



**Comisión de Fomento de las Actividades de  
las Organizaciones de la Sociedad Civil  
Secretaría Técnica  
Registro Federal de las Organizaciones  
de la Sociedad Civil**

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS  
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

**Para uso exclusivo del Registro:** 170126-16-181022-0

**Clave Única de Inscripción al Registro Federal de  
las OSC (CLUNI):** CES88021909HQP

**Fecha:** 2017 01 26

Para cumplir con la entrega del Informe Anual de las Organizaciones de la Sociedad Civil, no requiere documento adicional al presente formato.

El presente formato tiene como fundamento en el Artículo 7, Fracción V de la Ley Federal de Fomento a las Actividades Realizadas por Organizaciones de la Sociedad Civil (LFFAROSC), que a la letra dice: Informar anualmente a la Comisión sobre las actividades realizadas y el cumplimiento de sus propósitos, así como el balance de su situación financiera, contable y patrimonial, que reflejen en forma clara su situación y, especialmente, el uso y resultados derivados de los apoyos y estímulos públicos otorgados con fines de fomento, para mantener actualizado el Sistema de Información y garantizar así la transparencia de sus actividades.

**DATOS DE LA OSC**

Nombre o Razón Social y figura jurídica:	Fundación Serrano, Asociación Civil
Entidad Federativa:	Distrito Federal
Nombres de los representantes legales:	Ángel Serrano Agustín
Estatus de la representación legal:	VIGENTE
RFC de la organización:	CES880219LD6

**RESUMEN DEL INFORME ANUAL QUE SE ENTREGA:**

Año del Informe:	2016	Apoyo Económico:	0
Tipo de Informe:	Ordinario	Monto total del o los apoyos económicos públicos reportados:	\$0 (Cero )
Estatus del Informe:		Nivel de gobierno que otorgó el apoyo económico:	

**INSTRUCCIONES POR SECCIÓN:**

La sección I deberá ser llenada por la organización en relación con los apoyos o estímulos que haya recibido del gobierno federal, estatal o municipal, tantas veces como apoyos o estímulos se hayan recibido durante el año que informa. La sección II deberá ser llenada una sola vez con datos que permitan conocer la colaboración de la organización en mecanismos de participación ciudadana. La sección III hace referencia a la situación financiera, administrativa y contable de la organización durante el año que se informa. Por último, la sección IV que corresponde a la trayectoria histórica, impacto social, incidencia y vínculos de la organización; sólo deberá llenarse una vez (*en caso de que la organización haya entregado el informe en 2015, esta última sección se encuentra precargada y la organización sólo deberá actualizarla, agregando o modificando los datos*).



Comisión de Fomento de las Actividades de  
las Organizaciones de la Sociedad Civil  
Secretaría Técnica  
Registro Federal de las Organizaciones  
de la Sociedad Civil

FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS  
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL

SECCIÓN I. DEL APOYO(S) PÚBLICO(S) FEDERAL, ESTATAL Y/O MUNICIPAL.

De la fuente de apoyo o estímulo recibido de la Administración Pública Federal

No Recibió apoyos del Gobierno Federal

De la fuente de apoyo o estímulo de gobierno Estatal.

No Recibió apoyos del Gobierno Estatal

De la fuente de apoyo o estímulo de gobierno Municipal.

No Recibió apoyos del Gobierno Municipal

SECCIÓN II. MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Esta sección aplica cuando la organización haya participado en algún mecanismo de diálogo ciudadano con el gobierno durante el año que informa.

1. ¿La organización participó en algún mecanismo de participación ciudadana durante el año que informa?  
Sí ( X ) No ( )

2. Indique el mecanismo de participación ciudadana en el que participó la organización durante el año que informa.

Puede agregar tantos mecanismos como haya participado.

Tipo de Mecanismo	Nombre del Mecanismo	Nivel de Gobierno Federal/Estatal/Municipal	Nombre de la dependencia entidad pública/entidad federativa/Municipio
Foro	PREVENCIÓN DE DELITOS ELECTORALES EN LA OPERACION DE LAS OSC	Federal	Secretaría de Desarrollo Social Instituto Nacional de Desarrollo Social

SECCIÓN III. SITUACIÓN ACTUAL DE LA ORGANIZACIÓN.

Esta sección deberá llenarse con datos de la situación administrativa, financiera y contable de la organización durante el año que informa.

