

ANEXO N° 1

FOLIO N°:

**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 | % 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 REGIÓN
DISCAPACIDAD

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