

**Modelo de Certificado N° 28, acredita donaciones efectuadas al fondo mixto de apoyo social, según N° 2 artículo 1° Ley N° 19.885, Ley de Donaciones con Fines Sociales**

**FOLIO N°:**

**CERTIFICADO N° 28**

ACREDITA DONACIONES EFECTUADAS AL FONDO MIXTO DE APOYO SOCIAL,  
 SEGUN N° 2 ARTICULO 1° LEY N° 19.885, LEY DE DONACIONES CON FINES SOCIALES

CIUDAD....., FECHA DE EMISION CERTIFICADO.....

**ANTECEDENTES DEL DONATARIO**

**RAZON SOCIAL** : MINISTERIO DE PLANIFICACIÓN - FONDO MIXTO DE APOYO SOCIAL  
**RUT** : 60.103.000 - 4  
**DIRECCION COMERCIAL** : AHUMADA 48, PISO 7, SANTIAGO

**ANTECEDENTES DEL DONANTE:**

**RAZON SOCIAL** : .....  
**RUT** : .....  
**GIRO O ACTIVIDAD ECONOMICA** : .....  
**DIRECCION COMERCIAL** : .....  
**NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL** : .....  
**RUT** : .....

**ANTECEDENTES DE LA DONACIÓN**

a) **DONACIÓN DIRECTA A DONATARIOS (CERTIFICADO (S) N° 25)**

| N°                | DONATARIO |              | CERTIFICADO N° 25 |       | PROYECTO | DONACIÓN DIRECTA |
|-------------------|-----------|--------------|-------------------|-------|----------|------------------|
|                   | RUT       | RAZÓN SOCIAL | FOLIO             | FECHA | CÓDIGO   | MONTO (\$)       |
|                   |           |              |                   |       |          |                  |
|                   |           |              |                   |       |          |                  |
|                   |           |              |                   |       |          |                  |
| <b>TOTAL (\$)</b> |           |              |                   |       |          |                  |

b) **DONACIÓN FONDO MIXTO DE APOYO SOCIAL (Depósito(s) en Cuenta Corriente de Mideplan, Ley de Donaciones N° 9000721 – Banco Estado)**

| N°                | COMPROBANTE DE DEPÓSITO |       | FOLIO<br>CERTIFICADO N° 25 | CÓDIGO<br>PROYECTO | MONTO (\$) |
|-------------------|-------------------------|-------|----------------------------|--------------------|------------|
|                   | FOLIO                   | FECHA |                            |                    |            |
|                   |                         |       |                            |                    |            |
|                   |                         |       |                            |                    |            |
|                   |                         |       |                            |                    |            |
| <b>TOTAL (\$)</b> |                         |       |                            |                    |            |

c) **RESUMEN DE LA DONACIÓN**

| TOTAL DONACIÓN DIRECTA (\$) | TOTAL DONACIÓN FONDO MIXTO DE APOYO SOCIAL (\$) (1) | TOTAL DONACIÓN (\$) |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------|
|                             |                                                     |                     |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| <b>N° de hojas anexas</b> |  |
|---------------------------|--|

Mideplan entrega el presente certificado dando cuenta de las donaciones recibidas para efectos de que el SII verifique la correspondiente franquicia tributaria de acuerdo a la Ley N° 19.885.

(1) La donación al Fondo Mixto de Apoyo Social debe ser como mínimo el 33% de la donación total (monto donación directa\*factor 0,4925).

\_\_\_\_\_  
**Nombre, RUT y Firma de quien retira.**

\_\_\_\_\_  
**Nombre, firma y timbre del Representante Legal de MIDEPLAN o de la persona autorizada para ello.**

Este Certificado debe ser emitido por las Compañías de Seguros, a los beneficiarios o asegurados a quienes se les hayan pagado cantidades con cargo a seguros dotalos contratados a contar del 7 de noviembre de 2001, de acuerdo a lo establecido en el inciso segundo del N° 3 del Artículo 17 de la Ley de la Renta. Dicho Certificado se confeccionará de acuerdo con las siguientes instrucciones:

**Columna (2):** Se registra el detalle mensual de las sumas pagadas con cargo a seguros dotalos contratados por el contribuyente. Las sumas pagadas deberán registrarse en esta columna debidamente reajustadas según la variación del Índice de Precios al Consumidor ocurrida entre el primero del mes anterior a la fecha del pago y el primero del mes de noviembre del año calendario respectivo.

**Columna (3):** Registre la parte de las sumas pagadas con cargo a seguros dotalos afecta a los impuestos a la renta, debidamente actualizadas y determinadas en conformidad a lo dispuesto por el inciso segundo del N° 3 del Artículo 17 de la Ley de la Renta y a las instrucciones impartidas por el SII a través de la Circular N° 28, de 03.04.2002.

**Columna (4):** Se registra la retención de 15% dispuesta por el inciso segundo del N° 3 del Artículo 17 de la Ley de la Renta, debidamente reajustada en la forma dispuesta por el Artículo 75 de la ley del ramo, esto es, de acuerdo al porcentaje de variación que experimente el Índice de Precios al Consumidor en el período comprendido entre el último día del mes anterior al de su retención y el último día del mes de noviembre del año calendario respectivo.

Se deja constancia que los valores que se informen deben coincidir exactamente con la información que se proporcione al SII por cada contribuyente, mediante el Formulario N° 1834.