

Certificado N° 25, Acredita Donaciones Efectuadas Para Fines Sociales, Según Artículo 1° Y 1° BIS Ley N° 19.885

FOLIO N°: <input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>	
CERTIFICADO N° 25 ACREDITA DONACIONES EFECTUADAS PARA FINES SOCIALES, SEGÚN ARTÍCULOS 1° Y 1° BIS LEY N° 19.885	
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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
INDICAR SI SU LABOR ESTÁ CONDICIONADA O DIRIGIDA A BENEFICIAR A CANDIDATOS A CARGO DE ELECCIÓN POPULAR.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
ANTECEDENTES DEL PROYECTO FINANCIADO:	
FOLIO	:
NOMBRE	:
UBICACIÓN DONDE SE DESARROLLARÁ EL PROYECTO	:
ANTECEDENTES DEL DONANTE:	
A. DONANTE PERSONA JURIDICA	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	:
RUT	:
GIRO O ACTIVIDAD ECONÓMICA	:
DOMICILIO	:
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	:
RUT	:
INDICAR SI EL DONANTE PARTICIPA EN LA INSTITUCIÓN DONATARIA	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
DEL DONANTE PARTICIPAN EN EL DIRECTORIO DE LA INSTITUCIÓN DONATARIA	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
DONANTE HA SIDO CANDIDATO A CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
TERRITORIOS DONDE PRESENTO 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 \$ PORCENTAJE DE LA DONACIÓN EFECTUADA AL FONDO

MONTO DE LA DONACIÓN A LA INSTITUCIÓN \$ %

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, DEBERÁ ESPECIFICAR POR TEMA Y REGIÓN.

TEMA: POBREZA REGIÓN

DISCAPACIDAD

INDICAR SI LA DONACIÓN ES IRREVOCABLE

SI NO

MONTO CUOTA ANUAL DONACION IRREVOCABLE EN U.F.

MONTO TOTAL DE LA DONACION IRREVOCABLE EN U.F.

AÑO DE INICIO DONACION 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.

Nombre, firma y timbre del donatario o del Representante Legal o de la persona autorizada para ello.

Original: Donante

1ra Copia: Donatario

2da Copia: SII

3ra Copia: MIDEPLAN