



CONSEJO NACIONAL PARA LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

Orden de Compra-OR-2017-331

Consejo Nacional para la Niñez y la Adolescencia

16904591

Nro. Contrato / Año: 331/17
Fecha: 14/06/2017 a 14/07/2017
Descripción: Adq. útiles médicos quirúrgicos para uso HP. CONANI-DAF-CM-2017-0023

Obra:

Datos del Proveedor

Razón Social: FARMACIA SANTA MARIA, SRL RNC-104594533
Nombre Comercial: FARMACIA SANTA MARIA, SRL
Domicilio Comercial: AV. ROMULO BETANCOURT NO. 485, ESQ. PRIVADA, MIRADOR NORTE Tel: 809-530-2272

Datos generales del Contrato

Trámite de Compra asociado: 2017-CMC-23 **Certificación Contraloría:**
Anticipo: RD\$ 0 **Retención%:**
Ampliación %: 0 **Total:** RD\$ 16,333.80
Observaciones:
Modalidad Pago: Crédito
entrega inmediata

Detalle

IT	Descripción	Cantidad	Unidad	Mon	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Total Moneda Orig
1	Jabon Azufre 10% 75gr.	30	ud	RD	24.46	733.80	0.00	0.00
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		733.80
Observación:								
2	Gasa Planchada hilo rollo 10 yardas	20	ud	RD	780.00	15,600.00	0.00	0.00
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		15,600.00
Observación:								

Subtotal	RD\$ 16,333.80
Total ITBIS	0.00
Total Descuentos	0.00
Total Otros Impuestos	0.00
Total	16,333.80

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido



CONSEJO NACIONAL PARA LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

Orden de Compra-OR-2017-331

Consejo Nacional para la Niñez y la Adolescencia

Plan de Entrega

IT	Cant. Requerida	Dirección de Entrega	Fecha necesidad
1	30	Almacén de la Oficina Principal	14/06/2017
2	20	Almacén de la Oficina Principal	14/06/2017

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido



CONSEJO NACIONAL PARA LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

Orden de Compra-OR-2017-332

Consejo Nacional para la Niñez y la Adolescencia

16904600

Nro. Contrato / Año: 332/17
Fecha: 14/06/2017 a 14/07/2017
Descripción: Adq. útiles médicos quirúrgicos para uso HP. CONANI-DAF-CM-2017-0023

Obra:

Datos del Proveedor

Razón Social: GROUP Z HEALTHCARE PRODUCTS DOMINICANA, SRL RNC-130936536
Nombre Comercial: GROUP Z HEALTHCARE PRODUCTS DOMINICANA, SRL
Domicilio Comercial: Calle Primera, Parque Industrial Pantoja, Complejo Naves Mercy, Km 14 1/2 de La Autopista Duarte, 7 Tel: 809-372-5748

Datos generales del Contrato

Trámite de Compra asociado: 2017-CMC-23 **Certificación Contraloría:**
Anticipo: RD\$ 0 **Retención%:**
Ampliación %: 0 **Total:** RD\$ 12,610.90
Observaciones:
Modalidad Pago: Crédito entrega inmediata

Detalle

IT	Descripción	Cantidad	Unidad	Mon	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Total Moneda Orig
1	Jeringuillas de 5cc caja 100/1 (Superior calidad)	10	CAJ	RD	179.40	1,794.00	0.00	322.92
								Total Otros Impuestos 0.00
								Subtotal Moneda Original 2,116.92
Observación:								
2	Guantes Desechables latex caja 100/1 (Superior calidad)	60	CAJ	RD	148.22	8,893.20	0.00	1,600.78
								Total Otros Impuestos 0.00
								Subtotal Moneda Original 10,493.98
Observación:								

Subtotal	RD\$ 10,687.20
Total ITBIS	1,923.70
Total Descuentos	0.00
Total Otros Impuestos	0.00
Total	12,610.90

