SE PRESENTA ESTA CONTRASEÑA
- 2- IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V. no se hace responsable por accesorios o artículos no descritos en esta orden
- 3- IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V. no se responsabiliza por daños o pérdida total causado por incendio o fuerza mayor
- 4- IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V. cobrará \$2.00 diarios de bodega por vehículo a partir del tercer día de haber terminado un trabajo a partir del quinto día de haber presentado presupuesto y no tener resolución.
- 5- Los reclamos por reparaciones defectuosas, solamente se atenderán si son reportados antes que transcurran 24 horas de entregado el vehículo.
- 6- El cliente cancelará el 4% sobre el valor total del presupuesto (incluyendo IVA), si retira el vehículo sin autorizar la reparación.
- 7- Todo repuesto cambiado en una reparación es propiedad del cliente, y todo repuesto usado que no sea reclamado por el cliente al retirar el vehículo será desechado inmediatamente.

Firma Aceptado

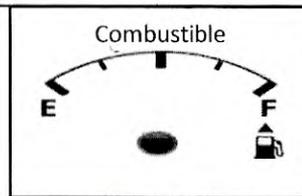
Nombre



Nota No. **0669** Contrato: **08/2021** Ítem No: **1**
Taller: **Impresa talleres S.A. de C.V.** Sucursal: **Flotas**

Datos de: Microbús

Placa: **N-3081** Asignación **Sede Administrativa**
Marca: **Toyota** Tipo: **Microbús**
Modelo **Hiace** Motor: **2KD1720077**
Año: **2008** Chasis **JTFJS02P300012546**



Kilometraje Entrada: 386839 Fecha Entrada: 04/09/2021
Kilometraje Salida: 386842 Fecha de Salida: 11/09/2021

Trabajo a realizar

Revision de sistema de frenos

Motorista que entrega vehículo

Nombre Fredy Bladimir Jacundo

Firma

Nombre Fredy Bladimir Jacundo

Firma

Autorizado por: Lic. Raul Garcia

Administrador de Contrato.

Firma



Sello

Recepción y entrega de vehículo.

Nombre:

Julio Cesar

Firma



Observaciones

Lic. Raul Garcia
Administrador de Contrato N° 08/2021
Presente

Estimado Lic. Garcia

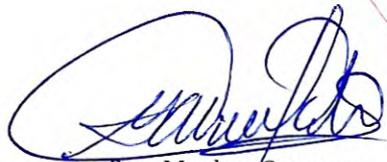
Me es grato dirigirme a usted deseandole exitos en sus acciones y a la vez solicitarle según Contrato N. 08/2021, Licitacion Publica N. 02/2021, Resolucion de Adjudicacion N. 02/2021 "**CONTRATACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA VEHICULOS, CAMIONES Y AMBULANCIAS DEL FOSALUD, PARA EL AÑO 2021**" Nos autorice para el vehiculo nacional Item 01 placa N-3081 Marca TOYOTA Modelo HIACE una operación de rutina que no estan incluidas en el contrato, según el presupuesto, con orden de recepcion N° 508141 con fecha de ingreso 04/09/2021

Cant.	Descripcion	Mano de Obra	Repuesto	Total
1	Cambio de zapatas de frenos traseros	\$40.00	\$45.00	\$85.00
1	Rectificar tambores traseros	\$30.00		\$30.00
				\$0.00
				\$0.00
				\$0.00
				\$0.00
Total de Nuevas Rutinas				\$115.00

Todo esto basado en la CLAUSULA SEGUNDA: CONDICIONES GENERALES Y/O ESPECIFICAS, **QUINCE:** El FOSALUD según sus necesidades tendra la facultad de incluir trabajos que no esten incluidos en las rutinas mediante una notificacion escrita por el administrador del contrato y con el visto bueno de la jefatura inmediata superior al contratista, la determinacion de los trabajos y los precios sera de mutuo acuerdo tomando en consideracion los precios de mercado.

En la espera de contar con la aprobación, anticipo a usted mi agradecimiento por su atencion prestada.

Atentamente.



Sra. Marlen Campos
Contratista




Lic. Raul Garcia
Administrador de Contrato
Autoriza




Ing. Gustavo Rivas
Jefe de servicios
Generales

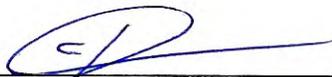
SOLICITUD DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO O CORRECTIVO PARA VEHÍCULOS DE FOSALUD

Nombre del Solicitante: Fernando Guerra Fecha: 24 / 09 / 20 21

Lugar de Asignación: SEDE ADMINISTRATIVA Placa: N-13094 Kilometraje: 62645

Marca: Hyundai Modelo: Couty Año: 2019 Numero de Nota de Servicio: 726

Mantenimiento Solicitado: Revisión y engrase de baleras de buje y sellos
de buje


Firma del solicitante


Lic. Raúl Alexander García
Coordinador de Flota Vehicular



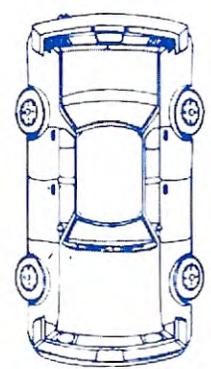
RECIBIDO		ENTREGA TENTATIVA	
Fecha: 24/09/14	Hora:	Fecha: 02/10/21	Hora:

<input type="checkbox"/> Santa Elena Telefax: 2278-9020	<input type="checkbox"/> San Miguelito Telefax: 2226-2201	<input type="checkbox"/> Gerardo Barrios Tel.: 2271-5144 Fax: 2222-5586	<input type="checkbox"/> Santa Ana Tel.: 2440-0777 Fax: 2440-7692	<input type="checkbox"/> San Miguel Tel.: 2667-1202 2667-1203 2667-1209	<input type="checkbox"/> Flotas Telefax: 2235-3821 2235-3886	<input type="checkbox"/> Merliot Telefax: 2289-3416	<input type="checkbox"/> Constitución Telefax: 2262-3595	<input type="checkbox"/> Santa Ana Bypass Tel.: 2447-8964
--	--	---	---	--	--	--	---	--

Cliente: Fosaled	NIT	Tel. Casa	Tel. Oficina
Dirección: sede administrativa		Celular	Fax
Presupuesto con atención a	Tipo de comprobante <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R	No. Registro Fiscal	Giro
Forma de pago <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Crédito <input type="checkbox"/> Tarjeta <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> E-mail	Asesor de Servicio		

Placa: N-13094	Marca: Hyundai	Año: 2018	Color: Plateado	Clase: Coaster	Modelo: County
Eq. No.	Chasis: KMJHG170PJCO76758	Motor: D4D DJJ670215	KMS	MLLS: 62645	

Ru. Balera



Triángulo	S	Alfombras	F
Extintor	S	Espejo Interior	N
Herramientas	S	Espejos Exter.	N
Llave Cruzó L	S	Antena	N
Mica	S	Escobillas	N
Llanta Rep	S	Tapón Gas	N
Radio	S	Tuercas llant.	N
Cassetera	S	Copas	N
CD Player	S	Emblemas	N
Ecuallizador	S	Tarj. Circulac.	N
Encendedor	S	Otros	N

O=Golpe +=Rayón F=Falta

Ayúdenos a brindarle un servicio como Usted se merece, le agradeceríamos nos haga conocer cualquier comentario, duda o queja a taller_pventa@impresatalleres.com o si lo prefiere al 2133-1921

- 1- NO SE ENTREGARA NINGUN VEHICULO SI NO SE PRESENTA ESTA CONTRASEÑA
- 2- IMPRESA TALLERES, S.A. DE C.V. no se hace responsable por accesorios o articulos no descritos en esta orden
- 3- IMPRESA TALLERES, S.A. DE C.V. no se responsabiliza por daños o perdida total causado por incendio o fuerza mayor
- 4- IMPRESA TALLERES, S.A. DE C.V. cobrará \$2.00 diarios de bodega por vehículo a partir del tercer día de haber terminado un trabajo a partir del quinto día de haber presentado presupuesto y no tener resolución.
- 5- Los reclamos por reparaciones defectuosas, solamente se atenderán si son reportados antes que transcurran 24 horas de entregado el vehículo.
- 6- El cliente cancelará el 4% sobre el valor total del presupuesto (incluyendo IVA), si retira el vehículo sin autorizar la reparación.
- 7- Todo repuesto cambiado en una reparación es propiedad del cliente, y todo repuesto usado que no sea reclamado por el cliente al retirar el vehículo será desechado inmediatamente.

Ronald

Firma Aceptado:

Nombre:

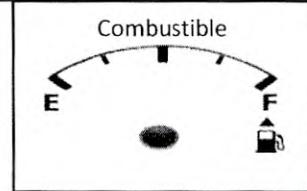


2/10
25

Nota No. **0726** Contrato: **08/2021** Ítem No: **1**
Taller: **Impresa talleres S.A. de C.V.** Sucursal: **Flotas**

Datos de: Microbús

Placa: **N-13094** Asignación **Sede Administrativa**
Marca: **Hyundai** Tipo: **Microbús**
Modelo **County DLX** Motor: **D4DDJJ670215**
Año: **2019** Chasis **KMJHG17PPJ076758**



Kilometraje Entrada: **62645** Fecha Entrada: **24/09/2021**
Kilometraje Salida: **62653** Fecha de Salida: **02/10/21**

Revision y engrase de baleros de bufa y sellos de bufa

Motorista que entrega vehículo

Nombre **Fernando Guevara**

Firma

Nombre **GIOVANNI MESTRE**

Firma

<p>Autorizado por: Lic. Raul Garcia Administrador de Contrato</p> <p>Firma</p> <p>Sello</p>	<p>Recepción y entrega de vehículo.</p> <p>Nombre: Julio Cesar</p> <p>Firma</p> <p>Sello</p>
---	---

Observaciones **Se trabajó en el eje delantero; cambio de pernos a**
muñones de eje;

Lic. Raul Garcia
Administrador de Contrato N° 08/2021
Presente

Estimado Lic. Garcia

Me es grato dirigirme a usted deseandole exitos en sus acciones y a la vez solicitarle según Contrato N. 08/2021, Licitacion Publica N. 02/2021, Resolucion de Adjudicacion N. 02/2021 **"CONTRATACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA VEHICULOS, CAMIONES Y AMBULANCIAS DEL FOSALUD, PARA EL AÑO 2021"** Nos autorice para el vehiculo nacional Item 01 placa N-13094, Marca HYUNDAI Modelo COUNTY DLX , una operación de rutina que no estan incluidas en el contrato, según el presupuesto, con orden de recepcion N° 534219, con fecha de ingreso 24/09/2021

Principio rutina

Cant.	Descripcion	Mano de Obra	Repuesto	Total
1	Extraer e instalar baleros y pines a presion a eje delantero	\$345.00	\$90.00	\$435.00
Total de Nuevas Rutinas				\$435.00

Todo esto basado en la CLAUSULA SEGUNDA: CONDICIONES GENERALES Y/O ESPECIFICAS, **QUINCE:** El FOSALUD según sus necesidades tendra la facultad de incluir trabajos que no esten incluidos en las rutinas mediante una notificacion escrita por el administrador del contrato y con el visto bueno de la jefatura inmediata superior al contratista, la determinacion de los trabajos y los precios sera de mutuo acuerdo tomando en concideracion los precios de mercado.

En la espera de contar con la aprobación, anticipo a usted mi agradecimiento por su atencion prestada.

Atentamente.



