



**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: 180124-17-202102-0

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

Fecha: 2018 | 01 | 24

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; y 14 del Reglamento de la Ley en comento.

DATOS DE LA OSC

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

RESUMEN DEL INFORME ANUAL QUE SE ENTREGA:

Año del Informe:	2017	Apoyo Económico:	Sí
Tipo de Informe:	Ordinario	Número de apoyos públicos económicos recibidos:	1
Estatus del Informe:		Monto total del o los apoyos económicos públicos reportados:	\$5510 (Cinco mil quinientos diez pesos 00/100 M.N.)

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 con los datos que permitan conocer la colaboración de la organización en mecanismos de participación ciudadana, tantas veces como el número de mecanismos en que haya participado. 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 2016, 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**

¿La organización recibió apoyo público durante el año que informa?

Sí (X) No ()

**Si no recibió apoyo público durante el año que informa, continúe con el llenado de los siguientes campos.
En caso de que haya recibido, pase a la sección I del presente formato.**

No.	Pregunta	
1	Nos faltó información respecto a las formas en que se pueden obtener estímulos o apoyos públicos, así como a qué dependencias o entidades los otorgan estímulos o apoyos públicos.	
2	Desconocemos los procedimientos para gestionar estímulos o apoyos públicos federales.	
3	No cumplimos con la normatividad de la dependencia o entidad en la que gestionamos el estímulo o apoyo público federal.	
4	No cumplimos con las obligaciones indicadas en la Ley Federal de Fomento a las Actividades Realizadas por Organizaciones de la Sociedad Civil.	
5	No realizamos ningún trámite o gestión para recibir estímulos o apoyos públicos federales.	
6	Nos faltó algún documento para que se nos proporcionaran estímulos o apoyos públicos federales.	
7	Nuestra organización estuvo en receso en el año del que presentamos este informe.	
8	Participamos en convocatorias de dependencias o entidades públicas federales, pero se dictaminó que nuestros proyectos no cumplían con los requerimientos necesarios para que se les otorgaran estímulos o apoyos públicos federales.	
9	No contamos con las habilidades para el uso de las herramientas tecnológicas necesarias para gestionar estímulos o apoyos públicos federales.	
10	No contamos con las habilidades suficientes para elaborar proyectos.	
11	Contratamos asesores externos para la gestión de apoyos o estímulos públicos y no obtuvimos los resultados esperados.	
12	Otras.	

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.

1. De la fuente del apoyo o estímulo público municipal.



**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**

Elija la dependencia o entidad del gobierno municipal que le otorgó el apoyo, así como el nombre del programa o acción (en su caso)

Dependencia o Entidad del Gobierno Municipal	Nezahualcóyotl, Estado de México
---	----------------------------------

Programa o Acción de Fomento	
-------------------------------------	--

2. Del tipo de apoyo o estímulo público municipal recibido durante el año que informa.

Elija el tipo de apoyo o estímulo que recibió la organización durante el año que informa:

Económico	(X)	Monto (\$)	5,510.00	(Cinco mil quinientos diez pesos 00/100 M.N.)
Especie	()	Descripción		
Capacitación Presencial	()	Tema		
Capacitación a Distancia	()	Tema		
Asesoría	()	Tema		
Servicios	()			
Difusión y comunicación	()			
Convenios	()	Descripción		

SECCIÓN I.A Del uso y destino del apoyo o estímulo municipal recibido.

1. 1. Indique el tipo de población que atendió preferentemente la organización con el apoyo o estímulo recibido:

Población rural (aquella que tiene menos de 2,500 habitantes)		Población urbana (aquella que tiene más de 2,500 habitantes)	X
---	--	--	---

2. Indique a continuación las características del uso y destino del apoyo recibido: el principal tema o actividad en que se puede encuadrar el proyecto realizado en que se trabajó, de la misma manera el subtema, línea de acción en que se incidió, principal grupo de población apoyado, edad, género de las personas beneficiarias del proyecto, así como el lugar dónde éste se efectuó.

