

**CERTIFICADO N°25
ACREDITA DONACIONES EFECTUADAS PARA FINES SOCIALES,
SEGÚN ARTÍCULOS 1° Y 1° BIS LEY N°19.885**

N° 000053

CIUDAD....., FECHA DE EMISIÓN CERTIFICADO.....

ANTECEDENTES DEL DONATARIO:

N° REGISTRO MIDEPLAN:..... NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:.....
RUT:..... DOMICILIO:.....
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:..... RUT:.....

PERIODOS QUE ACREDITA HABER REALIZADO ACTIVIDADES DE LAS SEÑALADAS EN LA LEY 19.885/2003:
.....

TERRITORIOS DONDE REALIZA SU LABOR LA INSTITUCIÓN DONATARIA:.....

INDICAR SI PRESTA ÚNICAMENTE LOS SERVICIOS SEÑALADOS EN NÚMEROS 1 Y 2 DEL ART. 2° LEY 19.885 SI NO

INDICAR SI SU LABOR ESTA CONDICIONADA O DIRIGIDA A BENEFICIAR A CANDIDATOS A CARGO DE ELECCIÓN POPULAR SI NO

ANTECEDENTES DEL PROYECTO FINANCIADO:

FOLIO:..... NOMBRE:.....
UBICACIÓN DONDE SE DESARROLLARÁ EL PROYECTO:.....

ANTECEDENTES DEL DONANTE:

A. DONANTE PERSONA JURÍDICA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:..... RUT:.....
GIRO O ACTIVIDAD ECONÓMICA:..... DOMICILIO:.....
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:..... RUT:.....

INDICAR SI EL DONANTE PARTICIPA EN LA INSTITUCIÓN DONATARIA SI NO

INDICAR SI SOCIOS, DIRECTORES, ACCIONISTAS (que posean 10% o más Capital Social) DEL DONANTE PARTICIPAN EN EL DIRECTORIO DE LA INSTITUCIÓN DONATARIA SI NO

DETALLE DE LOS SOCIOS, DIRECTORES O ACCIONISTAS QUE POSEAN EL 10% O MÁS DEL CAPITAL SOCIAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	RUT	%PARTICIPACIÓN

B. DONANTE PERSONA NATURAL

NOMBRE:..... RUT:.....

INDICAR SI EL DONANTE PARTICIPA EN EL DIRECTORIO DE LA INSTITUCIÓN DONATARIA SI NO

DONANTE HA SIDO CANDIDATO A CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR SI NO

TERRITORIOS DONDE PRESENTÓ SU CANDIDATURA:.....
FECHA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO ELECTORAL:..... FECHA DE REALIZADA LA ELECCIÓN:.....

ANTECEDENTES DEL PROYECTO FINANCIADO

DONACIÓN DESTINADA A PROYECTOS O PROGRAMAS DESTINADOS A PREVENCIÓN Y/O REHABILITACIÓN DE ADICCIONES AL ALCOHOL O DROGAS: SI NO

CERTIFICADO EMITIDO POR CONSEJO NACIONAL PARA EL CONTROL DE ESTUPEFACIENTES
N° CERTIFICADO..... FECHA CERTIFICADO.....

ANTECEDENTES DE LA DONACIÓN:

DESTINO DE LA DONACIÓN: INSTITUCIÓN DEL ART. N°2 DE LA LEY 19.885 FONDO
MONTO TOTAL DE LA DONACIÓN \$
MONTO DE LA DONACIÓN A LA INSTITUCIÓN \$ PORCENTAJE DE LA DONACIÓN EFECTUADA AL FONDO
MONTO DE LA DONACIÓN A LA INSTITUCIÓN EN U.T.M. \$ %

MONTO DE LA DONACIÓN AL FONDO MIXTO \$
EN EL CASO QUE UN PORCENTAJE DE LA DONACIÓN ES EFECTUADA AL FONDO MIXTO
¿DESEA ESPECIFICAR EL ÁREA A LA CUAL DESEA QUE SE DIRIJA LA DONACIÓN? SI NO

SI LA RESPUESTA ES SI, PUEDE ESPECIFICAR POR TEMA O REGIÓN:
TEMA: POBREZA DISCAPACIDAD REGIÓN:

INDICAR SI LA DONACIÓN ES IRREVOCABLE: SI NO

MONTO CUOTA ANUAL DONACIÓN IRREVOCABLE EN U.F.

MONTO TOTAL DE LA DONACIÓN IRREVOCABLE EN U.F.

AÑO DE INICIO DONACIÓN IRREVOCABLE N° DE CUOTAS PACTADAS.....

TIPO DE IMPUESTO AL CUAL IMPUTA LA DONACIÓN

IMPUESTO DE PRIMERA CATEGORÍA IMPUESTO ÚNICO SEGUNDA CATEGORÍA IMPUESTO GLOBAL COMPLEMENTARIO

El donatario certifica que a la fecha de emisión de este documento, ha recibido del donante el monto señalado anteriormente, en cumplimiento de lo dispuesto en el N°5 del artículo 1° de la Ley N°19.885, del año 2003, sobre Ley de Donaciones con Fines Sociales.