1. ¿Actualmente la organización cuenta con la autorización para ser donataria autorizada y expedir recibos deducibles de impuestos?  
Sí ( X ) No ( )

Número de oficio de autorización emitido por el SAT: 600-04-02-2015-62172

2. Considerando que la Ley Federal de Fomento a las Actividades Realizadas por Organizaciones de la Sociedad Civil define redes como "agrupaciones de organizaciones que se apoyan entre sí, prestan servicios de apoyo para el cumplimiento de su objeto social y fomentan la creación y asociación de organizaciones", ¿su organización pertenece actualmente a alguna red de organizaciones de la sociedad civil?  
Sí ( ) No ( X )

Nombre de la Red	Año de ingreso a la Red	Ámbito de la Red	Número de organizaciones que lo integran	Área donde trabaja la Red

3. ¿La organización recibió algún donativo(s) de alguna(s) dependencia(s) o entidad(es) pública(s) durante el año que informa?  
Sí ( ) No ( X )

4. Indique con cuántos asociados cuenta la organización actualmente y, de ellos ¿cuántos son hombres o mujeres y qué edades tienen?:

Edad	Hombres	Mujeres	Total
18 a 28	0	0	0
29 a 39	0	0	0
40 a 50	1	1	2
51 a 65	0	0	0
66 en adelante	0	0	0
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2 (Dos)</b>



**Comisión de Fomento de las Actividades de  
las Organizaciones de la Sociedad Civil  
Secretaría Técnica  
Registro Federal de las Organizaciones  
de la Sociedad Civil**

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS  
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

**5. Agregue las personas que actualmente representan legalmente a la organización, indicando su sexo, edad, cargo que ostenta, si cuenta con instrumento o acta notarial que lo avale, así como el número de años que lleva representando a la organización. Puede ser más de uno.**

Agregar representante legal	Sexo	Edad (años)	Cargo de Representación	Cuenta con instrumento notarial que avala su representación	Número de años representando a la organización
ANGEL SERRANO AGUSTIN	Hombre	40 a 50	Presidente(a)	Sí	3

**6. Indique el número y las edades de los empleados remunerados con los que contó la organización durante el año que informa:**

Edad	Hombres	Mujeres	Total
18 a 28	0	0	0
29 a 39	4	6	10
40 a 50	1	2	3
51 a 65	0	0	0
66 en adelante	0	0	0
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	<b>13(Trece)</b>

**7. ¿La organización se apoyó de labor voluntaria que apoyarán sus funciones y actividades durante el año que informa?**

Sí ( ) No ( X )

Edad	Voluntarios Hombres	Horas promedio mensual por cada Voluntario	Voluntarias Mujeres	Horas promedio mensual por cada Voluntario	Total de horas Hombres	Total de horas Mujeres

**8. ¿La organización contó durante el año que informa con programas o espacios de vinculación enfocados a algún grupo de edad específica (jóvenes, niños, adultos mayores, entre otros)?**

Sí ( X ) No ( )

**8.a Por favor enliste los nombres de los programas o espacios de vinculación, el principal tema de éstos, así como las edades, el sexo y el número de los participantes. Puede agregar más de un programa o espacio de participación.**

Nombre del programa o espacio de participación	Principal tema abordado	Edad a la que se enfocó el programa o espacio de participación						Número de las personas por sexo que participaron		
		0 a 6	7 a 14	15 a 29	30 a 49	50 a 65	66 en adelante	Hombres	Mujeres	Total
CASA DE DIA	ACTIVIDADES OCUPACIONALES PARA EL ADULTO MAYOR						X	220	426	646
HOSPEDAJE PERMANENTE PARA EL ADULTO VULNERABLE	CUIDADO INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR						X	4	10	14
CAPACITACION Y CERTIFICACION DE JOVENES EN PELIGRO EN SITUACIONES VULNERABLES	CAPACITACION PARA EL TRABAJO			X				240	560	800
CAPACITACION EN EL IDIOMA INGLES	CAPACITACION PARA EL TRABAJO			X				240	560	800

**9. De los ingresos**

Considerando los ingresos totales de la organización en el año que informa, indique en el rubro correspondiente el porcentaje que esa fuente de financiamiento aportó al total de los recursos manejados por la organización durante el año que se informa. Deberá cuidar que el porcentaje final sea de 100 por ciento exacto. Los porcentajes se deben capturar en números enteros sin decimales (ejemplo: 10, 18, 23, etc.) sin especificar el monto (\$). Se podrá informar en ceros (0%) únicamente cuando la organización no haya recibido ningún tipo de ingreso por cualquiera de los conceptos señalados en el presente formato. Para ello deberá dejar los espacios en blanco sin hacer ninguna anotación.