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido



CONSEJO NACIONAL PARA LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

Orden de Compra-OR-2017-332

Consejo Nacional para la Niñez y la Adolescencia

Plan de Entrega

IT	Cant. Requerida	Dirección de Entrega	Fecha necesidad
1	10	Almacén de la Oficina Principal	14/06/2017
2	60	Almacén de la Oficina Principal	14/06/2017

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido



CONSEJO NACIONAL PARA LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

Orden de Compra-OR-2017-334

Consejo Nacional para la Niñez y la Adolescencia

16904616

Nro. Contrato / Año: 334/17
Fecha: 14/06/2017 a 14/07/2017
Descripción: Adq. útiles médicos quirúrgicos para uso HP. CONANI-DAF-CM-2017-0023

Obra:

Datos del Proveedor

Razón Social: Serviamed Dominicana, SRL RNC-101572884
Nombre Comercial: Serviamed Dominicana, SRL
Domicilio Comercial: Avenida Max. Henríquez Ureña, 15 Tel: 809-682-4307

Datos generales del Contrato

Trámite de Compra asociado: 2017-CMC-23 **Certificación Contraloría:**
Anticipo: RD\$ 0 **Retención%:**
Ampliación %: 0 **Total:** RD\$ 19,073.00
Observaciones:
Modalidad Pago: Credito entrega inmediata

Detalle

IT	Descripción	Cantidad	Unidad	Mon	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Total Moneda Orig
1	Papel para Camilla Rollo 58 cm x 50 m resistente (Superior calidad)	30	ud	RD	110.00	3,300.00	0.00	594.00
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		3,894.00
Observación:								
2	Hilo Nylon # 5 Caja 12/1	5	CAJ	RD	695.00	3,475.00	0.00	0.00
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		3,475.00
Observación:								
3	Gasa 4 x 4 caja 200/1 (Superior calidad)	25	CAJ	RD	160.00	4,000.00	0.00	0.00
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		4,000.00
Observación:								
4	Jeringuillas de 3cc caja 100/1 (Superior calidad)	10	CAJ	RD	159.00	1,590.00	0.00	286.20
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		1,876.20
Observación:								

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido



CONSEJO NACIONAL PARA LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

Orden de Compra-OR-2017-334

Consejo Nacional para la Niñez y la Adolescencia

Detalle

IT	Descripción	Cantidad	Unidad	Mon	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Total Moneda Orig
5	Jeringuillas de 10cc caja 100/1 (Superior calidad)	10	CAJ	RD	216.00	2,160.00	0.00	388.80
								Total Otros Impuestos 0.00
								Subtotal Moneda Original 2,548.80

Observación:

6	Mascarillas Desechables con Goma Elástica caja 50/1 (Superior calidad)	25	CAJ	RD	72.00	1,800.00	0.00	324.00
								Total Otros Impuestos 0.00
								Subtotal Moneda Original 2,124.00

Observación:

7	Algodon en Rollo	15	ud	RD	77.00	1,155.00	0.00	0.00
								Total Otros Impuestos 0.00
								Subtotal Moneda Original 1,155.00

Observación:

Subtotal	RD\$ 17,480.00
Total ITBIS	1,593.00
Total Descuentos	0.00
Total Otros Impuestos	0.00
Total	19,073.00

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido



CONSEJO NACIONAL PARA LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

Orden de Compra-OR-2017-334

Consejo Nacional para la Niñez y la Adolescencia

Plan de Entrega

IT	Cant. Requerida	Dirección de Entrega	Fecha necesidad
1	30	Almacén de la Oficina Principal	14/06/2017
2	5	Almacén de la Oficina Principal	14/06/2017
3	25	Almacén de la Oficina Principal	14/06/2017
4	10	Almacén de la Oficina Principal	14/06/2017
5	10	Almacén de la Oficina Principal	14/06/2017
6	25	Almacén de la Oficina Principal	14/06/2017
7	15	Almacén de la Oficina Principal	14/06/2017

