



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

3No. PEDIDO 23

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	BRACE POST-OPERATORIO DE RODILLA	RECOVERY	1	5	1.317.500	
2	3	ZAPATO POSTOPERATORIO	ENTIS	1	1	27.965	
3	7	ELEVADOR DE SANITARIO SENCILLO	CAVEX	1	3	266.679	
4	14	COJÍN ABDUCTOR DE CADERA	RECOVERY	1	4	216.104	
6	15	BRACE DE MUÑECA	RECOVERY	1	14	380.800	
11	20	MUÑEQUERA SOPORTE PULGAR EN ABDUCCION	RECOVERY	1	6	118.800	
12	21	CABESTRILLO EN BOLSA- INMOVILIZADOR DE HOMBRO	RECOVERY	1	10	230.000	
13	22	CABESTRILLO EN L	RECOVERY	1	8	181.832	
14	23	CODERA RECOVERY NEOPRENO	RECOVERY	1	6	219.912	
15	24	CODERA DE TENISTA	RECOVERY	1	10	232.050	
TOTAL						\$ 3.191.642	

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

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

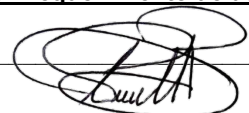
18. ALMACENISTA QUE RECIBE
 (Nombre Completo y Grado)



19. FECHA RECIBIDO

Según requerimiento de usuario

20. FIRMA



INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO

- CONTRATO No.** Número del contrato el cual se está ejecutando (diligencia supervisor)
- CONTRATISTA** Proveedor que entrega el pedido (diligencia supervisor)
- No. PEDIDO** Número del pedido consecutivo acuerdo control del supervisor del contrato (diligencia supervisor)
- No. ITEM** Numero consecutivo de los materiales (diligencia supervisor)
- No. ITEM CONTRATO** Número ítem del material según anexo del contrato (diligencia supervisor)
- DESCRIPCIÓN** Nombre del insumo o material a pedir acuerdo anexo del contrato (diligencia supervisor)
- MARCA** Marca del bien en caso de presentarse en el anexo del contrato (diligencia supervisor)
- PRESENTACIÓN (INCLUIDO NUM. UNIDADES)** Tipo de presentación del insumo, ej.: (und, caja x 100 ,bolsa,) (diligencia supervisor)
- CANTIDAD** Numero de insumos a pedir (diligencia supervisor)
- VR. PRESENTE INCLUIDO IVA** Valor total más IVA. (diligencia supervisor)
- OBSERVACIONES** Anotaciones, novedades, faltantes de insumos. (diligencia supervisor)
- ESM/ CIUDAD DESTINO:** Nombre del ESM y ciudad de ubicación. (diligencia supervisor)
- FECHA PEDIDO:** Fecha de la solicitud del pedido. (diligencia supervisor)
- PERSONA CONTACTO (Almacenista):** contacto grado del almacenista del ESM que recibe los bienes. (diligencia supervisor)
- NUMERO CONTACTO** Número de teléfono almacenista del ESM que recibe los bienes (diligencia supervisor)
- DIRECCIÓN DEL ENVÍO** Dirección de completa envío del pedido. (diligencia supervisor)
- AUTORIZA** Nombre completo legible, grado y firma del supervisor del contrato (diligencia supervisor)
- ALMACENISTA QUE RECIBE** Nombre legible y grado del almacenista del ESM que recibe los bienes. (diligencia almacenista)
- FECHA RECIBIDO** Día mes y año del recibido delos insumos.. (diligencia almacenista)
- FIRMA** Firma del almacenista encargado (diligencia almacenista)