Financiamiento público federal	0	Cuotas de recuperación	1
Financiamiento público estatal	0	Venta de productos y/o servicios	0
Financiamiento público municipal	0	Colectas	1
Financiamiento de instancias internacionales	0	Donativos de particulares	92
Financiamiento de organizaciones nacionales	0	Cuotas o aportaciones de los propios miembros	0
Donativos de empresas	5	Otro:	1

<b>Total</b>	<b>100 %</b>
--------------	--------------



**Comisión de Fomento de las Actividades de  
las Organizaciones de la Sociedad Civil  
Secretaría Técnica  
Registro Federal de las Organizaciones  
de la Sociedad Civil**

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS  
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

**SECCIÓN IV. DE LA TRAYECTORIA, IMPACTO SOCIAL, INCIDENCIA Y VÍNCULOS HISTÓRICOS DE LA ORGANIZACIÓN.**  
Las respuestas a esta sección resultan fundamentales para conocer la trayectoria histórica, el impacto social y la vinculación de la organización, por favor conteste con precisión y certeza. Si cuenta con información precargada, puede editar y/o actualizar los datos. De lo contrario, capture la información que le solicita el sistema.

**1. ¿La organización ha recibido alguna certificación desde su constitución?**

Sí ( X ) No ( )

Describa la certificación que haya obtenido la organización según corresponda. Puede agregar tantas certificaciones como necesite informar:

Fecha de la certificación	¿Quién le otorgó la certificación a la organización?		Motivo de la certificación
	Institución	Nombre de la certificación	
2015-07-01	Otra <b>Especifique:</b> MICROSOFT	OSC MICROSOFT	APERTURA SEGUNDO CENTRO CERTIFICADOR
2012-02-03	Otra <b>Especifique:</b> MICROSOFT	OSC MICROSOFT	APERTURA DEL CENTRO CERTIFICADOR

**2. ¿La organización ha recibido algún premio desde su constitución?**

Sí ( ) No ( X )

Fecha del premio	¿Quién lo otorgó?			Nombre del premio	Motivo del premio
	Sector	Ámbito	Institución		

**3. ¿Desde la constitución de la organización, alguno de sus integrantes ha recibido uno o más premios?**

Sí ( ) No ( X )

Capture el premio que haya obtenido alguno(s) de los integrantes de la organización. Puede agregar tantos premios como necesite informar:

Fecha en que lo recibió	Nombre del premio o distinción	Motivo del premio o distinción

**4. Enumere los tres principales logros que ha tenido la organización en los siguientes rubros durante los años que ha trabajado desde su constitución. Considerando el número 1 como el logro de mayor prioridad y el 3 como el de menor prioridad (si considera que no se alcanzaron logros, deje vacíos los campos y continúe con la siguiente pregunta)**

Logro	Prioridad	Especifique
Vinculación Social	1	1050 ADULTOS MAYORES ATENDIDOS INTEGRALMENTE EN EL PROGRAMA CASA DE DIA
Impacto Social	3	AVANCE DE UN 60% EN COMPARACION CON EL EJERCICIO ANTERIOR
Fortalecimiento o Profesionalización	2	PARTICIPACION Y CAPACITACION EN FOROS NACIONALES E INTERNACIONALES
Incidencia en Políticas Públicas	0	



**Comisión de Fomento de las Actividades de  
las Organizaciones de la Sociedad Civil  
Secretaría Técnica  
Registro Federal de las Organizaciones  
de la Sociedad Civil**

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS  
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

**5. Desde la constitución de la organización, ¿ha logrado algún impacto social?**

Sí ( X ) No ( )

Ámbitos	Incidencia	
<b>Población específica (cuantificable): participantes, personas, grupos, otras organizaciones de la sociedad civil.</b>	Alcance de metas derivados de un objetivo.	X
	Logro inmediato.	
	Proyecto anual	
	Otros. Especifique:	
<b>Entorno social inmediato: Personas, Grupos, Allegados</b>	Generar cambios en las personas. Conocimiento, capacidades, actividades.	X
	Generar cambios en el entorno social inmediato.	
	Otro. Especifique:	
<b>Comunidad Región</b>	Generación de cambios en el entorno de la comunidad	
	Desarrollo microrregional	
	Cambios culturales	X
	Generar cambios en el medio ambiente	
	Formación de redes temáticas o regionales	
<b>Incidencia en políticas públicas</b>	Otros. Especifique:	
	Propuesta de reformas a las leyes	
	Generar cohesión social	
	Cambios en programas públicos	
	Cambios culturales	
	Disminución de la violencia	
	Otros. Especifique:	

