

**CENTRO INTEGRAL IMAGINATE LTDA****SERVICIOS MEDICOS PROFESIONALES**

DIRECCIÓN: CALAFQUEN 1230

TELEFONO: 452755255

E-MAIL: centrointegralimagine@gmail.com

WEB: www.centrointegralimagine.cl

**R.U.T.: 76.515.443-K****BOLETA NO AFECTA O EXENTA  
ELECTRÓNICA****Nº: 1538****S.I.I. - TEMUCO****SEÑOR(ES)** : Maria Ximena Pinchulaf Leal**RUT** : 22.002.276-5**DIRECCIÓN** : Los avellanos 34 Cajon**GIRO** :**COMUNA** :**CIUDAD**:**TELÉFONO** :**FORMA PAGO** : CONTADO**F. EMISIÓN** : 04-06-2021**F. VENCIMIENTO** : 04-06-2021**DOCUMENTO(S) DE REFERENCIA**

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNID.	CANT.	PRECIO	DSCTO.	TOTAL
AGS_2231	Consulta psicológica presencial		1,00	30.000,00		30.000

**OBSERVACIONES**

<b>NETO</b>	\$ 0
<b>EXENTO</b>	\$ 30.000
<b>19% I.V.A.</b>	\$ 0
<b>DESCUENTO</b>	\$ 0
<b>TOTAL</b>	\$ 30.000

**SON: TREINTA MIL PESOS**

Timbre Electrónico SII

Resolución 99 del 2014-10-21 Verifique Documento: <http://www.sii.cl>[www.dtemite.cl](http://www.dtemite.cl)