



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 24

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	20	\$ 570.000	
2	2 -G4	MEDIAS DE COMPRESION GRADUABLE	NO- VARIX	1	29	\$ 1.563.303	
TOTAL						\$ 2.133.303	

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

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 (INCLUÍDO 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)