**6. ¿La organización ha recibido algún apoyo externo?**

Sí ( ) No ( X )

Agregue tantos apoyos externos como requiera informar:

Grupo de quien se apoya	Nombre	Tipo de apoyo	Tiempo del apoyo

**7. ¿La organización ha proporcionado apoyo a alguna otra organización o instancia?**

Sí ( ) No ( X )

Agregue tantos apoyos haya otorgado y requiera informar:

Grupo a quien apoya la organización	Nombre	Tipo de apoyo	Tiempo del apoyo

**8. Mencione la forma en que la organización realiza sus acciones, de acuerdo con los siguientes criterios:**

**8.a ¿Cuál es el objetivo del proyecto a largo plazo de la organización en el marco de su misión? Mínimo 75 palabras; máximo 350:**

CONVERTIRSE EN LA INSTITUCIÓN NO LUCRATIVA LÍDER EN LA ATENCIÓN DE GRUPOS VULNERABLES EN EL DISTRITO FEDERAL, ESTADO DE MÉXICO Y ESTADO DE MORELOS, EN LOS RUBROS DE ATENCIÓN ASISTENCIAL DE GRUPOS VULNERABLES, CON PROGRAMAS ALIMENTARIOS, APOYO A LA VIVIENDA EN COMUNIDAD, CAPACITACION PARA UN TRABAJO DIGNO, RECUPERACIÓN POSTOPERATORIA Y TERAPEUTICA , ASISTENCIA Y ADAPTACIÓN PARA INDIVIDUOS CON DISCAPACIDADES FISICAS E INTELECTUALES, SENSIBILIZACIÓN SOCIAL SOBRE LOS DERECHOS DE LOS ADULTOS MAYORES Y LA PREVENCIÓN DE VIOLENCIA SOBRE EL ADULTO MAYOR.



**Comisión de Fomento de las Actividades de  
las Organizaciones de la Sociedad Civil  
Secretaría Técnica  
Registro Federal de las Organizaciones  
de la Sociedad Civil**

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS  
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

**8.b ¿La organización cuenta con alguna actividad permanente de interacción con el grupo social con el que trabaja?**

Sí ( X ) No ( )

Actividad Permanente	Describa la actividad permanente de interacción con el grupo social (mínimo 75 palabras; máximo 350 palabras)
Distribución de los beneficios	ATENCIÓN PERMANENTE DE CASA DE DÍA, PARA ADULTOS MAYORES DEL DISTRITO FEDERAL, ESTADO DE MEXICO Y ESTADO DE MORELOS, DESARROLLANDO TALLERES TERAPEUTICOS, REFLEXIVOS, SENSIBILIZANDO A LA SOCIEDAD SOBRE LOS DERECHOS DE LOS ADULTOS MAYORES, PREVENCIÓN DE VIOLENCIA FISICA Y PSICOLOGICA, CONTANDO CON COMEDOR PARA PROVEERLES ALIMENTO QUE AYUDE A SUBSANAR LAS NECESIDADES ALIMENTICIAS, A CONSECUENCIA DE LAS DESIGUALDADES SOCIALES Y ECONOMICAS DE LA REGION, TAMBIEN SE PROVEÉ DE TERAPIAS FISICAS Y ACUATICAS PARA SU REHABILITACIÓN
Distribución de responsabilidades en la operación	SE CUENTA CON UNA ESTRUCTURA REMUNERADA Y CON UN ORGANIGRAMA QUE DISTRIBUYE LAS RESPONSABILIDADES EN LA OPERACION DE CADA PROGRAMA. CONTAMOS CON ESPECIALISTAS MEDICOS RESPONSABLES DEL AREA CORRESPONDIENTE. UN RESPONSABLE OPERATIVO PARA CADA PROGRAMA ASISTENCIAL Y PERSONAL CERTIFICADO PARA LA CAPACITACION Y CERTIFICACION DE LA POBLACION PARA LA SELECCION DE LA POBLACION BENEFICIADA HEMOS DESARROLLADO CONVENIOS CON ENTIDADES GUBERNAMENTALES ESTATALES Y MUNICIPALES(COMO EL DIF E INAPAM) PARA LA CORRECTA SELECCION DEL SECTOR BENEFICIADO
Participación de la comunidad en el diseño	SE CUENTA CON UN PROGRAMA DE EVALUACION PERMANENTE, EN DONDE EL BENEFICIADO PARTICIPA ACTIVAMENTE EN LA PLANEACION, CONTROL Y AJUSTE DE LOS PROGRAMAS. LOS PROGRAMAS SE HAN GENERADO POR LA PROPIA INICIATIVA DE LOS AHORA BENEFICIADOS Y QUE PARTICIPAN ACTIVAMENTE MEDIANTE INSTRUMENTOS CUALITATIVOS Y CUANTITATIVOS PARA LA EVALUACION DE LOS CORRECTOS ALCANCES DE LOS PROGRAMAS QUE HEMOS DESARROLLADO, INCLUSO HEMOS INVOLUCRADO A LOS BENEFICIADOS INDIRECTOS (FAMILIARES) EN LA EVALUACION DEL IMPACTO CONTRASTANDO LAS CONDICIONES PREVIAS Y LAS CONDICIONES POSTERIORES A LOS DESARROLLOS DE LOS PROGRAMAS.

