

GIRO: FABRICACION, COMERCIALIZACION Y EXPORTACION DE GASES, ELECTRODOS Y REPRESENTACIONES

CASA MATRIZ  
Av. Las Américas 585, Cerrillos  
Fono: (2) 25303000 - Fax: (2) 25573471  
Casilla 13850 Correo 21  
Santiago

SUCURSALES:  
Arica, Iquique, Alto Hospicio, Antofagasta, Calama, Copiapó, Vallenar, Faena  
Candelaria, La Serena, Salamanca, Saladillo, Viña del Mar, Cón Cón, Santiago Norte,  
Santiago Sur, Santiago Poniente, Santiago Oriente, Los Bronces, Graneros, Rancagua,  
Talca, Curicó, Concepción, Talcahuano, Lirquén, Los Angeles, Temuco, Angol, Valdivia,  
Puerto Varas, Puerto Montt, Castro, Puerto Aysén y Punta Arenas, ver al dorso.

Centro de Servicio al Cliente

Fono: 600 600 30 30 • Fax: 600 600 67 89 • www.indura.net • E-mail: info@indura.net

R.U.T.: 91.335.000-6  
**GUIA DE DESPACHO**  
N° 3767490

0000000005767490

CARGA PELIGROSA S.L.I. - UNIDAD MAIPU  
FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31.Diciembre.2014  
CLIENTE: ACUSA RECIBO DE BOJA DE SEGURIDAD DE PRODUCTOS

SEÑOR(ES)  
CORPORACION MUNICIPAL GABRIEL  
RESIDOR MUÑOZ N° 392  
LA SERENA LA SERENA

OBSERVACIONES  
Grid Reference: L57501  
17047150

R.U.T.		GIRO			
FECHA EMISION	FECHA VENCIMIEN.	FORMA DE PAGO	ORDEN DE COMPRA		
PTO. VTA.	VEND.	BOD. REC.	BOD. EM.	FACTURA	
PLANTA BODEGA			AUTORIZADO POR		

COD. PRODUCTO	DESCRIPCION	ENVASES CL. IND.	CANTIDAD	UNID.	PRECIO UNIT.	VALOR
P101-E	OXIGENO MEDICO 0.7 M3 PART. (C1, 2.2 NU	1,0 CYL	3		5.950	17.850
P101-K	OXIGENO MEDICO 6 M3 PART (C1, 2.2 NU 10	2,0 CYL	17		2.075	35.275
<b>DESCUENTOS Y RECARGOS</b>						
Flete			76			
Descuento						
<b>Total</b>						53.125

Centro de Servicio al Cliente  
**600.600.3030**

E.M.E. Impresores y Cui. Ltda. • Rut.: 77.197.440-9 • Fono: 6224124 • La Quintrala 2475, Recoleta

NOMBRE CHOFER <i>Felix Ros</i>	DESPOCHADO POR
CEDULA DE IDENTIDAD <i>12.674.220-7</i>	JEFE BODEGA
FIRMA CHOFER <i>[Firma]</i>	PATENTE VEHICULO

NOTICIA

**DESPOCHO**

PERSONA QUE REALIZA EL ACUSE DE RECIBO DE LA RECEPCION DE LA MERCADERIA O SERVICIOS:

NOMBRE <i>X Felix Ros</i>	R.U.T. <i>12674220-7</i>
FECHA <i>14/01/14</i>	FIRMA <i>[Firma]</i>

Señor Cliente: Sírvase revisar cuidadosamente este despacho y leer al dorso antes de firmar. No se aceptará reclamo alguno después de entregada la carga. La mercadería viaja por cuenta y riesgo del comprador.

**Corporación Municipal Gabriel González Videla**  
**Centro de Salud Familiar Cardenal Raúl Silva Henríquez**

16 Ene 2014

ORD.:17

ANT.: No hay.

MAT.: Envía guía de despacho.

**LA SERENA**, 15 de enero de 2014.

**DE: SRA. SILVIA PALTA OLIVARES**  
**DIRECTORA CESFAM. C. RAUL SILVA H.**

**A: SR. RUBEN BRAVO ZAMORANO**  
**COORDINADOR DEPARTAMENTO DE SALUD**

Junto con saludarle, remito a Ud. Guía de Despacho  
 N°3767490 de INDURA por cargas oxígeno.

Sin otro particular, me despido atentamente,



**SILVIA PALTA OLIVARES**  
**DIRECTORA**  
**CESFAM. CARDENAL RAÚL SILVA H.**

c.c.: Archivo  
SPO/bhg

**Av. La Paz #2470 Compañía Alta La Serena**  
**Fono 257782 Fax 258073.**  
**Email: cesfamrsh@corporaciongv.cl**

LH2 32200