	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 — 3**No. PEDIDO** 17

2. **CONTRATISTA** ORTOPEDICOS FUTURO COLOMBIA NIT 900.824185.2

4. No. ITEM	5. No. ITEM CONTRATO	6. DESCRIPCIÓN	7. MARCA	8. PRESENTACIÓN (INCLUÍDO NUM. UNIDADES)	9. CANTIDAD	10. VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA	11. OBSERVACIONES
1	15	BRACE DE MUÑECA CON FERULA	RECOVERY	1	5	119.000	
2	23	CODERA SENCILLA	RECOVERY	1	2	73.304	
3	17	INMOVILIZADOR DE HOMBRO TIPO AVION	RECOVERY	1	1	30.000	
					TOTAL	222.304	

12. ESM/ CIUDAD DESTINO: BOGOTA

13. FECHA PEDIDO: Según requerimiento de usuario

14. PERSONA CONTACTO (Almacenista): Sub. Edwin Gómez

15. NUMERO CONTACTO 3115628790

16. DIRECCIÓN DEL ENVÍO Cra 58 No 9-67 Puente Aranda

17. AUTORIZA (Nombre Completo y Grado Supervisor) SMSM Piedad Janeth de los Rios.

18. ALMACENISTA QUE RECIBE (Nombre Completo y Grado)

19. FECHA RECIBIDO Según requerimiento de usuario

20. FIRMA

INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO

1. **CONTRATO No.** Número del contrato el cual se está ejecutando (diligencia supervisor)
2. **CONTRATISTA** Proveedor que entrega el pedido (diligencia supervisor)

Essity Internal

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

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)
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 envió 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 delos insumos. (diligencia almacenista)
20. **FIRMA** Firma del almacenista encargado (diligencia almacenista)

Essity Internal