

# CERTIFICADO ELECTRÓNICO DE DONACIÓN

FOLIO N° 2111984



*solidaridad en acción*

## CERTIFICADO N° 25 ACREDITA DONACIONES EFECTUADAS PARA FINES SOCIALES, SEGÚN ARTICULOS 1° Y 1° BIS LEY N° 19.885

CIUDAD: SANTIAGO

FECHA DE EMISIÓN DE CERTIFICADO: 31-12-2016

### ANTECEDENTES DEL DONATARIO:

N° REGISTRO MIDEPLAN : 75  
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL : FUNDACION DE BENEFICENCIA HOGAR DE CRISTO  
RUT : 81.496.800-6  
DOMICILIO : HOGAR DE CRISTO 3812 , ESTACION CENTRAL  
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL : JUAN CRISTÓBAL ROMERO BUCCICARDI  
RUT : 9.991.198-0

PERIODOS QUE ACREDITA HABER REALIZADO ACTIVIDADES DE LAS SEÑALADAS EN LA LEY 19.885/2003:  
01-01-1993 S.I.I. 09-04-1945 CONSTITUCION

TERRITORIOS DONDE REALIZA SU LABOR LA INSTITUCIÓN DONATARIA:  
NACIONAL

INDICAR SI PRESTA UNICAMENTE 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 : 1105  
NOMBRE : Financiamiento Operación Red de Hospederías  
UBICACIÓN DONDE SE DESARROLLARÁ EL PROYECTO : Nacional

### ANTECEDENTES DEL DONANTE:

#### A. DONANTE PERSONA JURIDICA:

NOMBRE O RAZON SOCIAL : ENACOM CHILE LTDA  
RUT : 76.196.750-9  
GIRO O ACTIVIDAD ECONÓMICA :  
DOMICILIO :

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL

RUT REPRESENTANTE LEGAL

INDICA 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

RUT

PORCENTAJE

**B. DONANTE PERSONA NATURAL**

NOMBRE :  
RUT :

INDICAR SI EL DONANTE PARTICIPA EN EL DIRECTORIO DE LA INSTITUCIÓN DONATARIA  
DONANTE HA SIDO CANDIDATO A CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR

SI  NO   
SI  NO

TERRITORIOS DONDE PRESENTO SU CANDIDATURA :  
FECHA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO ELECTORAL :  
FECHA EN LA CUAL FUE REALIZADA LA ELECCIÓN :

**ANTECEDENTES DEL PROYECTO FINANCIADO**

FOLIO N° : 1105  
NOMBRE : Financiamiento Operación Red de Hospederías

DONACION DESTINADA A PROYECTOS O PROGRAMAS DESTINADOS A PREVENCION Y/O REHABILITACIÓN DE ADICCIONES AL ALCOHOL O DROGAS

SI  NO

CERTIFICADO EMITIDO POR EL CONSEJO NACIONAL PARA EL CONTROL DE ESTUPEFACIENTES:

N° CERTIFICADO:

FECHA CERTIFICADO:

**ANTECEDENTES DE LA DONACIÓN**

DESTINO DE LA DONACION: INSTITUCION DEL ART. N° DE LA LEY 19.885  FONDO   
MONTO TOTAL DE LA DONACION: \$ 60.000 PORCENTAJE DE LA DONACION EFECTUADA AL FONDO  0%  
MONTO DE LA DONACION A LA INSTITUCION: \$ 60.000  
MONTO DE LA DONACION A LA INSTITUCION EN U.T.M. : 1,299  
MONTO DE LA DONACION AL FONDO MIXTO: \$ 0

FECHA DONACIÓN: DICIEMBRE 2016

EN EL CASO QUE EL PORCENTAJE DE LA DONACIÓN ES EFECTUADO 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

INDICAR SI LA DONACIÓN ES IRREVOCABLE SI  NO

MONTO CUOTA ANUAL DONACIÓN IRREVOCABLE EN U.F.  0

MONTO TOTAL DE LA DONACIÓN IRREVOCABLE EN U.F.  0

AÑO DE INICIO DONACIÓN IRREVOCABLE  0

N° DE CUOTAS PACTADAS  0

**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.

Certificado emitido según autorización otorgada en la Resolución Exenta SII N° 40 del 15 de marzo del 2012.



