**ANEXO N° 1**

“SOLICITUD DE BONIFICACIÓN D.F.L. 15/81”

PERIODO DE POSTULACIÓN AÑO 2025

|  |
| --- |
| **USO EXCLUSIVO CORFO** |
| **Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****FECHA RECEPCION \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

##### **IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE.**

# Nombre o Razón Social (del postulante):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# RUT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Representante Legal (si corresponde): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# RUT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Dirección del postulante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comuna\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ País\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

4. Fono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Rubro o Actividad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Venta Anual Neta año 2023 (F29) $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

7. Empresa solicitante ha sido bonificada anteriormente por el DFL-15:

 No ha sido

 Sí, indique el año: \_\_\_\_\_\_

8. Empresa solicitante pertenece a grupo empresarial, en que otras empresas del grupo han sido bonificadas anteriormente por el DFL 15:

 No pertenece

 Sí, indique la empresa y de qué forma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##### **IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO**

## Nombre del Proyecto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Etapa del Proyecto para efectos de evaluación:

Nivel de Idea

En ejecución

Materializado

1. Localización de la inversión \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Comuna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
2. Producto o Servicio a desarrollar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Venta Anual Neta Proyectada (situación con Proyecto): $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
4. Inversión o Reinversión realizada en:

Construcciones Maquinarias y equipos Animales Finos Pesca artesanal

Otro (Especificar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Monto Inversión Total (pesos/ valor neto de facturas) $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(***Adquisiciones efectuadas por Zona Franca deberá especificar en documento SRF el valor CIF en dólar valorizado al dólar Aduanero del mes de emisión del documento***)

###  Monto solicitado de Bonificación (pesos chilenos) $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. Fuente de Financiamiento del Proyecto:

 Propia (%) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bancaria (%) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Otra (%) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Número de Empleos permanentes (coherente a la inversión) Generados por el Proyecto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Justificar en Anexo N°3. Punto 7[[1]](#footnote-1))
2. Generación o Incorporación de Innovación Tecnológica al proceso productivo:

Innovación en el sector productivo Innovación al interior de la empresa

 Sin innovación

1. Plazo de materialización de la Inversión:

**Fecha Inicio DD/MM/AAAA \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**

**Fecha Término DD/MM/AAAA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**

Duración (meses) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sector Estratégico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Empresa Liderada por mujeres, marque según su empresa:

Una o más mujeres son dueñas del al menos un 50% del capital social.

|  |
| --- |
| En caso de que no se cumpla lo anterior, que una o más mujeres tengan la representación legal de la empresa o el postulante sea una mujer persona natural. |

Otro.

##### **PAGO BONIFICACION**

Autorizo para que, en el evento que se proceda al pago de la bonificación, Tesorería Regional deposite dichos montos en la cuenta corriente N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Tipo de cuenta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del Banco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Nombre, Firma y Rut del postulante o representante Legal**

|  |
| --- |
| USO EXCLUSIVO DELEGACIONES RECEPCION CONFORME  NOMBRE FUNCIONARIO DELEGACION FECHA FIRMA/TIMBRE / HORA |

1. *Debe considerar solamente los* ***nuevos puestos de trabajo*** *generados a partir de la inversión postulada. Corfo podrá solicitar verificadores (contratos de trabajo, etc.) de los puestos declarados*. [↑](#footnote-ref-1)