Sra. Marlen Campos
Contratista



Lic. Raul Garcia
Administrador de Contrato
Autoriza



Ing. Gustavo Rivas
Jefe de servicios
Generales



OFICINAS
 Km. 17 1/2, Carretera a Quezaltepeque, Cantón Joya Galana,
 Hacienda El Ángel, Lot. Las Ventanas Pol. 2 #9
 Frente a Bodegas de Walmart, Apopa.
 PBX: 2212-0800

FACTURA
0045066
No.
NIT. 0614 - 010294 - 106 - 1
N.R.C. 78124 - 0

IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V.
 REPARACIONES AUTOMOTRICES

TALLER

TALLER DE FLOTAS

CLIENTE: 9060429 FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD (FOSALUD) NRC:
 DIRECCION: 90 C. PTE. # 3843 ENTRE 73 Y 75 AV. NTE. COL. ESCALON S.S. GIRO:

COD. TARJETA: TARJETA DE CREDITO No. NOMBRE TARJETA HABIENTE NIT:
 0614-171204-111-5

DIA	MES	AÑO	HORA	MOV.	VENDEDOR	F. DE PAGO	ORDEN DE COMPRA
08/10/2021	15:18	VTA				CREC	FORMULARIO 1/1

CANT.	ESC.	DESC.	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VETAS. NO SUJETAS	VTAS. EXENTAS	VTAS. AFECTAS
-------	------	-------	--------	-------------	-----------------	-------------------	---------------	---------------

Condiciones de Pago: Credito a 60 días
 CONTRATO N° 08/2021
 Según resolución de Adjudicación N° 02/2021, emitida correspondiente a la
 Adjudicación de la LICITACION PUBLICA N° LP-02/2021 denominado:
 "CONTRATACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO
 PARA VEHICULOS, CAMIONES Y AMBULANCIAS DEL FOSALUD,
 PARA EL AÑO 2021
 ITEM: 3
 Mantenimiento Correctivo
 1
 NOTA DE SERVICIO
 0734
 \$505.00



Raúl Alexander García Castellón
 Coordinador de Transporte
 Fosalud

C O P I A
 NO DA DERECHO A CREDITO FISCAL
 NO VALIDA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS

OBSERVACIONES: SON: R-8626
 QT # 00534413 N - 5361
 QUINIENTOS 53/100 DOLARES

Sub total	\$505.00
(-) Ret	\$0.00
Total	\$500.53

ENTREGADO:	FIRMA:	RECIBIDO:	FIRMA:
D.U.I. 6 N.I.T.:		D.U.I. 6 N.I.T.:	

"EL INCUMPLIMIENTO DE PAGO DE ESTE DOCUMENTO AL CREDITO EN EL PLAZO ESTIPULADO GENERARA UN CARGO POR MORA DEL 2% MENSUAL SOBRE SALDO VENCIDO, TODO CHEQUE RECHAZADO GENERARA UN CARGO ADMINISTRATIVO DE \$10.00

ABIERTO DOMINGOS HASTA LAS 12:00 P.M.
 SAN MIGUELITO, GERARDO BARRIOS Y APOPA
 EN CASO DE RECLAMO INDISPENSABLE PRESENTAR
 ESTE DOCUMENTO DENTRO DE 24 HORAS

NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI DEVOLUCIONES
 DESPUES DE 7 DIAS CALENDARIO, EN MATERIAL
 ELECTRICO NO ADMITIMOS DEVOLUCIONES

No. 21DS000U 32027

DUPLICADO: CCF / N CRE / N DEB / N REM - EMISOR D.G.I.I. - CONTABILIDAD // FACTURA - CLIENTE

R.R. DONNELLEY DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. PBX: 4501 2297 2400 | PTT: 0385 FHT1 - JIM - DIC/10

R.R. DONNELLEY DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. PBX: 4501 2297 2400 | PTT: 0385 FHT1 - JIM - DIC/10

fosalud

SOLICITUD DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO O CORRECTIVO PARA VEHÍCULOS DE FOSALUD

Nombre del Solicitante: José Castro Fecha: 27 / 09 / 2021
Lugar de Asignación: Sede administrativa Placa: N. 5341 Kilometraje: 107250
Marca: International Modelo: 4300 Año: 2012 Numero de Nota de Servicio: 734
Mantenimiento Solicitado: Revisar A/c



Firma del solicitante



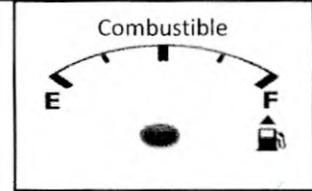
Lic. Raúl Alexander García
Coordinador de Flota Vehicular



Nota No. 0734 Contrato: 08/2021 Ítem No: 3
Taller: Impressa talleres S.A. de C.V. Sucursal: Flotas

Datos de: Camión

Placa: N-5361 Asignación Sede Administrativa
Marca: International Tipo: Camión
Modelo 4300 Motor: 470H32U1592449
Año: 2012 Chasis 3HAMMAAR3CL120905



Kilometraje Entrada: 107250 Fecha Entrada: 27/09/2021
Kilometraje Salida: 107259 Fecha de Salida: 06/10/21

Revision de aire acondicionado (no hela)

Motorista que entrega vehículo

Nombre Fly Caso

Firma [Signature]

Nombre Fly Caso

Firma [Signature]

Autorizado por: Lic. Raul Garcia

Administrador de Contrato.

[Signature]

Firma



Recepción y entrega de vehículo.

Nombre:

Julio Cerna

[Signature]

Firma



Observaciones

RECIBIDO		ENTREGA TENTATIVA	
Fecha: <u>22/9/21</u>	Hora:	Fecha: <u>06/10/21</u>	Hora:

<input type="checkbox"/> Santa Eleña Telefax: 2278-9020	<input type="checkbox"/> San Miguelito Telefax: 2226-2201	<input type="checkbox"/> Gerardo Barrios Tel.: 2271-5144 Fax: 2222-5586	<input type="checkbox"/> Santa Ana Tel.: 2440-0777 Fax: 2440-7692	<input type="checkbox"/> San Miguel Tel.: 2667-1202 2667-1203 2667-1209	<input type="checkbox"/> Flotas Telefax: 2235-3821 2235-3886	<input type="checkbox"/> Merliot Telefax: 2289-3416	<input type="checkbox"/> Constitución Telefax: 2262-3595	<input type="checkbox"/> Santa Ana Bypass Tel.: 2447-8964
--	--	---	---	--	--	--	---	--

Cliente: Fosalud NIT: _____ Tel. Casa: _____ Tel. Oficina: _____

Dirección: Sede Administrativa Celular: _____ Fax: _____

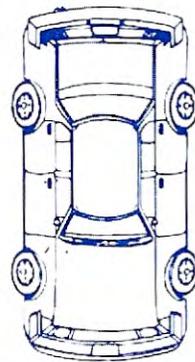
Presupuesto con atención a: _____ Tipo de comprobante: F R No. Registro Fiscal: _____ Giro: _____

Forma de pago: Efectivo Crédito Tarjeta Cheque E-mail _____ Asesor de Servicio: Julio Cesar

Placa: 5361 Marca: Automat Año: 2012 Color: Blanco Clase: Limón Modelo: 4300

Eq. No.: SHAMMAR3CLD0905 Chasis: 470H32U1592449 Motor: _____ KMS: _____ MLLS: _____ 107250

Rev. A/c.



Triángulo	\$	N	Alfombras	<u>0</u>	N
Extintor	\$	N	Espejo Interior	<u>2</u>	N
Herramientas	\$	N	Espejos Exter.	<u>2</u>	N
Llave Cruzó L	\$	N	Antena	<u>2</u>	N
Mica	\$	N	Escobillas	<u>2</u>	N
Llanta Rep	\$	N	Tapón Gas	<u>2</u>	N
Radio	S	N	Tuercas llant.	<u>2</u>	N
Cassetera	S	N	Copas	<u>2</u>	N
CD Player	<u>2</u>	N	Emblemas	<u>2</u>	N
Ecuizador	S	N	Tarj. Circulac.	<u>2</u>	N
Encendedor	S	<u>2</u>	Otros	<u>2</u>	N

O=Golpe +=Rayón F=Falta

Ayúdenos a brindarle un servicio como Usted se merece, le agradeceríamos nos haga conocer cualquier comentario, duda o queja a taller_venta@impressatalleres.com o si lo prefiere al 2133-1921

- 1- NO SE ENTREGARA NINGUN VEHICULO SI NO SE PRESENTA ESTA CONTRASEÑA
- 2- IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V. no se hace responsable por accesorios o artículos no descritos en esta orden
- 3- IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V. no se responsabiliza por daños o pérdida total causado por incendio o fuerza mayor
- 4- IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V. cobrará \$2.00 diarios de bodegaje por vehículo a partir del tercer día de haber terminado un trabajo a partir del quinto día de haber presentado presupuesto y no tener resolución.
- 5- Los reclamos por reparaciones defectuosas, solamente se atenderán si son reportados antes que transcurran 24 horas de entregado el vehículo.
- 6- El cliente cancelará el 4% sobre el valor total del presupuesto (incluyendo IVA), si retira el vehículo sin autorizar la reparación.
- 7- Todo repuesto cambiado en una reparación es propiedad del cliente, y todo repuesto usado que no sea reclamado por el cliente al retirar el vehículo será desechado inmediatamente.

Firma Aceptado: [Firma]
Nombre: _____

Lic. Raul Garcia
Administrador de Contrato N° 08/2021
Presente

Estimado Lic. Garcia

Me es grato dirigirme a usted deseandole exitos en sus acciones y a la vez solicitarle según Contrato N. 08/2021, Licitacion Publica N. 02/2021, Resolucion de Adjudicacion N. 02/2021 "**CONTRATACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA VEHICULOS, CAMIONES Y AMBULANCIAS DEL FOSALUD, PARA EL AÑO 2021**" Nos autorice para el vehiculo nacional Item 03 placa N-5361, Marca INTERNACIONAL Modelo 4300, una operación de rutina que no estan incluidas en el contrato, según el presupuesto, con orden de recepcion N° 534413 con fecha de ingreso 27/09/2021

Cant.	Descripcion	Mano de Obra	Repuesto	Total
1	Limpieza de condensador	\$75.00	\$0.00	\$75.00
1	Desmontar tablero para desmontar caja de evaporador y limpieza	\$100.00	\$0.00	\$100.00
Total de Nuevas Rutinas				\$175.00

Todo esto basado en la CLAUSULA SEGUNDA: CONDICIONES GENERALES Y/O ESPECIFICAS, **QUINCE:** El FOSALUD según sus necesidades tendra la facultad de incluir trabajos que no esten incluidos en las rutinas mediante una notificacion escrita por el administrador del contrato y con el visto bueno de la jefatura inmediata superior al contratista, la determinacion de los trabajos y los precios sera de mutuo acuerdo tomando en concideracion los precios de mercado.

En la espera de contar con la aprobación, anticipo a usted mi agradecimiento por su atencion prestada.

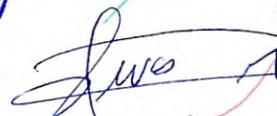
Atentamente.



