

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	NO
----	----

INDICAR SI SU LABOR ESTÁ 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 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	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	% DE 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 PRESENTO SU CANDIDATURA :

FECHA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO ELECTORAL :

FECHA DE REALIZADA LA ELECCIÓN :

ANTECEDENTES DEL PROYECTO FINANCIADO:

FOLIO N° :

NOMBRE :

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, PUEDE ESPECIFICAR POR TEMA O REGIÓN.

TEMA: POBREZA DISCAPACIDAD REGION

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