|  |
| --- |
| **CERTIFICADO DE APORTES NO INCREMENTALES**  **CERTIFICADO N°……**  Fecha:  **CODIGO PROYECTO:**  **NOMBRE BENEFICIARIA, EMPRESA O ENTIDAD APORTANTE:**  (NOMBRE REPRESENTANTE INSTITUCIONAL DE LA BENEFICIARIA O GERENTE GENERAL O DIRECTIVO DE LA ENTIDAD ASOCIADA) de (NOMBRE ENTIDAD), certifica que la empresa o institución realizó aportes al proyecto FONDEF, código (CODIGO PROYECTO) cuyo título es (TITULO PROYECTO), por un monto equivalente a $ entre los el mes de…. de 20.. y el mes de de…. de 20.. Este monto está respaldado por la o las memorias de cálculo que se anexan a este certificado. (Si es el caso, se debe agregar: En pesos chilenos este monto equivale a $ según la siguiente tasa de conversión)  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nombre Representante Institucional de la beneficiaria,**  **Cargo: Gerente General de empresa, o directivo de la entidad asociada**  **Beneficiaria, Empresa o Entidad Asociada** |