Sr. Marlen Campos
Contratista



Lic. Raul Garcia
Administrador de Contrato
Autoriza

Ing. Gustavo Rivas
Jefe de servicios
Generales



OFICINA CENTRAL:
 Km. 17½ Carretera a Quezaltepeque, Cantón Joya Galana,
 Hda. El Ángel, Lot. Las Ventanas Pol. 2 # 9, Fte. a Bodegas
 de Walmart Apopa. PBX: (503) 2212-0800
 www.imprensa.com.sv

TALLER
 SAN MIGUELITO
 TELEFAX: 2226-2201

TALLER
 SANTA ELENA
 TELEFAX: 2278-9020

TALLER
 SANTA ANA
 PBX: 2440-3146

TALLER
 CONSTITUCION
 TELEFAX: 2262-3595

TALLER
 SANTA ANA BYPASS
 TEL.: 2447-8964

TALLER
 GERARDO BARRIOS
 PBX: 2271-9135

TALLER
 MERLIOT
 TELEFAX: 2289-3416

TALLER
 SAN MIGUEL
 PBX: 2660-0315

TALLER
 DE FLOTAS
 TELEFAX: 2285-3886



OFICINAS
 Km. 17 1/2, Carretera a Quezaltepeque, Cantón Joya Galana,
 Hacienda El Ángel, Lot. Las Ventanas Pol. 2 #9
 Frente a Bodegas de WalMart, Apopa.
 PBX: 2212-0800

FACTURA
 0045126
No.
NIT. 0614-010294-106-1
N.R.C. 78124-0

IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V.
 REPARACIONES AUTOMOTRICES

TALLER

TALLER DE FLOTAS

CLIENTE:	9060429 FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD (FOSALUD)				NRC:				
DIRECCION:	9º C. PTE. # 3843 ENTRE 73 Y 75 AV. NTE. COL ESCALON 5.5.				GIRO:				
COD. TARJETA	TARJETA DE CREDITO No.	NOMBRE TARJETA HABIENTE		NIT:	0614-171204-111-5				
DIA	MES	AÑO	HORA	MOV.	VENDEDOR	F. DE PAGO	ORDEN DE COMPRA	FORMULARIO	1/1
14/10/2021			15:18	VTA		CRED			

CANT.	ESC.	DESC.	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VETAS. NO SUJETAS	VTAS. EXENTAS	VTAS. AFECTAS
1				Condiciones de Pago: Credito a 60 días CONTRATO N° 08/2021 Según resolución de Adjudicación N° 02/2021, emitida correspondiente a la Adjudicación de la LICITACION PUBLICA N° LP-02/2021 denominado: "CONTRATACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA VEHICULOS, CAMIONES Y AMBULANCIAS DEL FOSALUD, PARA EL AÑO 2021" ITEM: 1 Mantenimiento Correctivo NOTA DE SERVICIO 0623				\$335.00



R. Alexander García Castellón
 Raúl Alexander García Castellón
 Coordinador de Transporte



C O P I A
 NO DA DERECHO A CREDITO FISCAL
 NO VALIDA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS

OBSERVACIONES:	R-8999	Sub total	\$335.00
SON:	OT # 00531720 N - 3084	(-) Ret	\$0.00
	TRESCIENTOS TREINTA Y DOS 04/100 DOLARES	Total	\$332.04
ENTREGADO:	FIRMA:	RECIBIDO:	FIRMA:
D.U.I. & N.I.T.:		D.U.I. & N.I.T.:	

*EL INCUMPLIMIENTO DE PAGO DE ESTE DOCUMENTO AL CREDITO EN EL PLAZO ESTIPULADO GENERARA UN CARGO POR MORA DEL 2% MENSUAL SOBRE SALDO VENCIDO. TODO CHEQUE RECHAZADO GENERARA UN CARGO ADMINISTRATIVO DE \$10.00

ABIERTO DOMINGOS HASTA LAS 12:00 P.M.
 SAN MIGUELITO, GERARDO BARRIOS Y APOPA
 EN CASO DE RECLAMO INDISPENSABLE PRESENTAR
 ESTE DOCUMENTO DENTRO DE 24 HORAS

NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI DEVOLUCIONES
 DESPUES DE 7 DIAS CALENDARIO, EN MATERIAL
 ELECTRICO NO ADMITIMOS DEVOLUCIONES

No. 21DS000U 32129

DUPLICADO: CCF / N CRE / N DEB / N REM - EMISOR D.G.I.I. - CONTABILIDAD // FACTURA - CLIENTE

RR DONNELLEY DE EL SALVADOR S.A. DE C.V. PSE - 552 2287-9600 - IPTT10385-PH11 JIM - DIC10

RR DONNELLEY DE EL SALVADOR S.A. DE C.V. NIT: 0614-00982-001-5, Km. 7.12, BLVD DEL CUERPO NAC. SOVAPANCO, REG. No. 514, AUTORIZACION DE IMPRESION No. 0008 D.G.I.I., 29/04/1992, CORRELATIVO AUTORIZADO DESDE: 21050001 HASTA: 21050005000 - RESOLUCION No. 10000-RES-OR-0041-2011 - 12/ENE/21

SOLICITUD DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO O CORRECTIVO PARA VEHÍCULOS DE FOSALUD

Nombre del Solicitante: Josua Lopez Alvarez Fecha: 27 / 8 / 20 21

Lugar de Asignación: Sede Solon Placa: N-3084 Kilometraje: 384655

Marca: toyota Modelo: Hiace Año: 2008 Numero de Nota de Servicio: 0623

Mantenimiento Solicitado: Revisión de llanta trasera (llanta frenada) Revisión por ruido en parte trasera (probablemente suspensión)

[Firma]
Firma del solicitante

[Firma]
Lic. Raúl Alexander García
Coordinador de Flota Vehicular



RECIBIDO		ENTREGA TENTATIVA	
Fecha: <u>27/8/2008</u>	Hora:	Fecha: <u>4/9/12</u>	Hora:

<input type="checkbox"/> Santa Elena Telefax: 2278-9020	<input type="checkbox"/> San Miguelito Telefax: 2226-2201	<input type="checkbox"/> Gerardo Barrios Tel.: 2271-5144 Fax: 2222-5586	<input type="checkbox"/> Santa Ana Tel.: 2440-0777 Fax: 2440-7692	<input type="checkbox"/> San Miguel Tel.: 2667-1202 2667-1203 2667-1209	<input type="checkbox"/> Flotas Telefax: 2235-3821 2235-3886	<input type="checkbox"/> Merliot Telefax: 2289-3416	<input type="checkbox"/> Constitución Telefax: 2262-3595	<input type="checkbox"/> Santa Ana Bypass Tel.: 2447-8964
--	--	---	---	--	--	--	---	--

Cliente: Hospital NIT: _____ Tel. Casa: _____ Tel. Oficina: _____

Dirección: Sede Administrativa Celular: _____ Fax: _____

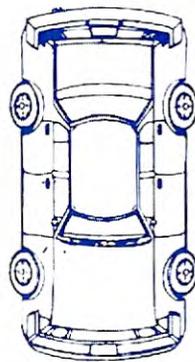
Presupuesto con atención a: _____ Tipo de comprobante F R No. Registro Fiscal: _____ Giro: _____

Forma de pago Efectivo Crédito Tarjeta Cheque E-mail: _____ Asesor de Servicio: Juan Carr

Placa: U-2084 Marca: Toyota Año: 2008 Color: Blanco Clase: Carrocerías Modelo: Huac

Eq. No.: _____ Chasis: JTPJ502P900012373 Motor: 2LD1715528 KMS: 374655

Rv. no tiene Hurga; Etn como Horno.



Triángulo	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Alfombras	<input checked="" type="checkbox"/>	N
Extintor	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Espejo Interior	<input checked="" type="checkbox"/>	N
Herramientas	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Espejos Exter.	<input checked="" type="checkbox"/>	2
Llave/CruzóL	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Antena	<input checked="" type="checkbox"/>	N
Mica	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Escobillas	<input checked="" type="checkbox"/>	5
Llanta Rep	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Tapón Gas	<input checked="" type="checkbox"/>	N
Radio	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Tuercas llant.	<input checked="" type="checkbox"/>	3
Cassetera	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Copas	<input checked="" type="checkbox"/>	4
CD Player	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Emblemas	<input checked="" type="checkbox"/>	5
Ecuizador	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Tarj. Circulac.	<input checked="" type="checkbox"/>	N
Encendedor	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Otros	<input checked="" type="checkbox"/>	N

O=Golpe +=Rayón F=Falta

Ayúdenos a brindarle un servicio como Usted se merece, le agradeceríamos nos haga conocer cualquier comentario, duda o queja a taller_venta@impressatalleres.com o si lo prefiere al 2133-1921

- 1- NO SE ENTREGARA NINGUN VEHICULO SI NO SE PRESENTA ESTA CONTRASEÑA
- 2- IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V. no se hace responsable por accesorios o articulos no descritos en esta orden
- 3- IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V. no se responsabiliza por daños o pérdida total causado por incendio o fuerza mayor
- 4- IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V. cobrará \$2.00 diarios de bodegaje por vehículo a partir del tercer día de haber terminado un trabajo a partir del quinto día de haber presentado presupuesto y no tener resolución.
- 5- Los reclamos por reparaciones defectuosas, solamente se atenderán si son reportados antes que transcurran 24 horas de entregado el vehículo.
- 6- El cliente cancelará el 4% sobre el valor total del presupuesto (incluyendo IVA), si retira el vehículo sin autorizar la reparación.
- 7- Todo repuesto cambiado en una reparación es propiedad del cliente, y todo repuesto usado que no sea reclamado por el cliente al retirar el vehículo será desechado inmediatamente.

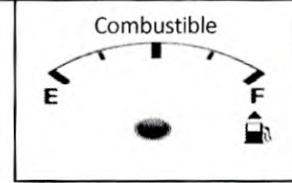
Firma Aceptado: [Firma]
Nombre: Josue Lopez

4/9

Nota No. 0623 Contrato: 08/2021 Ítem No: 1
Taller: Impressa talleres S.A. de C.V. Sucursal: Flotas

Datos de: Microbús

Placa: N-3084 Asignación Sede Administrativa
Marca: Toyota Tipo: Microbús
Modelo Hiace Motor: 2KD1715528
Año: 2008 Chasis JTFJS02P900012373



Kilometraje Entrada: 384655 Fecha Entrada: 27/08/2021
Kilometraje Salida: 384659 Fecha de Salida: 4/9/21

Trabajo a realizar

Revision de llanta trasera (llanta frenada) Revision por ruido en parte trasera (probablemente suspension)

Motorista que entrega vehículo

Nombre Josua Lopez Alvarez Firma [Signature]
Nombre Josua Lopez Alvarez Firma [Signature]

<p>Autorizado por: Lic. Raul Garcia Administrador de Contrato.</p> <p><u>[Signature]</u> Firma</p> <p><u>[Stamp]</u> Sello</p>	<p>Recepción y entrega de vehículo.</p> <p>Nombre: <u>Josua Lopez Alvarez</u></p> <p><u>[Signature]</u> Firma</p> <p><u>[Stamp]</u> Sello</p>
--	---



Observaciones

Lic. Raul Garcia
Administrador de Contrato N° 08/2021
Presente

Estimado Lic. Garcia

Me es grato dirigirme a usted deseándole éxitos en sus acciones y a la vez solicitarle según Contrato N. 08/2021, Licitación Pública N. 02/2021, Resolución de Adjudicación N. 02/2021 **"CONTRATACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA VEHICULOS, CAMIONES Y AMBULANCIAS DEL FOSALUD, PARA EL AÑO 2021"** Nos autorice para el vehículo nacional Item 01 placa N-3084 Marca TOYOTA Modelo HIACE una operación de rutina que no están incluidas en el contrato, según el presupuesto, con orden de recepción N° 531720 con fecha de ingreso 27/08/2021

Cant.	Descripcion	Mano de Obra	Repuesto	Total
1	Cambio de fricciones traseras	\$40.00	\$45.00	\$85.00
2	Cambio de tambores	\$15.00	\$110.00	\$250.00
				\$0.00
				\$0.00
				\$0.00
				\$0.00
Total de Nuevas Rutinas				\$335.00

Todo esto basado en la CLAUSULA SEGUNDA: CONDICIONES GENERALES Y/O ESPECIFICAS, **QUINCE:** El FOSALUD según sus necesidades tendrá la facultad de incluir trabajos que no estén incluidos en las rutinas mediante una notificación escrita por el administrador del contrato y con el visto bueno de la jefatura inmediata superior al contratista, la determinación de los trabajos y los precios será de mutuo acuerdo tomando en consideración los precios de mercado.