Tema Principal	Subtema Principal	Línea de acción Principal	Principal grupo de población apoyado
C 9. Asistencia social (a grupos sociales en estado de vulnerabilidad)	C 9.2 La atención en establecimientos especializados a menores y adultos mayores en estado de abandono o desamparo y personas con discapacidad sin recursos.	C 9.2.2 La promoción del bienestar del adulto mayor y el desarrollo de acciones de preparación para la senectud.	Adultos mayores

Es importante identifique geográficamente, la entidad y el municipio (delegación) a donde dirigió el apoyo o estímulo público recibido. Se recomienda ser lo más preciso(a) posible en su(s) respuesta(s), a efecto de contar con datos que permitan conocer su trabajo operativo.

Principal Género de la población apoyada	Principal Edad de la población apoyada	Entidad	Municipio o Delegación
Hombres y mujeres	Adultos mayores	Estado de México	Nezahualcóyotl

3. ¿Adquirió patrimonio con el apoyo o estímulo público recibido durante el año que informa?

Sí () No (X)

Si la respuesta fue afirmativa, señale el(los) bien(es) que haya(n) sido adquirido(s) con el apoyo o estímulo durante el año que informa (puede seleccionar más de una opción):

Tipo de bien adquirido	Sí/No	Tipo de bien adquirido	Sí/No
Terreno/Construcción		Equipo de audio y vídeo	
Mobiliario		Material didáctico	
Máquinas y Herramientas		Vehículos de transporte	
Equipo de cómputo		Insumos no perecederos	
Material bibliográfico		Equipo médico	
Programas de cómputo		Vivienda	
Habilitación y/o mantenimiento de instalaciones		Otros.	



**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**

1. De la fuente del apoyo o estímulo público municipal.

Elija la dependencia o entidad del gobierno municipal que le otorgó el apoyo, así como el nombre del programa o acción (en su caso)

Dependencia o Entidad del Gobierno Municipal	Nezahualcóyotl, Estado de México
Programa o Acción de Fomento	

2. Del tipo de apoyo o estímulo público municipal recibido durante el año que informa.
Elija el tipo de apoyo o estímulo que recibió la organización durante el año que informa:

Económico	()	Monto (\$)	
Especie	()	Descripción	
Capacitación Presencial	()	Tema	
Capacitación a Distancia	()	Tema	
Asesoría	()	Tema	
Servicios	()		
Difusión y comunicación	()		
Convenios	(X)	Descripción	Convenio para la atención de adultos mayores vulnerables

SECCIÓN I.A Del uso y destino del apoyo o estímulo municipal recibido.

1. Indique el tipo de población que atendió preferentemente la organización con el apoyo o estímulo recibido:

No Aplica (N/A)

2. Indique a continuación las características del uso y destino del apoyo recibido: el principal tema o actividad en que se puede encuadrar el proyecto realizado en que se trabajó, de la misma manera el subtema, línea de acción en que se incidió, principal grupo de población apoyado, edad, género de las personas beneficiarias del proyecto, así como el lugar dónde éste se efectuó.

Tema Principal	Subtema Principal	Línea de acción Principal	Principal grupo de población apoyado
No Aplica (N/A)			

Es importante identifique geográficamente, la entidad y el municipio (delegación) a donde dirigió el apoyo o estímulo público recibido. Se recomienda ser lo más preciso(a) posible en su(s) respuesta(s), a efecto de contar con datos que permitan conocer su trabajo operativo.