**8.c ¿El trabajo de la organización se ha enfocado a la mejora de la calidad de vida de personas o grupos de trabajo?**

Sí ( X ) No ( )

**8.d ¿El trabajo de la organización ha incluido el desarrollo de capacidades de las personas?**

Sí ( ) No ( X )

**8.e ¿El trabajo de la organización ha incluido el desarrollo de capacidades institucionales de organizaciones?**

Sí ( X ) No ( )

**9. ¿La organización ha realizado proyectos, programas y acciones de manera permanente desde su constitución a la fecha?**

Sí ( X ) No ( )

**Indique la(s) Entidad(es) Federativa(s), Municipio(s) o Delegación(es) y Localidad(es) en donde la organización haya realizado proyectos, programas y acciones de manera permanente y que sean representativos para la organización desde su constitución a la fecha (puede agregar más de una opción).**

Entidad Federativa	Municipio o Delegación	Localidad
Estado de México	Nezahualcóyotl	Metropolitana Segunda Sección
Morelos	Ayala	El Venadito
Morelos	Jonacatepec	Jonacatepec
Distrito Federal	Cuauhtémoc	Doctores

**10. Vinculación de la organización**

**¿Desde su constitución la organización ha establecido vinculación con otras organizaciones, colegios de profesionistas, universidades, entre otros?**

Sí ( X ) No ( )

**Mencione con qué instancias, organizaciones, grupos, colegios de profesionistas, universidades, agrupaciones, entre otros, se vincula para realizar sus acciones (definir vinculación):**

Instancia, organización, grupo, colegio de profesionistas, universidades, agrupaciones, u otras asociaciones.	Nombre	En qué temas se vinculan	Tiempo de la vinculación
Institución Académica	UNIVERSIDAD UCGS	Generación de Conocimiento	Más de 10 años
Organización de la Sociedad Civil	BANCO DE ALIMENTOS MORELOS	Proyectos en Conjunto	Menos de 6 meses

**11. Indique con cuáles de los siguientes bienes cuenta la organización:**

Instalaciones	Equipo y mobiliario	Vehículos/Cantidad)	Régimen de propiedad
	SI		Propias
		SI Cantidad: 3	Propias
SI			Comodato



**Comisión de Fomento de las Actividades de  
las Organizaciones de la Sociedad Civil  
Secretaría Técnica  
Registro Federal de las Organizaciones  
de la Sociedad Civil**

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS  
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

**FIRMA**

Declaramos bajo protesta de decir verdad que los datos aquí asentados, son fidedignos, vigentes y que no incurrimos en ninguno de los supuestos señalados en los artículos 8 y 30 de la LFFAROSC. De igual forma, y conforme a lo establecido en la fracción V del artículo 7 de la ley en comento se entrega el Informe Anual.

<b>Nombre del Representante Legal</b>	Ángel Serrano Agustín
<b>Número de Certificado Digital:</b>	PblPlcAq8QLAaiSzzMqkHxEgBkmTC+oW/jHPjYISuq+ypFoy7oMejM+NW/Rv/lZ3WHebAE326UxsKWEB5zj14Q==
<b>Caracteres de Autenticidad:</b>	07ca0248edfb138ab9ce4205e7b15b03
<b>Fecha y hora:</b>	2017-01-26 12:42:54