En la espera de contar con la aprobación, anticipo a usted mi agradecimiento por su atención prestada.

Atentamente.



Sra. Marlen Campos
Contratista




Lic. Raul Garcia
Administrador de Contrato
Autoriza




Ing. Gustavo Rivas
Jefe de servicios
Generales



OFICINAS
 Km. 17 1/2, Carretera a Quezaltepeque, Cantón Joya Galana,
 Hacienda El Ángel, Lot. Las Ventanas Pol. 2 #9
 Frente a Bodegas de WalMart, Apopa.
 PBX: 2212-0800

FACTURA
 0045129
 No.
 NIT. 0614 - 010294 - 106 - 1
 N.R.C. 78124 - 0

IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V.
 REPARACIONES AUTOMOTRICES

TALLER

TALLER DE FLOTAS

CLIENTE: 9060429 FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD (FOSALUD)
 DIRECCION: 9º C. PTE. # 3843 ENTRE 73 Y 75 AV. NTE. COL ESCALON S.S.
 NRC: _____ GIRO: _____

COD. TARJETA: _____ TARJETA DE CREDITO No.: _____ NOMBRE TARJETA HABIENTE: _____ NIT: 0614-171204-111-5

DIA	MES	ANO	HORA	MOV.	VENDEDOR	F. DE PAGO	ORDEN DE COMPRA	FORMULARIO	1/1
14/10/2021			15:18	VTA		CRED			

CANT.	ESC.	DESC.	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VTAS. NO SUJETAS	VTAS. EXENTAS	VTAS. AFECTAS
-------	------	-------	--------	-------------	-----------------	------------------	---------------	---------------

Condiciones de Pago: Crédito a 60 días

CONTRATO N° 08/2021

Segun resolucioin de Adjudicacion N° 02/2021, emitida correspondiente a la Adjudicacion de la LICITACION PUBLICA N° LP-02/2021 denominado:

"CONTRATACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA VEHICULOS, CAMIONES Y AMBULANCIAS DEL FOSALUD, PARA EL AÑO 2021"

ITEM: 1
 Mantenimiento Correctivo

NOTA DE SERVICIO
 0582

\$2,160.22



Raul Alexander Garcia Castellon
 Raúl Alexander García Castellón
 Coordinador de Transporte
 Fosalud



C O P I A
 NO DA DERECHO A CREDITO FISCAL
 NO VALIDA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS

OBSERVACIONES:
 SON: R-8710
 OT # 00531786 N - 2395
 DOS MIL CIENTO CUARENTA Y UN 10/100 DOLARES

Sub total	\$2,160.22
(-) Ret	\$0.00
Total	\$2,141.10

ENTREGADO: D.U.I. ó N.I.T.:	FIRMA:	RECIBIDO: D.U.I. ó N.I.T.:	FIRMA:
--------------------------------	--------	-------------------------------	--------

"EL INCUMPLIMIENTO DE PAGO DE ESTE DOCUMENTO AL CREDITO EN EL PLAZO ESTIPULADO GENERARA UN CARGO POR MORA DEL 2% MENSUAL SOBRE SALDO VENCIDO. TODO CHEQUE RECHAZADO GENERARA UN CARGO ADMINISTRATIVO DE \$10.00

ABIERTO DOMINGOS HASTA LAS 12:00 P.M.
 SAN MIGUELITO, GERARDO BARRIOS Y APOA
 EN CASO DE RECLAMO INDISPENSABLE PRESENTAR
 ESTE DOCUMENTO DENTRO DE 24 HORAS

NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI DEVOLUCIONES
 DESPUES DE 7 DIAS CALENDARIO, EN MATERIAL
 ELECTRICO NO ADMITIMOS DEVOLUCIONES

No. 21DS000U 32132

DUPLICADO: CCF / N CRE / N DEB / N REM - EMISOR D.G.I.I. - CONTABILIDAD // FACTURA - CLIENTE

RR DONNELLEY DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. PBX. 503 237-3400 IPTT 0385.FH11 JUN - DIC/10

RR DONNELLEY DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. INT. 0614-00288-0015, Km. 7.1/2, Blvd. DEL ELECTRO N.C. SOMAPAGO, REG. No. 515, AUTORIZACION DE IMPRESION No. 008 D.G. II, 28/MAR/1992 CORRELATIVO AUTORIZADO DESDE 21DS000U HASTA 21DS000U00000 - RESOLUCION No. 1003-REC-CP-0264-2001 - 2012/EI/21

2
3
4
4
3
2

fosalud

SOLICITUD DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO O CORRECTIVO PARA VEHÍCULOS DE FOSALUD

Nombre del Solicitante: Josua Naftali Pineda Fecha: 16/08/2021
Lugar de Asignación: Coda Administrativa Placa: 2395 Kilometraje: 413272
Marca: Toyota Modelo: HiLux Año: 2008 Numero de Nota de Servicio: 0582
Mantenimiento Solicitado: Regulación de frenos y Reparación de
aire acondicionado

[Firma]
Firma del solicitante

[Firma]
Lic. Raúl Alexander García
Coordinador de Flota Vehicular



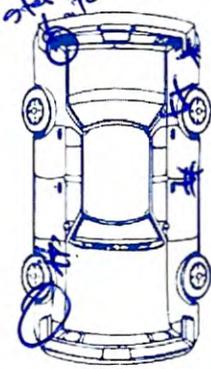
<input type="checkbox"/> Santa Elena Tel.: 2278-9020	<input type="checkbox"/> San Miguelito Tel.: 2226-2201	<input type="checkbox"/> Gerardo Barrios Tel.: 2271-5144 Fax: 2222-5586	<input type="checkbox"/> Santa Ana Tel.: 2440-0777 Fax: 2440-7692	<input type="checkbox"/> San Miguel Tel.: 2667-1202 2667-1203 2667-1209	<input type="checkbox"/> Flotas Tel.: 2235-3821 2235-3886	<input type="checkbox"/> Merliot Tel.: 2289-3416	<input type="checkbox"/> Constitución Tel.: 2262-3595	<input type="checkbox"/> Santa Ana Bypass Tel.: 2447-8964
---	---	---	---	--	---	---	--	--

Fecha: 16/08/21	RECIBIDO	Entrega Tentativa	Fecha: 03/09/2021
Cliente: Fosabd.	NIT	Tel. Casa	Tel. Oficina
Dirección: Sede Adm.		Celular	Fax

Presupuesto con atención a	Tipo de comprobante <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R	No. Registro Fiscal	Giro
Forma de pago <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Crédito <input type="checkbox"/> Tarjeta <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> E-mail	Asesor de Servicio: Julio Perna.		

Placa: D-2395	Marca: Toyota	Año: 2008	Color: Blanco	Clase: Pick up	Modelo: Hilux
Eq. No.	Chasis: 8A FR 22670452220	Motor: 2K07355515	KMS	MLLS: 413272	<input checked="" type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F

* Rev. Frenos
* Rev. a/c.



Triángulo	<input checked="" type="checkbox"/> N	Alfombras	<input checked="" type="checkbox"/> N
Extintor	<input checked="" type="checkbox"/> N	Espejo Interior	<input checked="" type="checkbox"/> N
Herramientas	<input checked="" type="checkbox"/> N	Espejos Exter.	<input checked="" type="checkbox"/> N
Llave Cruz/óL	<input checked="" type="checkbox"/> N	Antena	<input checked="" type="checkbox"/> N
Mica	<input checked="" type="checkbox"/> N	Escobillas	<input checked="" type="checkbox"/> N
Llanta Rep	<input checked="" type="checkbox"/> N	Tapón Gas	<input checked="" type="checkbox"/> N
Radio	<input checked="" type="checkbox"/> N	Tuercas llant.	<input checked="" type="checkbox"/> N
Cassetera	<input checked="" type="checkbox"/> N	Copas	<input checked="" type="checkbox"/> N
CD Player	<input checked="" type="checkbox"/> N	Emblemas	<input checked="" type="checkbox"/> N
Ecuizador	<input checked="" type="checkbox"/> N	Tarj. Circulac.	<input checked="" type="checkbox"/> N
Encendedor	<input checked="" type="checkbox"/> N	Otros	<input checked="" type="checkbox"/> N

O=Golpe ++=Rayón F=Falta

Ayúdenos a brindarle un servicio como Usted se merece, le agradeceríamos nos haga conocer cualquier comentario, duda o queja a taller_pventa@impresatalleres.com o si lo prefiere al 2133-1921

- NO SE ENTREGARA NINGUN VEHICULO SI NO SE PRESENTA ESTA CONTRASEÑA
- IMPRESA TALLERES, S.A. DE C.V. no se hace responsable por accesorios o artículos no descritos en esta orden
- IMPRESA TALLERES, S.A. DE C.V. no se responsabiliza por daños o pérdida total causado por incendio o fuerza mayor
- IMPRESA TALLERES, S.A. DE C.V. cobrará \$2.00 diarios de bodega por vehículo a partir del tercer día de haber terminado un trabajo a partir del quinto día de haber presentado presupuesto y no tener resolución.
- Los reclamos por reparaciones defectuosas, solamente se atenderán si son reportados antes que transcurran 24 horas de entregado el vehículo.
- El cliente cancelará el 4% sobre el valor total del presupuesto (incluyendo IVA), si retira el vehículo sin autorizar la reparación.
- Todo repuesto cambiado en una reparación es propiedad del cliente, y todo repuesto usado que no sea reclamado por el cliente al retirar el vehículo será desechado inmediatamente.

Firma Aceptado

[Firma]

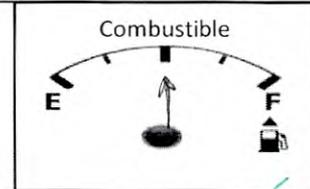
Nombre *[Firma]*

3/19.

Nota No. 0582 Contrato: 08/2021 Ítem No: 1
Taller: Impressa talleres S.A. de C.V. Sucursal: Flotas

Datos de: Pick Up

Placa: N-2395 Asignación Sede Administrativa
Marca: Toyota Tipo: Pick Up
Modelo Hilux 4x4 Motor: 2KD7355515
Año: 2008 Chasis 8AJFR22G704522220



Kilometraje Entrada: 413272 Fecha Entrada: 16/08/2021
Kilometraje Salida: 413278 Fecha de Salida: 03/09/2021

Trabajo a realizar

Revision de aire acondicionado (poca ventilacion) revision o regulacion de freno (baston de freno de mano muy alto y pedal bajos)

Motorista que entrega vehículo

Nombre Francisco Arivalo

Firma

Nombre Francisco Arivalo

Firma

Autorizado por: Lic. Raul Garcia

Administrador de Contrato

Firma



Sello

Recepción y entrega de vehículo.

