

Certificado N° .....  
Ciudad y Fecha:.....

Nombre o Razón Social : .....  
RUT N° : .....  
Dirección : .....  
Giro o Actividad : .....

**CERTIFICADO N° 48 SOBRE RENTAS DEL ARTÍCULO 42 N°2 PAGADAS POR SERVICIOS PRESTADOS EN ISLA DE PASCUA**

La Empresa, Sociedad, o Institución..... Certifica que al Sr..... Rut N°..... Durante el año 20... se le han pagado las siguientes rentas del artículo 42 N°2 de la Ley sobre Impuesto a la Renta, por servicios prestados en Isla de pascua.

PERIODOS (1)	HONORARIO BRUTO (2)	FACTOR DE ACTUALIZACIÓN (3)	MONTOS ACTUALIZADOS
			HONORARIO BRUTO (2) x (3) = (4)
ENERO			
FEBRERO			
MARZO			
ABRIL			
MAYO			
JUNIO			
JULIO			
AGOSTO			
SEPTIEMBRE			
OCTUBRE			
NOVIEMBRE			
DICIEMBRE			
TOTALES			

Se extiende el presente certificado en cumplimiento de lo establecido en la Resolución Ex. N° XX del Servicio de Impuestos Internos.

\_\_\_\_\_  
Nombre, N° Rut y firma del Dueño o Representante Legal de la  
Empresa, Sociedad o Institución, según corresponda.