

FOLIO N°

**CERTIFICADO N° 28 ACREDITA DONACIONES EFECTUADAS AL FONDO MIXTO DE APOYO SOCIAL, 5 ARTICULO 1° LEY N° 19.885, LEY DE DONACIONES CON FINES SOCIALES.**

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

**ANTECEDENTES DEL DONATARIO:**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL : MINISTERIO DE PLANIFICACIÓN FONDO MIXTO DE APOYO SOCIAL  
RUT : 60.103.000 4  
DIRECCION COMERCIAL : AHUMADA 48, PISO 7, SANTIAGO

**ANTECEDENTES DEL DONANTE:**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL : .....  
RUT : .....  
GIRO O ACTIVIDAD ECONÓMICA : .....  
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 FOLIO	TIPO DE IMPUESTO (Primera Categoría - Segunda Categoría - Global Comp)	DONACION DIRECTA
	RUT	RAZON SOCIAL	FOLIO	FECHA			MONTO (\$)

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

N°	COMPROBANTE DE DEPOSITO		FOLIO CERTIFICADO N°25	FOLIO PROYECTO	MONTO (\$)	% EN RELACIÓN A LA DONACIÓN
	FOLIO	FECHA				

**c) RESUMEN DE LA DONACIÓN**

TOTAL DONACIÓN DIRECTA	TOTAL DONACIÓN FONDO MIXTO DE APOYO SOCIAL	TOTAL DONACION (\$)

N° DE HOJAS ANEXAS

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.

Nombre, RUT y Firma de quien retira.

Nombre, firma y timbre del representante legal de Mideplan o de la persona autorizada para ello.

**COMPLEMENTO CERTIFICADO N° 28**

FOLIO N° \_\_\_\_\_, FECHA \_\_\_\_\_

**ANTECEDENTES DEL DONATARIO:**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL : MINISTERIO DE PLANIFICACIÓN FONDO MIXTO DE APOYO SOCIAL  
 RUT : 60.103.000 4

**ANTECEDENTES DEL DONANTE:**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL : .....  
 RUT : .....

**ANTECEDENTES DE LA DONACIÓN:**

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

N°	DONATARIO		CERTIFICADO N°25		PROYECTO	DONACION DIRECTA
	RUT	RAZON SOCIAL	FOLIO	FECHA	FOLIO	MONTO (\$)
Total (\$)						

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

N°	COMPROBANTE DE		FOLIO CERTIFICADO N°25	FOLIO	MONTO (\$)	% EN RELACIÓN A LA DONACIÓN	
	FOLIO	FECHA		PROYECTO			
TOTAL (\$)							

\_\_\_\_\_  
 Nombre, firma y timbre del representante legal de Mideplan o de la persona autorizada para ello.