Nombre:

Julio Cruz

Firma



Sello

Observaciones

TALLER IMPRESSA FLOTAS

Placas: N-2395	Chasis: 8AJFR22G704522220	Fecha de ingreso: 16/08/21
Marca: Toyota	Asignacion: Sede Administrativa	Envio de presupuesto: 18/08/21
Modelo: Hilux 4x4	Motor: 2KD7355515	Presupuesto Aprobado: 18/08/21
Año: 2008	Kilometraje: 413,272	Fecha de Salida: 03/09/21
Cliente: FOSALUD	Nota de servicio: 0582	Nº orden de trabajo: 531786

Cant.	Nº Rutina	Descripcion de Mantenimiento Correctivo	Mano de Obra	Repuesto	Total
1	17	Alineado, balanceo y rotación de llantas	\$19.01		\$19.01
1	139	Cambio de sellos a masa de dirección o cremallera	\$126.56	\$28.13	\$154.69
1	149	cambio de hules a barra estabilizadora delantera	\$35.00	\$173.90	\$208.90
1	157	cambio de hules de hojas de resorte y balancin	\$50.63	\$133.54	\$184.17
1		Cambio de terminales de cremallera	\$45.00	\$60.00	\$105.00
1	134	Cambio de terminales de dirección L o R.	\$12.00	\$29.83	\$41.83
1		Cambio de tijera inferior par	\$120.00	\$375.00	\$495.00
1	117	cambio de cruceta de cardan	\$26.52	\$55.01	\$81.53
1	97	Cambio las bombas laterales de frenos traseros	\$10.00	\$109.84	\$119.84
1		Polvera para cremallera	\$20.00	\$15.00	\$35.00
1	A11	Cambiar blower primario	\$40.00	\$140.25	\$180.25
1	A24	cambio de resistencia de selector de velocidad	\$25.00	\$50.00	\$75.00
1	A23	Cambio de termostato	\$40.00	\$50.00	\$90.00
1	A27	Cambio de electroválvula	\$30.00	\$50.00	\$80.00
1	A17	Cambiar válvula de expansión	\$25.00	\$75.00	\$100.00
1	A19	Cambio de filtro secador	\$40.00	\$90.00	\$130.00
1	A16	Cambio de o-ring de acople	\$40.00	\$20.00	\$60.00
1					\$0.00
R8710 Total de Mantenimiento					\$2,160.22

1

Firma de contratista



IMPRESSA
TALLERES FLOTAS
TEL: 2235-3886


Melvin Antonio Salguero Marine
 Técnico de Mantenimiento de Flota Vehicul
FOSALUD


 Firma de autorizacion de
 Administracion de contrato



Lic. Raul Garcia
Administrador de Contrato N° 08/2021
Presente

Estimado Lic. Garcia

Me es grato dirigirme a usted deseándole éxitos en sus acciones y a la vez solicitarle según Contrato N. 08/2021, Licitación Pública N. 02/2021, Resolución de Adjudicación N. 02/2021 **"CONTRATACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA VEHICULOS, CAMIONES Y AMBULANCIAS DEL FOSALUD, PARA EL AÑO 2021"** Nos autorice para el vehículo nacional Item 01 placa N-2395 Marca TOYOTA Modelo HILUX, una operación de rutina que no están incluidas en el contrato, según el presupuesto, con orden de recepción N° 531786 con fecha de ingreso 16/08/2021

Cant.	Descripcion	Mano de Obra	Repuesto	Total
1	Cambio de terminal de cremallera	\$45.00	\$60.00	\$105.00
1	Cambio de tijera inferior par	\$120.00	\$375.00	\$495.00
1	Polvera para cremallera	\$20.00	\$15.00	\$35.00
				\$0.00
				\$0.00
				\$0.00
Total de Nuevas Rutinas				\$635.00

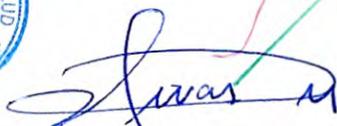
Todo esto basado en la CLAUSULA SEGUNDA: CONDICIONES GENERALES Y/O ESPECIFICAS, **QUINCE:** El FOSALUD según sus necesidades tendrá la facultad de incluir trabajos que no estén incluidos en las rutinas mediante una notificación escrita por el administrador del contrato y con el visto bueno de la jefatura inmediata superior al contratista, la determinación de los trabajos y los precios será de mutuo acuerdo tomando en consideración los precios de mercado.

En la espera de contar con la aprobación, anticipo a usted mi agradecimiento por su atención prestada.

Atentamente.


 Sra. Marlen Campos
Contratista


 Lic. Raul Garcia
Administrador de Contrato
Autoriza


 Ing. Gustavo Rivas
Jefe de servicios
Generales



IMPRESSA TALLERES

IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V.
REPARACIONES AUTOMOTRICES

OFICINAS
Km. 17 1/2, Carretera a Quezaltepeque, Cantón Joya Galana,
Hacienda El Ángel, Lot. Las Ventanas Pol. 2 #9
Frente a Bodegas de WalMart, Apopa.
PBX: 2212-0800

FACTURA
0045472

No.
NIT. 0614 - 010294 - 106 - 1
N.R.C. 78124 - 0

TALLER TALLER DE FLOTAS

CLIENTE: 9060429 FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD (FOSALUD)	NRC:				
DIRECCION: 9° C. PTE. # 3843 ENTRE 73 Y 75 AV. NTE. COL ESCALON S.S.	GIRO:				
COD. TARJETA	TARJETA DE CREDITO No.	NOMBRE TARJETA HABIENTE	NIT: 0614-171204-111-5		
DIA MES AÑO	HORA MOV.	VENDEDOR	F. DE PAGO	ORDEN DE COMPRA	FORMULARIO 1/1
11/11/2021	13:42 VTA		CREC		

CANT.	ESC.	DESC.	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VTAS. NO SUJETAS	VTAS. EXENTAS	VTAS. AFECTAS
1				<p>CONDICIONES DE PAGO: CREDITO A 60 DIAS CONTRATO N° 08/2021 Según resolución de Adjudicación N° 02/2021, emitida correspondiente a la Adjudicación de la LICITACION PUBLICA N° LP-02/2021 denominado: "CONTRATACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA VEHICULOS, CAMIONES Y AMBULANCIAS DEL FOSALUD, PARA EL AÑO 2021" ITEM: 2 Mantenimiento Correctivo</p> <p>NOTA DE SERVICIO 0715</p>				\$1,898.75



R. Alexander García Castellón
Rául Alexander García Castellón
Coordinador de Transporte
Fosalud



COPIA
NO DA DERECHO A CREDITO FISCAL
NO VALIDA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS

OBSERVACIONES: SON: R-8385 OT # 00534147 N - 11001 UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN 95/100 DOLARES	Sub total \$1,898.75 (-) Ret \$0.00 Total \$1,881.95
ENTREGADO: D.U.I. ó N.I.T.: FIRMA:	RECIBIDO: D.U.I. ó N.I.T.: FIRMA:
<p>"EL INCUMPLIMIENTO DE PAGO DE ESTE DOCUMENTO AL CREDITO EN EL PLAZO ESTIPULADO GENERARA UN CARGO POR MORA DEL 2% MENSUAL SOBRE SALDO VENCIDO. TODO CHEQUE RECHAZADO GENERARA UN CARGO ADMINISTRATIVO DE \$10.00</p>	

ABIERTO DOMINGOS HASTA LAS 12:00 P.M.
SAN MIGUELITO, GERARDO BARRIOS Y APOPA
EN CASO DE RECLAMO INDISPENSABLE PRESENTAR
ESTE DOCUMENTO DENTRO DE 24 HORAS

NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI DEVOLUCIONES
DESPUES DE 7 DIAS CALENDARIO, EN MATERIAL
ELECTRICO NO ADMITIMOS DEVOLUCIONES

No. 21DS000U32749

DUPLICADO: CCF / N CRE / N DEB / N REM - EMISOR D.G.I.I. - CONTABILIDAD // FACTURA - CLIENTE

EL MONNELLER DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. P.R. - 503 237 9400 - IPTTT10385 EHT1 JMK - DIGI0

EL MONNELLER DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. NIT. 0614-00082-015, M. 7.10. B.V.O. DEL EJERCITO N.C. SOYAPANGO REG. N. 008 D.G.I.I. 28407192. CORRELATIVO AUTORIZADO DESDE 11030001 HASTA 210500010000 - RESOLUCION N. 1500-REG-CE-0584-2021 - USNEGT

RECIBIDO		ENTREGA TENTATIVA	
Fecha: 21/9/2021	Hora:	Fecha: 23/10/21	Hora:

<input type="checkbox"/> Santa Elena Teléfax: 2278-9020	<input type="checkbox"/> San Miguelito Teléfax: 2226-2201	<input type="checkbox"/> Gerardo Barrios Tel.: 2271-5144 Fax: 2222-5586	<input type="checkbox"/> Santa Ana Tel.: 2440-0777 Fax: 2440-7692	<input type="checkbox"/> San Miguel Tel.: 2667-1202 2667-1203 2667-1209	<input type="checkbox"/> Flotas Teléfax: 2235-3821 2235-3886	<input type="checkbox"/> Merliot Teléfax: 2289-3416	<input type="checkbox"/> Constitución Teléfax: 2262-3595	<input type="checkbox"/> Santa Ana Bypass Tel.: 2447-8964
--	--	---	---	--	--	--	---	--

Cliente: Pasulux NIT: _____ Tel. Casa: _____ Tel. Oficina: _____

Dirección: H.V. Nueva Compañía Celular: _____ Fax: _____

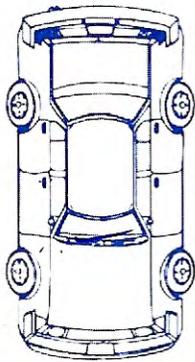
Presupuesto con atención a: _____ Tipo de comprobante F R No. Registro Fiscal: _____ Giro: _____

Forma de pago Efectivo Crédito Tarjeta Cheque E-mail: _____ Asesor de Servicio: Jules Ojeda

Placa: P-11001 Marca: Bissau Año: 2007 Color: Negro Clave: Cominta Modelo: Patrol

Eq. No.: _____ Chasis: JU1TCSY6120502981 Motor: TD42190737 KMS: _____ MLLS: 698581

MP correctivo.



Triángulo	S	Alfombras	<u>10</u>
Extintor	<u>S</u>	Espejo Interior	<u>S</u>
Herramientas	<u>S</u>	Espejos Exter.	<u>S</u>
Llave Cruzó	<u>S</u>	Antena	<u>S</u>
Mica	<u>S</u>	Escobillas	<u>S</u>
Llanta Rep.	<u>S</u>	Tapón Gas	<u>S</u>
Radio	<u>S</u>	Tuercas llant.	<u>S</u>
Cassetera	<u>S</u>	Copas	<u>S</u>
CD Player	<u>S</u>	Emblemas	<u>S</u>
Ecuallizador	<u>S</u>	Tarj. Circulac.	<u>S</u>
Encendedor	<u>S</u>	Otros	<u>S</u>

O=Golpe +=Rayón F=Falta

Ayúdenos a brindarle un servicio como Usted se merece, le agradeceríamos nos haga conocer cualquier comentario, duda o queja a taller_venta@impresatalleres.com o si lo prefiere al 2133-1921

- 1- NO SE ENTREGARA NINGUN VEHICULO SI NO SE PRESENTA ESTA CONTRASEÑA
- 2- IMPRESA TALLERES, S.A. DE C.V. no se hace responsable por accesorios o articulos no descritos en esta orden
- 3- IMPRESA TALLERES, S.A. DE C.V. no se responsabiliza por daños o pérdida total causado por incendio o fuerza mayor
- 4- IMPRESA TALLERES, S.A. DE C.V. cobrará \$2.00 diarios de bodegaje por vehículo a partir del tercer día de haber terminado un trabajo a partir del quinto día de haber presentado presupuesto y no tener resolución.
- 5- Los reclamos por reparaciones defectuosas, solamente se atenderán si son reportados antes que transcurran 24 horas de entregado el vehículo.
- 6- El cliente cancelará el 4% sobre el valor total del presupuesto (incluyendo IVA), si retira el vehículo sin autorizar la reparación.
- 7- Todo repuesto cambiado en una reparación es propiedad del cliente, y todo repuesto usado que no sea reclamado por el cliente al retirar el vehículo será desechado inmediatamente.

