

NOMBRE _____ RUT : _____

D.REGIONAL O SUBDIRECCIÓN : UNIDAD O DEPARTAMENTO :

Nº RESOLUCIÓN _____ FECHA RESOLUCIÓN _____ MONTO AUTORIZADO : \$ _____

PERIODO RENDICIÓN (MES/AÑO) : _____ / _____ GASTOS EFECTUADOS EN EL MES : \$ _____ SALDO \$ _____
(Valor por el cual rinde cuenta)

[illegible]

Total de la Rendición

FIRMA JEFE DIRECTO

FECHA RENDICIÓN

Nota: Las boletas o facturas que dan cuenta de las compras publicadas pueden ser requeridas a través de una solicitud de acceso a la información pública (Transparencia pasiva)



**ASTRAL TRANSPORTE
PRIVADO DE PERSONAS S A**

Giro: TRANSPORTE DE PASAJEROS
Matriz: JOSE DOMINGO CAÑAS 1342- ÑUÑO A,
SANTIAGO, Tel: 228568014
E-mail: contacto@astral.cl

R.U.T.:96.934.730- K

**FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRONICA**

Nº70825

S.I.I. - ÑUÑO A

Fecha Emision: 03 de Febrero del 2025

SEÑOR(ES): SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS
DIRECCION: AGUSTINAS N° 1269 PISO 2
COMUNA: SANTIAGO
VENDEDOR:
GIRO: 60 GOBIERNO CENTRAL
CODIGO
CONVENIO: 1601

R.U.T.: 60.803.000- K
CIUDAD: Santiago
CONTACTO: sibarra@sii.cl
COND. VENTA: CONTADO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	Desccto	Total
-	SERVICIO DE VAN 10-12-2024 RESERVA 628363 CONV-1601 LISTADO 53810	1 UN	60.000		60.000



SON: SESENTA MIL PESOS



Timbre Electrónico SII
Res. 38 de 2012 Verifique el documento en:
www.sii.cl

IMPUESTO ADICIONAL	\$
EXENTO	\$ 60.000
TOTAL	\$ 60.000

DATOS PARA TRANSFERENCIA BANCARIA	
BANCO:	Banco de Chile
Cuenta Corriente:	1810328604
R.U.T.:	96.934.730-K
Empresa:	ASTRAL TRANSPORTE PRIVADO DE PERSONAS S A
Aviso Email:	COBRANZAS@ASTRAL.CL

Documento generado por KAME ERP