Principal Género de la población apoyada	Principal Edad de la población apoyada	Entidad	Municipio o Delegación
No Aplica (N/A)			

3. ¿Adquirió patrimonio con el apoyo o estímulo público recibido durante el año que informa?
Sí () No (X)

Si la respuesta fue afirmativa, señale el(los) bien(es) que haya(n) sido adquirido(s) con el apoyo o estímulo durante el año que informa (puede seleccionar más de una opción):

No Aplica (N/A)

SECCIÓN II. MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA



**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**

Esta sección será llenada por la organización cuando haya participado en algún mecanismo de diálogo ciudadano con alguna instancia establecida por 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 ()

Si la respuesta es afirmativa, por favor 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	Conversatorio : Avances y desafíos en la protección de los derechos de las personas Adultas Mayores	Federal	Poder Legislativo H. Cámara de Senadores
Observatorio ciudadano	Día del Abuelo	Municipal	Estado de México Nezahualcóyotl
Testigo social	Firma de Convenios con actores sociales y entregas de tarjetas a nuevos beneficiarios LICONSA	Federal	Desarrollo Social Delegación SEDESOL en Morelos
Encuentro	Capacitación para la elaboración de proyectos sociales	Federal	Desarrollo Social Instituto Nacional de Desarrollo Social
Participación en contenidos de programas de radio	Los Adultos mayores en la radio	Municipal	Morelos Cuautla

SECCIÓN III. SITUACIÓN ACTUAL DE LA ORGANIZACIÓN.

Esta sección deberá llenarse con datos de la situación administrativa, financiera y contable de la organización considerando únicamente el año que está informando.



**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**

1. ¿La organización cuenta con la autorización por parte de Servicio de Administración Tributaria (SAT), para ser donataria autorizada y expedir recibos deducibles de impuestos?

Sí (X) No ()

Si la respuesta es afirmativa, indique el número de oficio de autorización emitido por el SAT:
559347

2. ¿La organización ha tenido vinculación o acciones en el ámbito internacional?

Sí (X) No ()

	SI	NO	
¿Tiene vinculación con redes internacionales?	X		¿Cuál? Cooperantes Noruegos
¿Cuenta con registro ante Organismos Internacionales?	X		¿Cuál? Red de Cooperante Noruego
¿Recibe fondos de gobiernos extranjeros o cooperantes internacionales?	X		¿Cuál? FlorMaria Serrano Sundby
¿Algún miembro de su organización ha participado como asesor-delegado de alguna delegación oficial mexicana?		X	¿Cuál?
¿En su organización se contemplan programas de voluntariado internacional?		X	¿Cuál?
¿Ha realizado algún proyecto para apoyar a mexicanos en el exterior?		X	¿Cuál?
¿Conoce la Red Global de Mexicanos en el Exterior?		X	¿Cuál?

3. 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 a alguna red de organizaciones de la sociedad civil?

Sí (X) No ()

Si la respuesta es afirmativa, indique las redes a las que pertenece la organización. Puede agregar tantas como sean necesarias.

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
Red de Asociaciones y Fundaciones Empresariales Fundación Grupo México	2017	Nacional	70	
Abrazos	2017	Municipal	8	Estado de México Nezahualcóyotl

3. ¿La organización recibió algún donativo(s) de alguna(s) dependencia(s) o entidad(es) pública(s) durante el año que está informando?

Sí () No (X)

4. ¿La organización cuenta con asociados?

Sí (X) No ()

Si la respuesta es afirmativa, indique el número de asociados con los que 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
Total	1(Uno)	1(Uno)	2 (Dos)



**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 Agustín	Hombre	40 a 50	Presidente(a)	Sí	4
Angélica Aguilar Rudiño	Mujer	40 a 50	Apoderado(a) Legal	Sí	4

6. ¿La organización contó con personal remunerado?