Firma Aceptado: [Firma]

Nombre: _____

TALLER IMPRESSA FLOTAS

Placas: **N-11001**
 Marca: **Nissan**
 Modelo: **Patrol**
 Año: **2007**
 Cliente: **FOSALUD**

Chasis: **JN1TCSY61Z0562981**
 Asignacion: **H.N. Nueva Concepcion**
 Motor: **TD42190237**
 Kilometraje: **698,581**
 Nota de servicio: **0715**

Fecha de ingreso: **22/09/21**
 Envio de presupuesto: **28/09/21**
 Presupuesto Aprobado: **28/09/21**
 Fecha de Salida: **23/10/21**
 N° orden de trabajo: **534147**

Cant.	N° Rutina	Descripcion de Mantenimeinto Correctivo	Mano de Obra	Repuesto	Total
1	149	cambio de hules a barra estabilizadora delantera	\$65.00	\$173.90	\$238.90
1		cambio de bujes de barra tensora trasera	\$45.00	\$80.00	\$125.00
1	156	cambio de bujes a barras oscilantes delanteras	\$50.63	\$133.54	\$184.17
1	53	cambio de refrigerante	\$16.78	\$82.63	\$99.41
1		Cambio de ampolleta de retroceso	\$10.00	\$30.00	\$40.00
1	64	Limpieza y calibración de inyectores convencionales	\$125.00		\$125.00
1	65	Cambio de puntas de inyectores	\$256.50		\$256.50
1	66	Cambio de Arandelas de inyectores	\$75.00		\$75.00
1	67	Reparación, limpieza y calibración de bomba de inyección convencional	\$726.75		\$726.75
1	51	Tapon de radiador		\$18.00	\$18.00
2		Cambio de foco de stop	\$2.77	\$2.24	\$10.02
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
R8385 Total de Mantenimiento					\$1,898.75

62



Firma de contratista

Melvin Antonio Salguero Marinero
 Técnico de Mantenimiento de Flota Vehicular

FOSALUD



Firma de autorizacion de
 Administracion de contrato



SOLICITUD DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO O CORRECTIVO PARA VEHÍCULOS DE FOSALUD

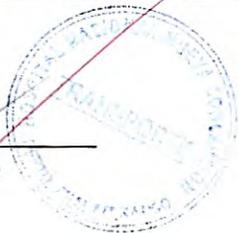
Nombre del Solicitante: Ana Carolina Castagna de Monroy / Fecha: 21 / 09 / 2021
Lugar de Asignación: Hospital Nva Concepción / Placa: 11001 / Kilometraje: 691581
Marca: Nissan / Modelo: patrol / Año: 2007 / Numero de Nota de Servicio: 715

Mantenimiento Solicitado: _____

* Revisión y reparación de frenos * cambio de aceite de
Caja y Corona, * Revisión y separación de pito de timón
* Revisión de bomba de inyección, Reparación de lamilla

Ana Carolina Castagna de Monroy

Firma del solicitante



Raúl Alexander García

Lic. Raúl Alexander García
Coordinador de Flota Vehicular



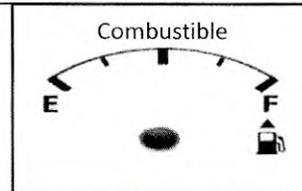


23/10/21

Nota No. 0715 Contrato: 08/2021 Ítem No: 2
Taller: Impresa talleres S.A. de C.V. Sucursal: Flotas

Datos de: Ambulancia

Placa: N-11001 Asignación H.N. Nueva Concepcion
Marca: Nissan Tipo: Ambulancia
Modelo Patrol Motor: TD42190237
Año: 2007 Chasis JNITCSY61Z0562981



Kilometraje Entrada: 698581 Fecha Entrada: 22/09/2021
Kilometraje Salida: 698590 Fecha de Salida: 23/10/21

Revision de frenos, revision o cambio de ceite de caja y corona, revision de pito en timon (no funciona) Revision de bomba de inyeccion (exceso de humo)

Motorista que entrega vehiculo

Nombre German Ingles
Firma [Signature]

Nombre MIGUEL DIAZ
Firma [Signature]

Autorizado por: Lic. Raul Garcia
Administrador de Contrato.

Firma [Signature]



Sello

Recepción y entrega de vehieulo.

Nombre: Julio Luna

Firma [Signature]



Observaciones

Blank lines for observations.

Lic. Raul Garcia
Administrador de Contrato N° 08/2021
Presente

Estimado Lic. Garcia

Me es grato dirigirme a usted deseandole exitos en sus acciones y a la vez solicitarle según Contrato N. 08/2021, Licitacion Publica N. 02/2021, Resolucion de Adjudicacion N. 02/2021 "**CONTRATACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA VEHICULOS, CAMIONES Y AMBULANCIAS DEL FOSALUD, PARA EL AÑO 2021**" Nos autorice para el vehiculo nacional Item 02 placa N-11001, Marca NISSAN Modelo PATROL, una operación de rutina que no estan incluidas en el contrato, según el presupuesto, con orden de recepcion N° 534147, con fecha de ingreso 22/09/2021

Cant.	Descripcion	Mano de Obra	Repuesto	Total
1	Cambio de bujes de barra tensora trasera	\$45.00	\$80.00	\$125.00
1	Cambio de ampolleta de retroceso	\$10.00	\$30.00	\$40.00
2	Cambio de foco de stop	\$2.77	\$2.24	\$10.02
Total de Nuevas Rutinas				\$175.02

Todo esto basado en la CLAUSULA SEGUNDA: CONDICIONES GENERALES Y/O ESPECIFICAS, **QUINCE:** El FOSALUD según sus necesidades tendra la facultad de incluir trabajos que no esten incluidos en las rutinas mediante una notificacion escrita por el administrador del contrato y con el visto bueno de la jefatura inmediata superior al contratista, la determinacion de los trabajos y los precios sera de mutuo acuerdo tomando en consideracion los precios de mercado.

En la espera de contar con la aprobación, anticipo a usted mi agradecimiento por su atencion prestada.

Atentamente.



Sra. Marien Campos
Contratista

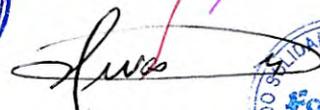


OFICINA CENTRAL:

Km. 17½ Carretera a Quezaltepeque, Cantón Joya Galana,
Hda. El Ángel, Lot. Las Ventanas Pol. 2 # 9, Fte. a Bodegas
de Walmart Apopa. PBX: (503) 2212-0800
www.impressa.com.sv



Lic. Raul Garcia
Administrador de Contrato
Autoriza

Ing. Gustavo Rivas
Jefe de servicios
Generales



TALLER
SAN MIGUELITO
TELEFAX: 2226-2201

TALLER
SANTA ELENA
TELEFAX: 2278-9020

TALLER
SANTA ANA
PBX: 2440-3146

TALLER
CONSTITUCION
TELEFAX: 2262-3595

TALLER
SANTA ANA BYPASS
TEL.: 2447-8964

TALLER
GERARDO BARRIOS
PBX: 2271-9135

TALLER
MERLIOT
TELEFAX: 2289-3416

TALLER
SAN MIGUEL
PBX: 2660-0315

TALLER
DE FLOTAS
TELEFAX: 2285-3886



OFICINAS
Km. 17 1/2, Carretera a Quezaltepeque, Cantón Joya Galana,
Hacienda El Ángel, Lot. Las Ventanas Pol. 2 #9
Frente a Bodegas de WalMart, Apopa.
PBX: 2212-0800

FACTURA
0045349
No.
NIT. 0614-010294-106-1
N.R.C. 78124-0

IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V.
REPARACIONES AUTOMOTRICES

TALLER / TALLER DE FLOTAS

CLIENTE:	9060429 FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD (FOSALUD)			NRC:					
DIRECCION:	9° C. PTE. # 3843 ENTRE 73 Y 75 AV. NTE. COL ESCALON S.S.			GIRO:					
COD. TARJETA	TARJETA DE CREDITO No.	NOMBRE TARJETA HABIENTE		NIT:	0614-171204-111-5				
DIA	MES	AÑO	HORA	MOV.	VENDEDOR	F. DE PAGO	ORDEN DE COMPRA	FORMULARIO	1/1
21	10	2021	13:42	VTA		CRED			

CANT.	ESC.	DESC.	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VETAS. NO SUJETAS	VTAS. EXENTAS	VTAS. AFECTAS
-------	------	-------	--------	-------------	-----------------	-------------------	---------------	---------------

Condiciones de Pago: Crédito a 60 días
CONTRATO N° 08/2021
Según resolución de Adjudicación N° 02/2021, entidad correspondiente a la Adjudicación de la LICITACION PUBLICA N° LP-02/2021 denominado: "CONTRATACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA VEHICULOS, CAMIONES Y AMBULANCIAS DEL FOSALUD, PARA EL AÑO 2021"
ITEM: 2
Mantenimiento Correctivo

1
NOTA DE SERVICIO
0585

\$561.76



Rául Alexander García Castellón
Coordinador de Transporte
Fosalud



C O P I A
NO DA DERECHO A CREDITO FISCAL
NO VALIDA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS

OBSERVACIONES: SON:	R-8789 OT # 00531845 N - 10066 QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS 79/100 DOLARES	Sub total	\$561.76
		(-) Ret	\$0.00
		Total	\$556.79
ENTREGADO:	RECIBIDO:		
D.U.I. ó N.I.T.:	FIRMA:	D.U.I. ó N.I.T.:	FIRMA:

*EL INCUMPLIMIENTO DE PAGO DE ESTE DOCUMENTO AL CREDITO EN EL PLAZO ESTIPULADO GENERARA UN CARGO POR MORA DEL 2% MENSUAL SOBRE SALDO VENCIDO. TODO CHEQUE RECHAZADO GENERARA UN CARGO ADMINISTRATIVO DE \$10.00

ABIERTO DOMINGOS HASTA LAS 12:00 P.M.
SAN MIGUELITO, GERARDO BARRIOS Y APOPA
EN CASO DE RECLAMO INDISPENSABLE PRESENTAR
ESTE DOCUMENTO DENTRO DE 24 HORAS

NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI DEVOLUCIONES
DESPUES DE 7 DIAS CALENDARIO, EN MATERIAL
ELECTRICO NO ADMITIMOS DEVOLUCIONES

No. 21DS000U 32486

DUPLICADO: CCF / N CRE / N DEB / N REM - EMISOR D.G.I.I. - CONTABILIDAD // FACTURA - CLIENTE

RA DONNELLEY DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. PROX. 563 2297-9480 / PTTT:0385 PH11 JIM - DIC10

RA DONNELLEY DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. NIT: 0614-00002-001-5, Km. 7 1/2, BUEN DELEBERACION, SOYAPANGO, REG. No. 51-C, AUTORIZACION DE IMPRESA No. 008 D.G.I.I. 29/04/0192, CORRELATIVO AUTORIZADO DESDE 21050001 HASTA 210500010000 - RESOLUCION No. 15000-RES-CR-0094-2001 - DEBNECI



SOLICITUD DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO O CORRECTIVO PARA VEHÍCULOS DE FOSALUD

Nombre del Solicitante: Carlos Roberto Gurmira Fecha: 18/08/2021
Lugar de Asignación: Hosp. Tul Rosales Placa: 10066 Kilometraje: 225033
Marca: NISSAN Modelo: PATROL Año: 2007 Numero de Nota de Servicio: 0585
Mantenimiento Solicitado: Revisión de Bateria por Ruidos



Firma del solicitante



Lic. Raúl Alexander García
Coordinador de Flota Vehicular



RECIBIDO		ENTREGA TENTATIVA	
Fecha: 15/5/2021	Hora:	Fecha: 8/9/21	Hora:

- | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|--|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Santa Elena
Telefax: 2278-9020 | <input type="checkbox"/> San Miguelito
Telefax: 2226-2201 | <input type="checkbox"/> Gerardo Barrios
Tel.: 2271-5144
Fax: 2222-5586 | <input type="checkbox"/> Santa Ana
Tel.: 2440-0777
Fax: 2440-7692 | <input type="checkbox"/> San Miguel
Tel.: 2667-1202
2667-1203
2667-1209 | <input type="checkbox"/> Flotas
Telefax: 2235-3821
2235-3886 | <input type="checkbox"/> Merliot
Telefax: 2289-3416 | <input type="checkbox"/> Constitución
Telefax: 2262-3595 | <input type="checkbox"/> Santa Ana Bypass
Tel.: 2447-8964 |
|--|--|---|---|--|--|--|---|--|

Cliente: <i>Fosdad</i>	NIT:	Tel. Casa:	Tel. Oficina:
------------------------	------	------------	---------------

Dirección: <i>H.N Rosales</i>	Celular:	Fax:
-------------------------------	----------	------

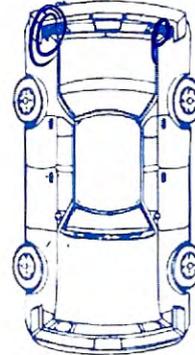
Presupuesto con atención a:	Tipo de comprobante <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R	No. Registro Fiscal:	Giro:
-----------------------------	---	----------------------	-------

Forma de pago <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Crédito <input type="checkbox"/> Tarjeta <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> E-mail	Asesor de Servicio:
---	---------------------

Placa: <i>V-10004</i>	Marca: <i>Wissar</i>	Año: <i>2007</i>	Color: <i>Blanco</i>	Clase: <i>Coupe</i>	Modelo: <i>patel</i>
-----------------------	----------------------	------------------	----------------------	---------------------	----------------------

Eq. No. <i>10170563028</i>	Motor: <i>TD42190387</i>	KMS: <i>225033</i>	MLLS:
----------------------------	--------------------------	--------------------	-------

*Daño en Beleros
Perros quebido de caudillo.
Por rasguño agua al B2tern.*



Triángulo	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Alfombras	<input checked="" type="checkbox"/>
Extintor	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Espejo Interior	S N
Herramientas	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Espejos Exter.	S N
Llave <i>Cruzó L</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Antena	S N
Mica	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Escobillas	S N
Llanta Rep	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Tapón Gas	S N
Radio	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Tuercas llant.	S N
Cassettera	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Copas	S N
CD Player	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Emblemas	S N
Ecuallizador	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Tarj. Circulac.	S N
Encendedor	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Otros	S N

O=Golpe +=Rayón F=Falta

Ayúdenos a brindarle un servicio como Usted se merece, le agradeceríamos nos haga conocer cualquier comentario, duda o queja a taller_venta@impresatalleres.com o si lo prefiere al 2133-1921

- NO SE ENTREGARA NINGUN VEHICULO SI NO SE PRESENTA ESTA CONTRASEÑA
- IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V. no se hace responsable por accesorios o artículos no descritos en esta orden
- IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V. no se responsabiliza por daños o pérdida total causado por incendio o fuerza mayor
- IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V. cobrará \$2.00 diarios de bodegaje por vehículo a partir del tercer día de haber terminado un trabajo a partir del quinto día de haber presentado presupuesto y no tener resolución.
- Los reclamos por reparaciones defectuosas, solamente se atenderán si son reportados antes que transcurran 24 horas de entregado el vehículo.
- El cliente cancelará el 4% sobre el valor total del presupuesto (incluyendo IVA), si retira el vehículo sin autorizar la reparación.
- Todo repuesto cambiado en una reparación es propiedad del cliente, y todo repuesto usado que no sea reclamado por el cliente al retirar el vehículo será desechado inmediatamente.

Firma Aceptado
<i>[Firma]</i>
Nombre

TALLER IMPRESSA FLOTAS

Placas: **N-10066**
 Marca: **Nissan**
 Modelo: **Patrol**
 Año: **2007**
 Cliente: **FOSALUD**

Chasis: **JN1TCSY61Z0563028**
 Asignacion: **H.N. Rosales**
 Motor: **TD42190387**
 Kilometraje: **225,033**
 Nota de servicio: **0585**

Fecha de ingreso: **18/08/21**
 Envio de presupuesto: **23/08/21**
 Presupuesto Aprobado: **23/08/21**
 Fecha de Salida: **08/09/21**
 N° orden de trabajo: **531845**

Cant.	N° Rutina	Descripcion de Mantenimeinto Correctivo	Mano de Obra	Repuesto	Total
2		Cambio de bombillo de stop L y R	\$2.77	\$2.24	\$10.02
1	217	Cambio de escobillas de cricos	\$14.06	\$39.38	\$53.44
1	99	Cambio de baleros de bufas delanteras(incluye grasa)	\$50.00	\$184.50	\$234.50
1	100	Cambio de sellos de bufas delanteras	\$10.00	\$17.00	\$27.00
1	92	Rectificado de Disco delanteros L y R	\$30.00		\$30.00
1		Construir recibidor de camilla	\$70.00		\$70.00
1		Fabricacion de cubierta interna de acero inoxidable	\$136.80		\$136.80
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00
1					\$0.00

R8789 Total de Mantenimiento **\$561.76**
 82

IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V.
TALLER FLOTAS
TEL.: 2235-3886

Firma de contratista

Melvin Antonio Saiguero Marinero
 Técnico de Mantenimiento de Flota Vehicular

FOSALUD

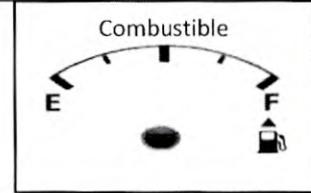
Firma de autorizacion de Administracion de contrato



Nota No. 0585 Contrato: 08/2021 Ítem No: 2
 Taller: Impressa talleres S.A. de C.V. Sucursal: Flotas

Datos de: Ambulancia

Placa: N-10066 Asignación H.N. Rosales
 Marca: Nissan Tipo: Ambulancia
 Modelo: Patrol Motor: TD42190387
 Año: 2007 Chasis: JNITCSY61Z0563028



Kilometraje Entrada: 225033 Fecha Entrada: 18/08/2021
 Kilometraje Salida: 225038 Fecha de Salida: 8/9/21

Trabajo a realizar

Revision por ruido de baleros

Motorista que entrega vehículo

Nombre Marcos Antonio Zamora

Firma

[Signature]

Nombre Vladimir Castro

Firma

[Signature]

Autorizado por: Lic. Raul Garcia

Administrador de Contrato

[Signature]

Firma



Sello

Recepción y entrega de vehículo.

Nombre:

[Signature]

[Signature]

Firma



Observaciones

Se agregó bombillo de stop Ly R, escobillas limpia para brizas,
rectificado de disco delanteros Ly R, reconstruir recibidre de camilla,
fabricación de cubierta interna de acero inoxidable.

Melvin Antonio Saiguero Marinero
 Técnico de Mantenimiento de Flota Vehicular

FOSALUD

San Salvador, 18 de agosto de 2021

Lic. Raul Garcia
Administrador de Contrato N° 08/2021
Presente

Estimado Lic. Garcia

Me es grato dirigirme a usted deseandole exitos en sus acciones y a la ves solicitarle según Contrato N. 08/2021, Licitacion Publica N. 02/2021, Resolucion de Adjudicacion N. 02/2021 "**CONTRATACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA VEHICULOS, CAMIONES Y AMBULANCIAS DEL FOSALUD, PARA EL AÑO 2021**" Nos autorice para el vehiculo nacional Item 02 placa N-10066, Marca NISSAN Modelo PATROL, una operación de rutina que no estan incluidas en el contrato, según el presupuesto, con orden de recepcion N° 531845, con fecha de ingreso 18/08/2021

Cant.	Descripcion	Mano de Obra	Repuesto	Total
2	Cambio de bombilla de stop L y R	\$2.77	\$2.24	\$10.02
1	Contruir recibidor de camilla	\$70.00	\$0.00	\$70.00
1	Fabricacion de cubierta interna de acero inoxidable	\$136.80	\$0.00	\$136.80
Total de Nuevas Rutinas				\$216.82

Todo esto basado en la CLAUSULA SEGUNDA: CONDICIONES GENERALES Y/O ESPECIFICAS, **QUINCE:** El FOSALUD según sus necesidades tendra la facultad de incluir trabajos que no esten incluidos en las rutinas mediante una notificacion escrita por el administrador del contrato y con el visto bueno de la jefatura inmediata superior al contratista, la determinacion de los trabajos y los precios sera de mutuo acuerdo tomando en concideracion los precios de mercado.

En la espera de contar con la aprobación, anticipo a usted mi agradecimineto por su atencion prestada.

Atentamente.



Sra. Marlen Campos



Lic. Raul Garcia

Administrador de Contrato
Autoriza



Ing. Gustavo Rivas
Jefe de servicios Generales





OFICINAS
Km. 17 1/2, Carretera a Quezaltepeque, Cantón Joya Galana,
Hacienda El Ángel, Lot. Las Ventanas Pol. 2 #9
Frente a Bodegas de WalMart, Apopa.
PBX: 2212-0800

No.

FACTURA
0045439

NIT. 0614 - 010294 - 106 - 1
N.R.C. 78124 - 0

IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V.
REPARACIONES AUTOMOTRICES

TALLER

TALLER DE FLOTAS

CLIENTE:	9060429 FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD (FOSALUD)			NRC:					
DIRECCION:	9º C. ZTE. # 3843 ENTRE 73 Y 75 AV. NTE. COL ESCALON S.S.			GIRO:					
COD. TARJETA	TARJETA DE CREDITO No.	NOMBRE TARJETA HABIENTE		NIT:	0614-171204-111-5				
DIA	MES	AÑO	HORA	MOV.	VENDEDOR	F. DE PAGO	ORDEN DE COMPRA	FORMULARIO	1/1
08/11/2021			15:18	VTA		CRE			

CANT.	ESC.	DESC.	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VETAS. NO SUJETAS	VTAS. EXENTAS	VTAS. AFECTAS
1			0832	CONDICIONES DE PAGO: CREDITO A 60 DIAS CONTRATO N° 08/2021 Según resolución de Adjudicación N° 02/2021, emitida correspondiente a la Adjudicación de la LICITACION PUBLICA N° LP-02/2021 denominado: "CONTRATACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA VEHICULOS, CAMIONES Y AMBULANCIAS DEL FOSALUD, PARA EL AÑO 2021" ITEM: 1 Mantenimiento Preventivo NOTA DE SERVICIO 0832				\$128.00



Raul Alexander Garcia Castellon

Raúl Alexander García Castellón
Coordinador de Transporte



C O P I A
NO DA DERECHO A CREDITO FISCAL
NO VALIDA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS

OBSERVACIONES: SON:	R- 10097 OT # 00535630 N-10292 CIENTO VEINTISEIS 87/100 DOLARES	Sub total	\$128.00
		(-) Ret	\$0.00
		Total	\$126.87
ENTREGADO:	FIRMA:	RECIBIDO:	FIRMA:
D.U.I. ó N.I.T.:		D.U.I. ó N.I.T.:	

*EL INCUMPLIMIENTO DE PAGO DE ESTE DOCUMENTO AL CREDITO EN EL PLAZO ESTIPULADO GENERARA UN CARGO POR MORA DEL 2% MENSUAL SOBRE SALDO VENCIDO. TODO CHEQUE RECHAZADO GENERARA UN CARGO ADMINISTRATIVO DE \$10.00

ABIERTO DOMINGOS HASTA LAS 12:00 P.M.
SAN MIGUELITO, GERARDO BARRIOS Y APOPA
EN CASO DE RECLAMO INDISPENSABLE PRESENTAR
ESTE DOCUMENTO DENTRO DE 24 HORAS

NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI DEVOLUCIONES
DESPUES DE 7 DIAS CALENDARIO, EN MATERIAL
ELECTRICO NO ADMITIMOS DEVOLUCIONES

