

	ARMADA NACIONAL	
	DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL	
	CADENA SUMINISTROS	
	ORDEN DE SUMINISTRO PARA PROVEEDORES	
	Versión: 2.0	Fecha: 22/07/2016

1. CONTRATO No. 029-DISAN-ARC 3No. PEDIDO 14
 2. CONTRATISTA ORTOPEDICOS FUTURO COLOMBIA NIT 900.824185.2

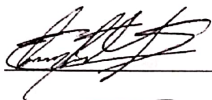
4. No. ITEM	5. No. ITEM CONTRATO	6. DESCRIPCIÓN	7. MARCA	8. PRESENTACIÓN (INCLUIDO NUM. UNIDADES)	9. CANTIDAD	10. VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA	11. OBSERVACIONES
1	1 -G4	MEDIAS ANTIEMBOLICAS	NO- VARIX	1	6	203.490	
2	2 -G4	MEDIAS DE COMPRESION GRADUABLE	NO- VARIX	1	5	269.535	
TOTAL						473.025	

12. ESM/ CIUDAD DESTINO: BOGOTA
 13. FECHA PEDIDO: Según requerimiento de usuario
 14. PERSONA CONTACTO Sub. Edwin Gómez
 (Almacenista):
 15. NUMERO CONTACTO 3115628790
 16. DIRECCIÓN DEL ENVÍO Cra 58 No 9-67 Puente Aranda
 17. AUTORIZA SMSM Piedad Janeth de los Rios.
 (Nombre Completo y Grado Supervisor)

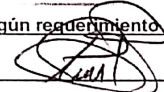
18. ALMACENISTA QUE RECIBE
 (Nombre Completo y Grado)

19. FECHA RECIBIDO

20. FIRMA



Según requerimiento de usuario



INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO

1. CONTRATO No. Número del contrato el cual se está ejecutando (diligencia supervisor)
2. CONTRATISTA Proveedor que entrega el pedido (diligencia supervisor)
3. No. PEDIDO Número del pedido consecutivo acuerdo control del supervisor del contrato (diligencia supervisor)
4. No. ITEM Numero consecutivo de los materiales (diligencia supervisor)

	ARMADA NACIONAL DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL	
	CADENA SUMINISTROS	
	ORDEN DE SUMINISTRO PARA PROVEEDORES	
	Versión: 2.0	Fecha: 22/07/2016

5. **No. ITEM CONTRATO** Número ítem del material según anexo del contrato (diligencia supervisor)
6. **DESCRIPCIÓN** Nombre del insumo o material a pedir acuerdo anexo del contrato (diligencia supervisor)
7. **MARCA** Marca del bien en caso de presentarse en el anexo del contrato (diligencia supervisor)
8. **PRESENTACIÓN (INCLUIDO NUM. UNIDADES)** Tipo de presentación del insumo, ej.: (und, caja x 100 ,bolsa,) (diligencia supervisor)
9. **CANTIDAD** Numero de insumos a pedir (diligencia supervisor)
10. **VR. PRESENTE INCLUIDO IVA** Valor total más IVA. (diligencia supervisor)
11. **OBSERVACIONES** Anotaciones, novedades, faltantes de insumos. (diligencia supervisor)
12. **ESM/ CIUDAD DESTINO:** Nombre del ESM y ciudad de ubicación. (diligencia supervisor)
13. **FECHA PEDIDO:** Fecha de la solicitud del pedido. (diligencia supervisor)
14. **PERSONA CONTACTO (Almacenista):** contacto grado del almacenista del ESM que recibe los bienes. (diligencia supervisor)
15. **NUMERO CONTACTO** Número de teléfono almacenista del ESM que recibe los bienes (diligencia supervisor)
16. **DIRECCIÓN DEL ENVÍO** Dirección de completa envío del pedido. (diligencia supervisor)
17. **AUTORIZA** Nombre completo legible, grado y firma del supervisor del contrato (diligencia supervisor)
18. **ALMACENISTA QUE RECIBE** Nombre legible y grado del almacenista del ESM que recibe los bienes. (diligencia almacenista)
19. **FECHA RECIBIDO** Día mes y año del recibido de los insumos.. (diligencia almacenista)
20. **FIRMA** Firma del almacenista encargado (diligencia almacenista)