

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 aprobación de fondos, dentro del presupuestos del presenta año **2025**, para adquisición que especifica en la requisición anexa solicitado por el Departamento de **ALMANCEN**.

**PRESUPUESTO: \$ 376,400.00 (TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS CON 00/100)**

La presenta Certificación se expide en la Ciudad de San Felipe de Puerto Plata, **24/01/2025** a fin de cumplir con lo establecido en la ley de compras y Contrataciones No.340-60 y su reglamento de aplicación NO.490-07.

Y para que conste, firmo la presente certificación,

  
*Miriam Meléndez*  
Lic. Miriam Meléndez  
Enc. Del Departamento de Contabilidad



# 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: 24-01-2025

Tipo Pago: Credito

Urgente: Si

#NCF:

Depto:DTP. DE OXIGENOS

Responsable:

Sirvace suministrarnos los siguientes productos/servicios

## REQUISICION DE COMPRAS ALMACEN

Codigo	DESCRIPCION	PRESENTACION	STOCK PACTADO	Cantidad Solicitada	CASAS PROVEEDORES		
4203	OXIGENO MEDICO DE 6000 LTS				74.00		
4202	TERMO DE OXIGENO 180 L				19.00		



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

Cant. Articulos: 93.00

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: 24-01-2025

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		
4203	OXIGENO MEDICO DE 6000 LTS				18.00		
4202	TERMO DE OXIGENO 180 L				6.00		

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



Cant. Articulos: 24.00

  
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:hrlptohta@hotmail.com

Orden#: 0.00

Fecha: 23-01-2025

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		
4203	OXIGENO MEDICO DE 6000 LTS				10.00		
4202	TERMO DE OXIGENO 180 L				3.00		

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: 22-01-2025

Tipo Pago: Credito

Urgente: Si

#NCF:

Depto:DTP. DE OXIGENOS

Responsable:

Sirvace suministrarnos los siguientes productos/servicios

## REQUISICION DE COMPRAS ALMACEN

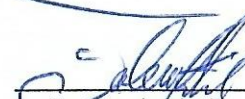
Codigo	DESCRIPCION	PRESENTACION	STOCK PACTADO	Cantidad Solicitada	CASAS PROVEEDORES		
4202	TERMO DE OXIGENO 180 L				3.00		
4203	OXIGENO MEDICO DE 6000 LTS				11.00		

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



Enc. Almacen

Cant. Articulos: 14.00

  
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: 21-01-2025

Tipo Pago: Credito

Urgente: Si

#NCF:

Depto:DTP. DE OXIGENOS

Responsable:

Sirvace suministrarnos 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				15.00		

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



Enc. Almacén

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: 20-01-2025

Tipo Pago: Credito

Urgente: Si

#NCF:

Depto:DTP. DE OXIGENOS

Responsable:

Sirvace suministrarnos los siguientes productos/servicios

## REQUISICION DE COMPRAS ALMACEN

Codigo	DESCRIPCION	PRESENTACION	STOCK PACTADO	Cantidad Solicitada	CASAS PROVEEDORES		
4202	TERMO DE OXIGENO 180 L				4.00		
4203	OXIGENO MEDICO DE 6000 LTS				20.00		

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



Cant. Articulos: 24.00

Despachado Por

RNC 430045969

**INVITACION A PRESENTAR OFERTA**

Puerto Plata, Rep. Dom.  
24/01/2025

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:

**TERMOS DE OXIGENO Y OTROS.**

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,

  
Lcda. Anyeline Cantigua  
Enc. Compra