No. 21DS000U 32676

DUPLICADO: CCF / N CRE / N DEB / N REM - EMISOR D.G.I.I. - CONTABILIDAD // FACTURA - CLIENTE

RR DONNELLEY DE EL SALVADOR S.A. DE C.V. P.O. BOX. 503 2207-9400 IPTT 0385.FH11 JIN - DIC10
RR DONNELLEY DE EL SALVADOR S.A. DE C.V. NIT. 0614-020282-001-5, Km. 7.12, BVD. DEL ELECTRO MAC. SOVPANCO, REG. No. 516, AUTORIZACION DE IMPRESA No. 008 D.G.I.I. 28/MAR/1992, CORRELATIVO AUTORIZADO DESDE 21DS000U HASTA 21DS000000 - RESOLUCION No. 15002-RES-CP-02941-2007 - 19/EZE21



SOLICITUD DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO O CORRECTIVO PARA VEHÍCULOS DE FOSALUD

Nombre del Solicitante: Carly O. López / Fecha: 01/11/2021
Lugar de Asignación: Sede / Placa: N:10292 / Kilometraje: 147604
Marca: Mercedes / Modelo: B750 / Año: 2017 / Numero de Nota de Servicio: 8321

Mantenimiento Solicitado: Mantenimiento preventivo

[Signature]
Firma del solicitante

[Signature]
Lic. Raúl Alexander García
Coordinador de Flota Vehicular



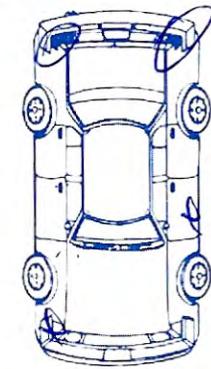
RECIBIDO		ENTREGA TENTATIVA	
Fecha: 1/11/2021	Hora:	Fecha: 08-11-2021	Hora:

<input type="checkbox"/> Santa Elena Tel.: 2278-9020	<input type="checkbox"/> San Miguelito Tel.: 2226-2201	<input type="checkbox"/> Gerardo Barrios Tel.: 2271-5144 Fax: 2222-5586	<input type="checkbox"/> Santa Ana Tel.: 2440-0777 Fax: 2440-7692	<input type="checkbox"/> San Miguel Tel.: 2667-1202 2667-1203 2667-1209	<input type="checkbox"/> Flotas Tel.: 2235-3821 2235-3886	<input type="checkbox"/> Merliot Tel.: 2289-3416	<input type="checkbox"/> Constitución Tel.: 2262-3595	<input type="checkbox"/> Santa Ana Bypass Tel.: 2447-8964
---	---	---	---	--	---	---	--	--

Cliente: <i>Posaleid</i>	NIT:	Tel. Casa:	Tel. Oficina:
Dirección: <i>Sede administrativa</i>		Celular:	Fax:
Presupuesto con atención a:	Tipo de comprobante <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R	No. Registro Fiscal:	Giro:
Forma de pago <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Crédito <input type="checkbox"/> Tarjeta <input type="checkbox"/> Cheque	E-mail:	Asesor de Servicio: <i>Julio Cesar</i>	

Placa: <i>N-10292</i>	Marca: <i>Mazda</i>	Año: <i>2017</i>	Color: <i>gris</i>	Clase: <i>Pickup</i>	Modelo: <i>B150</i>
Eq. No.:	Chasis: <i>UN10246B0H0025010</i>	Motor: <i>P15T2256843</i>	KMS:	MLLS:	<i>19702</i>

MP.



Triángulo	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Alfombras	<input checked="" type="checkbox"/>	N
Extintor	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Espejo Interior	<input checked="" type="checkbox"/>	N
Herramientas	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Espejos Exter.	<input checked="" type="checkbox"/>	N
Llave Cruz	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Antena	<input checked="" type="checkbox"/>	N
Mica	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Escobillas	<input checked="" type="checkbox"/>	N
Llanta Rep.	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Tapón Gas	<input checked="" type="checkbox"/>	N
Radio	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Tuercas llant.	<input checked="" type="checkbox"/>	N
Cassetera	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Copas	<input checked="" type="checkbox"/>	N
CD Player	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Emblemas	<input checked="" type="checkbox"/>	N
Ecuizador	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Tarj. Circulac.	<input checked="" type="checkbox"/>	N
Encendedor	<input checked="" type="checkbox"/>	N	Otros	<input checked="" type="checkbox"/>	N

O=Golpe +=Rayón F=Falta

Ayúdenos a brindarle un servicio como Usted se merece, le agradeceríamos nos haga conocer cualquier comentario, duda o queja a taller_venta@impresstalleres.com o si lo prefiere al 2133-1921

- NO SE ENTREGARA NINGUN VEHICULO SI NO SE PRESENTA ESTA CONTRASEÑA
- IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V. no se hace responsable por accesorios o artículos no descritos en esta orden
- IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V. no se responsabiliza por daños o pérdida total causado por incendio o fuerza mayor
- IMPRESSA TALLERES, S.A. DE C.V. cobrará \$2.00 diarios de bodegaje por vehículo a partir del tercer día de haber terminado un trabajo a partir del quinto día de haber presentado presupuesto y no tener resolución.
- Los reclamos por reparaciones defectuosas, solamente se atenderán si son reportados antes que transcurran 24 horas de entregado el vehículo.
- El cliente cancelará el 4% sobre el valor total del presupuesto (incluyendo IVA), si retira el vehículo sin autorizar la reparación.
- Todo repuesto cambiado en una reparación es propiedad del cliente, y todo repuesto usado que no sea reclamado por el cliente al retirar el vehículo será desechado inmediatamente.

Firma Aceptado

Miguel Arturo Pineda Ortiz

Nombre *Miguel Arturo Pineda Ortiz*

TALLER IMPRESSA FLOTAS

Placas: **N-10292**
 Marca: **Mazda**
 Modelo: **BT-50**
 Año: **2017**
 Cliente: **FOSALUD**

Chasis: **MM7UR4SB6HW625010**
 Asignacion: **Sede Administrativa**
 Motor: **P4AT2256843**
 Kilometraje: **147,612**
 Nota de servicio: **0832**

Fecha de ingreso: **01/11/21**
 Envio de presupuesto: **01/11/21**
 Presupuesto Aprobado: **01/11/21**
 Fecha de Salida: **08/11/21**
 N° orden de trabajo: **535630**

Cant.	N° Rutina	Descripcion de Mantenimeinto Preventivo	Mano de Obra	Repuesto	Total
1	1	Cambio de aceite al motor, (según anexo 02)	\$ 0.01	\$ 5.00	\$5.01
1	2	Cambio de filtro de aceite motor (para Nissan patrol ofertar 2 filtros)	\$ 0.01	\$ 2.00	\$2.01
1	3	Cambio de filtro de aire.	\$ 0.01	\$ 2.00	\$2.01
1	4	Cambio de filtro de combustible	\$ 0.01	\$ 2.00	\$2.01
1	5	Cambio de trampa de combustible	N/A	N/A	\$0.00
1	6	Revisión y ajuste de fajas de motor	\$ 5.00	N/A	\$5.00
1	7	revisión de sistema de enfriamiento y verificación de fugas en: mangueras, tuberías, radiador, bomba de agua.	\$ 5.00	N/A	\$5.00
1	8	revisión de soportes de motor	\$ 3.00	N/A	\$3.00
1	9	Revisión de soporte de cardan, crucetas de cardan	\$ 3.00	N/A	\$3.00
1	10	Revisión, limpieza y ajuste de frenos (si se necesita cambio de fricciones o pastillas de frenos, remitir a correctivo)	\$ 30.00	N/A	\$30.00
1	11	Revisión de niveles de líquido de frenos y clutch, power steering, aceite de transmisión, aceite de diferencial.	\$ 15.00	N/A	\$15.00
1	12	revisión de luces en general	\$ 3.00	N/A	\$3.00
1	13	Revisión de bocina y amplificador	\$ 3.00	N/A	\$3.00
1	14	Revisión de niveles de batería y limpieza de terminales de batería	\$ 6.95	N/A	\$6.95
1	15	Revisión sistema de dirección	\$ 3.00	N/A	\$3.00
1	16	Revisión de sistema de suspensión	\$ 3.00	N/A	\$3.00
1	17	Alineado balanceo y rotación de llantas	\$ 19.01	N/A	\$19.01
1	18	Engrase General	\$ 8.00	N/A	\$8.00
1	19	Lavado de motor, lavado de vehículo pasteado y siliconado	\$ 10.00	N/A	\$10.00
			\$ 117.00	\$ 11.00	
R	Total de Mantenimiento				\$128.00


 Firma de contratista

Melvin Antonio Salguero Marinero
 Técnico de Mantenimiento de Flota Vehicular
FOSALUD

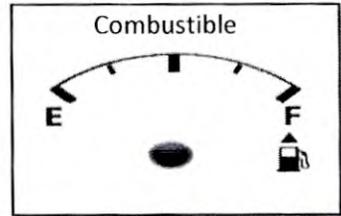

 Firma de autorizacion de
 Administracion de contrato



Nota No. 0832 Contrato: 08/2021 Ítem No: 1
Taller: Impresa talleres S.A. de C.V. Sucursal: Flotas

Datos de: Pick Up

Placa: N-10292 Asignación Sede Administrativa
Marca: Mazda Tipo: Pick Up
Modelo BT-50 Motor: P4AT2256843
Año: 2017 Chasis MM7UR4SB6HW625010



Kilometraje Entrada: 147612 Fecha Entrada: 01/11/2021
Kilometraje Salida: 147617 Fecha de Salida: 08/11/2021

Trabajo a realizar

Mantenimiento Preventivo

Motorista que entrega vehículo

Nombre Misael Arturo Peza Ortiz Firma [Signature]

Nombre Misael Arturo Peza Ortiz Firma [Signature]

Autorizado por: Lic. Raul Garcia

Administrador de Contratos

[Signature]

Firma



Sello

Recepción y entrega de vehículo.

Nombre: [Signature]

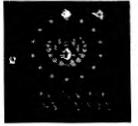
[Signature]

Firma



Sello

Observaciones



Nº Rutina	Marca las rutinas realizadas del MP	Descripción de Mantenimiento Preventivo
1	<input checked="" type="checkbox"/>	Cambio de aceite al motor.
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Cambio de filtro de aceite motor.
3	<input checked="" type="checkbox"/>	Cambio de filtro de aire.
4	<input checked="" type="checkbox"/>	Cambio de filtro de combustible
5	<input checked="" type="checkbox"/>	Cambio de trampa de combustible
6	<input checked="" type="checkbox"/>	Revisión y ajuste de fajas de motor
7	<input checked="" type="checkbox"/>	Revisión de sistema de enfriamiento y verificación de fugas en: mangueras, tuberías, radiador, bomba de agua.
8	<input checked="" type="checkbox"/>	Revisión de soportes de motor
9	<input checked="" type="checkbox"/>	Revisión de soporte de cardan, crucetas de cardan
10	<input checked="" type="checkbox"/>	Revisión, limpieza y ajuste de frenos (si se necesita cambio de fricciones o pastillas de frenos, remitir a correctivo)
11	<input checked="" type="checkbox"/>	Revisión de niveles de líquido de frenos y clutch, power steering, aceite de transmisión, aceite de diferencial.
12	<input checked="" type="checkbox"/>	Revisión de luces en general
13	<input checked="" type="checkbox"/>	Revisión de bocina y amplificador
14	<input checked="" type="checkbox"/>	Revisión de niveles de batería y limpieza de terminales de batería
15	<input checked="" type="checkbox"/>	Revisión sistema de dirección
16	<input checked="" type="checkbox"/>	Revisión de sistema de suspensión
17	<input checked="" type="checkbox"/>	Alineado, balanceo y rotación de llantas
18	<input checked="" type="checkbox"/>	Engrase General
19	<input checked="" type="checkbox"/>	Lavado de motor, lavado de vehículo pasteado y siliconeado


 Firma de Motorista