Sí (X) No ()

Si la respuesta es afirmativa, indique el número y las edades de los empleados remunerados con los que contó la organización durante el año que informa:

Rango de Edad	Hombres	Mujeres	Total
18 a 28	0	2	2
29 a 39	1	1	2
40 a 50	0	0	0
51 a 65	1	1	2
66 en adelante	0	0	0
Total	2 (Dos)	4 (Cuatro)	6(Seis)

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

Sí (X) No ()

Si la respuesta es afirmativa escriba a continuación, el rango de edad y las horas promedio al año de las personas que realizaron labor voluntaria en la organización durante el año que informa:

Rango de Edad	Total Voluntarios hombres (A)	Horas promedio al año aportadas por cada voluntario hombre (B)	Total de horas promedio al año aportadas por voluntarios hombres (Ax B)	Total Voluntarias mujeres (C)	Horas promedio al año aportadas por voluntarias mujer (D)	Total de horas promedio al año aportadas por voluntarias Mujeres (Cx D)
18 a 28	5	25	125	6	25	150
29 a 39	0	0	0	0	0	0
40 a 50	1	800	800	1	700	700
51 a 65	0	0	0	0	0	0
66 en adelante	0	0	0	0	0	0
Total	6(Seis)	412.5(Cuatrocientos doce)	925(Novecientos veinticinco)	7(Siete)	362.5(Trescientos sesenta y dos)	850(Ochocientos cincuenta)

Si la organización se apoya o cuenta con alguno de los siguientes rubros, marque una o más opciones, según requiera:

<input type="checkbox"/>	Manual para el Voluntario(a)
<input type="checkbox"/>	Expediente de cada Voluntario(a)
<input checked="" type="checkbox"/>	Capacitación a Voluntario(a)
<input type="checkbox"/>	Coordinador de Voluntario(a)
<input type="checkbox"/>	Perfiles de reclutamiento de Voluntario(a)
<input type="checkbox"/>	Uniforme o identidad gráfica de Voluntario(a)
<input type="checkbox"/>	Procesos de bienvenida y desvinculación de Voluntario(a)
<input type="checkbox"/>	Sistema de reconocimiento y retención de Voluntario(a)
<input type="checkbox"/>	Recepción de voluntarios(as) internacionales
<input type="checkbox"/>	Ninguno
<input type="checkbox"/>	Otro Especifique:



**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**

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

Sí (X) No ()

Si la respuesta es afirmativa, 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	
2012-02-03	Otra Especifique: MICROSOFT	OSC MICROSOFT	APERTURA DEL CENTRO CERTIFICADOR
2015-07-01	Otra Especifique: MICROSOFT	OSC MICROSOFT	APERTURA SEGUNDO 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. ¿Cómo integrantes de la organización, alguno de ellos ha recibido uno o más premios?

Sí () No (X)

Si la respuesta es afirmativa, 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. ¿Considera que a lo largo de la trayectoria histórica de la organización se han alcanzado logros?

Sí (X) No ()

Si la respuesta es afirmativa, 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 más importante y el 3 como el de menor importancia.

Logro	Prioridad	Especifique
Vinculación Social	2	Por medio de convenios con otras OSC extendimos la presencia de nuestros programas
Impacto Social	1	53 317 personas vulnerables beneficiadas con nuestros programas en 2017
Fortalecimiento o Profesionalización	3	Contratar al personal adecuado para profesionalizan nuestras tareas
Incidencia en Políticas Públicas		



**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 ()

Si la respuesta es afirmativa, especifique en qué ámbito y el tipo de impacto social que ha logrado. Puede seleccionar más de una opción:

Ámbitos	Incidencia	
Población específica (cuantificable): participantes, personas, grupos, otras organizaciones de la sociedad civil.	Alcance de metas derivados de un objetivo.	X
	Logro inmediato.	X
	Proyecto anual	X
	Otros Población. Especifique:	X
Entorno social inmediato: Personas, Grupos, Allegados	Generar cambios en las personas. Conocimiento, capacidades, actividades.	X
	Generar cambios en el entorno social inmediato.	X
	Otros Entorno. Especifique:	
Comunidad Región	Generación de cambios en el entorno de la comunidad	
	Desarrollo microrregional	
	Cambios culturales	
	Generar cambios en el medio ambiente	
	Formación de redes temáticas o regionales	X
	Otros Comunidad. Especifique:	
Participación en el análisis de políticas públicas	Propuesta de reformas al marco legal	X
	Generar cohesión social	X
	Cambios en programas públicos	
	Coadyuvar al bienestar social	X
	Disminución de la violencia	
	Otros Políticas. Especifique: Asistencia alimenticia después de los sismos	X

6. ¿Desde su constitución, la organización ha recibido algún apoyo externo?