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido



CONSEJO NACIONAL PARA LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

Orden de Compra-OR-2017-333

Consejo Nacional para la Niñez y la Adolescencia

16904607

Nro. Contrato / Año: 333/17
Fecha: 14/06/2017 a 14/07/2017
Descripción: Adq. útiles médicos quirúrgicos para uso HP. CONANI-DAF-CM-2017-0023

Obra:

Datos del Proveedor

Razón Social: Idemesa, SRL **RNC-130142254**
Nombre Comercial: Idemesa, SRL
Domicilio Comercial: Calle Eusebio Manzueta, 173 **Tel: 809-538-4656**

Datos generales del Contrato

Trámite de Compra asociado: 2017-CMC-23 **Certificación Contraloría:**
Anticipo: RD\$ 0 **Retención%:**
Ampliación %: 0 **Total:** RD\$ 33,687.45
Observaciones:
Modalidad Pago: Crédito
entrega inmediata

Detalle

IT	Descripción	Cantidad	Unidad	Mon	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Total Moneda Orig
1	Colectores de Orina caja 100/1 (Superior calidad)	5	CAJ	RD	620.00	3,100.00	0.00	558.00
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		3,658.00
Observación:								
2	Mascarilla para Nebulizar Pedriatico	100	ud	RD	65.90	6,590.00	0.00	1,186.20
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		7,776.20
Observación:								
3	Curitas /venditas Caja 100/1	10	CAJ	RD	90.00	900.00	0.00	0.00
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		900.00
Observación:								
4	Yodo Povidona de 10 gr. Fco,120 ml.	50	ud	RD	270.00	13,500.00	0.00	0.00
						Total Otros Impuestos		0.00
						Subtotal Moneda Original		13,500.00
Observación:								

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido



CONSEJO NACIONAL PARA LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

Orden de Compra-OR-2017-333

Consejo Nacional para la Niñez y la Adolescencia

Detalle

IT	Descripción	Cantidad	Unidad	Mon	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Total Moneda Orig
5	Pulseritas Hospitalarias Rosadas caja 100/1	1	CAJ	RD	470.00	470.00	0.00	84.60
								Total Otros Impuestos 0.00
								Subtotal Moneda Original 554.60
Observación:								
6	Pulseritas Hospitalarias Azules caja 100/1	1	CAJ	RD	470.00	470.00	0.00	84.60
								Total Otros Impuestos 0.00
								Subtotal Moneda Original 554.60
Observación:								
7	Mascarillas para nebulizar Adulto (Superior calidad)	25	ud	RD	65.90	1,647.50	0.00	296.55
								Total Otros Impuestos 0.00
								Subtotal Moneda Original 1,944.05
Observación:								
8	Gluconato de Clorhexidina Fco. 200ml	30	ud	RD	160.00	4,800.00	0.00	0.00
								Total Otros Impuestos 0.00
								Subtotal Moneda Original 4,800.00
Observación:								

Subtotal	RD\$ 31,477.50
Total ITBIS	2,209.95
Total Descuentos	0.00
Total Otros Impuestos	0.00
Total	33,687.45

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido



CONSEJO NACIONAL PARA LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA



Sistema Integrado de Gestión Financiera

Orden de Compra-OR-2017-333

Consejo Nacional para la Niñez y la Adolescencia

Plan de Entrega

IT	Cant. Requerida	Dirección de Entrega	Fecha necesidad
1	5	Almacén de la Oficina Principal	16/06/2017
2	100	Almacén de la Oficina Principal	16/06/2017
3	10	Almacén de la Oficina Principal	16/06/2017
4	50	Almacén de la Oficina Principal	16/06/2017
5	1	Almacén de la Oficina Principal	16/06/2017
6	1	Almacén de la Oficina Principal	16/06/2017
7	25	Almacén de la Oficina Principal	16/06/2017
8	30	Almacén de la Oficina Principal	16/06/2017

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido