

RNC 430045969

**CERTIFICACION DE CREDITOS**

Yo, **MIRIAM CECILIA MELENDEZ CERTAD**, en mi calidad de encargado(a) contabilidad del Hospital Ricardo Limardo, Puerto Plata.

**CERTIFICO:**

Que esta Dirección Administrativa-Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos, dentro del presupuestos del presente año **2024** para adquisición que se especifica en la requisición anexa solicitado por el Departamento de **ALMACEN**

**PRESUPUESTO: \$430,000.00 (CUATROCIENTOS TREINTA MIL PESOS CON 00/100)**

La presente Certificación se expide en la Ciudad de Santa Felipe de Puerto Plata **15/11/2024** a fin de cumplir con lo establecido en la ley de compras Contrataciones No.340-60 y su reglamento de aplicación NO.490-07.

Y para que conste, firmo la presente certificación.



**Enc. Del Departamento de Contabilidad**

RNC 430045969

## INVITACION A PRESENTAR OFERTA

Puerto Plata, Rep. Dom.  
15/11/2024

**Señores:**  
OXAC, SRL

**Distinguidos Señores:**

El Hospital Ricardo Limardo, les complace en invitarles formalmente a presentar ofertas, para cumplir los artículos o bienes de consumo que se detallan a continuación:

### TERMO DE 180L DE OXIGENO

Las ofertas o cotizaciones deben ser depositadas en las Oficinas del Departamento de Compras en sobre cerrado en los próximos cinco días laborables del año en curso, en horario de 8:00am a 2:00pm, a fin de que si es de su interés esa Empresa sea tomada en la Comparación de precios que realizaremos para la adquisición de los referidos artículos o bienes de consumo.

Agradeciendo su atención a la presente y esperando contar con su participación.

Atentamente,

  
Licda. Anyeline Lanigua.  
En. Compra



# HOSPITAL DOCENTE UNIVERSITARIO

Fomento de la Vivienda

Puerto Plata, Rep. Dom. RNC 43004596-9

Tel:(809)-586-2210 \* Fax:(809)-586-3535

web:www.hospitalricardolimardo.com, email:hrlptopta@hotmail.com

Orden#: 0.00

Fecha: 15-11-2024

Tipo Pago: Credito

Urgente: Si

#NCF:

Depto:DTP. DE OXIGENOS

## REQUISICION DE COMPRAS ALMACEN

Responsable:

Sirvace suministrarlos los siguientes productos/servicios

Codigo	DESCRIPCION	PRESENTACION	STOCK PACTADO	Cantidad Solicitada	CASAS PROVEEDORES			
4202	TERMO DE OXIGENO 180 L				24.00			
4203	OXIGENO MEDICO DE 6000 LTS				40.00			

Original: Contabilidad

1ra Copia: Area Solicitante

2da Copia: SESPAS



Enc. Almacen

Cant. Articulos: 64.00

*[Handwritten Signature]*  
Despachado Por

# HOSPITAL DOCENTE UNIVERSITARIO

Fomento de la Vivienda

Puerto Plata, Rep. Dom. RNC 43004596-9

Tel:(809)-586-2210 \* Fax:(809)-586-3535

web:www.hospitalricardolimardo.com, email:hrlptopta@hotmail.com

Orden#: 0.00

Fecha: 14-11-2024

Tipo Pago: Credito

Urgente: Si

#NCF:

Depto:DTP. DE OXIGENOS

Responsable:

Sirvace suministrar los siguientes productos/servicios

## REQUISICION DE COMPRAS ALMACEN

Codigo	DESCRIPCION	PRESENTACION	STOCK PACTADO	Cantidad Solicitada	CASAS PROVEEDORES		
4202	TERMO DE OXIGENO 180 L				3.00		
4203	OXIGENO MEDICO DE 6000 LTS				10.00		

Original: Contabilidad  
1ra Copia: Area Solicitante  
2da Copia: SESPAS



Cant. Articulos: 13.00

Despachado Por

# HOSPITAL DOCENTE UNIVERSITARIO

Fomento de la Vivienda

Puerto Plata, Rep. Dom. RNC 43004596-9

Tel:(809)-586-2210 \* Fax:(809)-586-3535

web:www.hospitalricardolimardo.com, email:hrlptopta@hotmail.com

Orden#: 0.00

Fecha: 13-11-2024

Tipo Pago: Credito

Urgente: Si

#NCF:

Depto:DTP. DE OXIGENOS

## REQUISICION DE COMPRAS ALMACEN

Responsable:

Sirvace suministrarnos los siguientes productos/servicios

Codigo	DESCRIPCION	PRESENTACION	STOCK PACTADO	Cantidad Solicitada	CASAS PROVEEDORES		
4202	TERMO DE OXIGENO 180 L				3.00		
4203	OXIGENO MEDICO DE 6000 LTS				15.00		

Original: Contabilidad

1ra Copia: Area Solicitante

2da Copia: SESPAS



Cant. Articulos: 18.00

Despachado Por

# HOSPITAL DOCENTE UNIVERSITARIO

Fomento de la Vivienda

Puerto Plata, Rep. Dom. RNC 43004596-9

Tel:(809)-586-2210 \* Fax:(809)-586-3535

web:www.hospitalricardolimardo.com, email:hrlptopta@hotmail.com

Orden#: 0.00

Fecha: 11-11-2024

Tipo Pago: Credito

Urgente: Si

#NCF:

Depto:DTP. DE OXIGENOS

Responsable:

Sirvace suministramos los siguientes productos/servicios

## REQUISICION DE COMPRAS ALMACEN

Codigo	DESCRIPCION	PRESENTACION	STOCK PACTADO	Cantidad Solicitada	CASAS PROVEEDORES		
4202	TERMO DE OXIGENO 180 L				12.00		
4203	OXIGENO MEDICO DE 6000 LTS				15.00		

Original: Contabilidad

1ra Copia: Area Solicitante

2da Copia: SESPAS



Cant. Articulos: 27.00

Despachado Por

# HOSPITAL DOCENTE UNIVERSITARIO

Fomento de la Vivienda

Puerto Plata, Rep. Dom. RNC 43004596-9

Tel:(809)-586-2210 \* Fax:(809)-586-3535

web:www.hospitalricardolimardo.com, email:hrlptopta@hotmail.com

Orden#: 0.00

Fecha: 15-11-2024

Tipo Pago: Credito

Urgente: Si

#NCF:

Depto:DTP. DE OXIGENOS

Responsable:

Sirvace suministrarlos los siguientes productos/servicios

## REQUISICION DE COMPRAS ALMACEN

Codigo	DESCRIPCION	PRESENTACION	STOCK PACTADO	Cantidad Solicitada	CASAS PROVEEDORES		
4202	TERMO DE OXIGENO 180 L				6.00		

Original: Contabilidad  
1ra Copia: Area Solicitante  
2da Copia: SESPAS



Cant. Articulos:

6.00

Despachado Por