JUAN CRISTÓBAL ROMERO BUCCICARDI

NOMBRE Y FIRMA DEL DONATARIO O SU REPRESENTANTE LEGAL

# CERTIFICADO ELECTRÓNICO DE DONACIÓN

FOLIO N° 1578831



solidaridad en acción

## CERTIFICADO N° 25 ACREDITA DONACIONES EFECTUADAS PARA FINES SOCIALES, SEGÚN ARTICULOS 1° Y 1° BIS LEY N° 19.885

CIUDAD: SANTIAGO

FECHA DE EMISIÓN DE CERTIFICADO: 31-12-2015

### ANTECEDENTES DEL DONATARIO:

N° REGISTRO MIDEPLAN : 75  
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL : FUNDACION DE BENEFICENCIA HOGAR DE CRISTO  
RUT : 81.496.800-6  
DOMICILIO : HOGAR DE CRISTO 3812 , ESTACION CENTRAL  
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL : JUAN CRISTÓBAL ROMERO BUCCICARDI  
RUT : 9.991.198-0

PERIODOS QUE ACREDITA HABER REALIZADO ACTIVIDADES DE LAS SEÑALADAS EN LA LEY 19.885/2003:  
01-01-1993 S.I.I. 09-04-1945 CONSTITUCION

TERRITORIOS DONDE REALIZA SU LABOR LA INSTITUCIÓN DONATARIA:  
NACIONAL

INDICAR SI PRESTA UNICAMENTE 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 : 1050  
NOMBRE : MEJORAMIENTO Y OPERACIÓN RED CEAM  
UBICACIÓN DONDE SE DESARROLLARÁ EL PROYECTO :

### ANTECEDENTES DEL DONANTE:

#### A. DONANTE PERSONA JURIDICA:

NOMBRE O RAZON SOCIAL : ENACOM CHILE LTDA  
RUT : 76.196.750-9  
GIRO O ACTIVIDAD ECONÓMICA :  
DOMICILIO :

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL

RUT REPRESENTANTE LEGAL

INDICA 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

RUT

PORCENTAJE

**B. DONANTE PERSONA NATURAL**

NOMBRE :  
RUT :

INDICAR SI EL DONANTE PARTICIPA EN EL DIRECTORIO DE LA INSTITUCIÓN DONATARIA  
DONANTE HA SIDO CANDIDATO A CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR

SI  NO   
SI  NO

TERRITORIOS DONDE PRESENTO SU CANDIDATURA :  
FECHA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO ELECTORAL :  
FECHA EN LA CUAL FUE REALIZADA LA ELECCIÓN :

**ANTECEDENTES DEL PROYECTO FINANCIADO**

FOLIO N° : 1050  
NOMBRE : MEJORAMIENTO Y OPERACIÓN RED CEAM

DONACION DESTINADA A PROYECTOS O PROGRAMAS DESTINADOS A PREVENCION Y/O REHABILITACIÓN DE ADICCIONES AL ALCOHOL O DROGAS

SI  NO

CERTIFICADO EMITIDO POR EL CONSEJO NACIONAL PARA EL CONTROL DE ESTUPEFACIENTES:

N° CERTIFICADO:

FECHA CERTIFICADO:

**ANTECEDENTES DE LA DONACIÓN**

DESTINO DE LA DONACION: INSTITUCION DEL ART. N° DE LA LEY 19.885  FONDO   
MONTO TOTAL DE LA DONACION: \$ 30.000 PORCENTAJE DE LA DONACION EFECTUADA AL FONDO  0%  
MONTO DE LA DONACION A LA INSTITUCION: \$ 30.000  
MONTO DE LA DONACION A LA INSTITUCION EN U.T.M. : 0,667  
MONTO DE LA DONACION AL FONDO MIXTO: \$ 0

FECHA DONACIÓN: DICIEMBRE 2015

EN EL CASO QUE EL PORCENTAJE DE LA DONACIÓN ES EFECTUADO 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

INDICAR SI LA DONACIÓN ES IRREVOCABLE SI  NO

MONTO CUOTA ANUAL DONACIÓN IRREVOCABLE EN U.F.  0

MONTO TOTAL DE LA DONACIÓN IRREVOCABLE EN U.F.  0

AÑO DE INICIO DONACIÓN IRREVOCABLE  0

N° DE CUOTAS PACTADAS  0

**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.

Certificado emitido según autorización otorgada en la Resolución Exenta SII N° 40 del 15 de marzo del 2012.



JUAN CRISTÓBAL ROMERO BUCCICARDI

NOMBRE Y FIRMA DEL DONATARIO O SU REPRESENTANTE LEGAL