Sí () No (X)

Si durante la trayectoria histórica de la organización desde que se constituyó, ésta ha recibido apoyos externos, mencione quiénes han apoyado las actividades de la organización, con quiénes han establecido alianzas, tanto de gobierno como de apoyos privados, internacionales y de otras organizaciones, así como los recursos económicos, materiales o humanos con los cuales han colaborado con la organización.

Agregue tantos apoyos externos como requiera informar:

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



**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**

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

Sí (X) No ()

Si la respuesta es afirmativa, agregue tantos apoyos haya otorgado y requiera informar:

Grupo a quien apoya la organización	Nombre	Tipo de apoyo	Tiempo del apoyo
Organizaciones de la Sociedad Civil	BANCO DE ALIMENTOS DE MORELOS	En Especie	Menos de 6 meses
Organizaciones de la Sociedad Civil	Escencia del Alma AC	En Especie	Menos de 6 meses
Organizaciones de la Sociedad Civil	Patronato del Hospital Central de Cuautla AC	En Especie	Menos de 6 meses
Organizaciones de la Sociedad Civil	Unidos Podemos BJ AC	En Especie	Menos de 6 meses
Organizaciones de la Sociedad Civil	Red de Organizaciones autónomas de la sociedad civil para el desarrollo social y comunitario AC	En Especie	De 6 meses a 1 año
Instituciones Académicas	Universidad autónoma de Moleros	Capacitación	Menos de 6 meses
Grupos o Autoridades Locales	DIF Nezahualcoyotl	Donativo	De 6 meses a 1 año
Gobierno Federal	ISSSTE dirección de programas a pensionados	Vinculación	Menos de 6 meses
Grupos o Autoridades Locales	Delegación Alvaro Obregón Dirección de grupos vulnerables	En Especie	Menos de 6 meses
Grupos o Autoridades Locales	Delegación Cuajimalpa Dirección de Desarrollo social	En Especie	Menos de 6 meses
Grupos o Autoridades Locales	Delegación Iztacalco, Dirección de educación y cultura	En Especie	Menos de 6 meses
Organizaciones de la Sociedad Civil	Tiempo de ayudar AC	Vinculación	De 6 meses a 1 año
Organizaciones de la Sociedad Civil	Avanzamos con compromiso social AC	Vinculación	De 6 meses a 1 año
Grupos o Autoridades Locales	DIF Nezahualcoyotl	Otro Especifique: Otro	De 6 meses a 1 año

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 250:

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 trabajo (interacción) con el principal grupo social con el que trabaja?/strong>

Sí (X) No ()

Actividad Permanente	Describe 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 PROVEE DE TERAPIAS FISICAS Y ACUATICAS PARA SU REHABILITACION
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 (X) No ()

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 ()

Si la respuesta es afirmativa, indique la(s) Entidad(es) Federativa(s), Municipio(s) o Delegación(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
Estado de México	Nezahualcóyotl
Morelos	Ayala
Morelos	Jonacatepec
Distrito Federal	Cuauhtémoc
Distrito Federal	Alvaro Obregón
Distrito Federal	Cuajmalpa de Morelos
Distrito Federal	Iztacalco
Morelos	Cuautla
Oaxaca	Oaxaca de Juárez
Oaxaca	San Juan Bautista Tuxtepec
Oaxaca	San Juan Bautista Valle Nacional
Oaxaca	San Pedro Ixtlahuaca
Oaxaca	San Jacinto Amilpas
Oaxaca	San Francisco Logueche
Oaxaca	San José del Peñasco
Oaxaca	Mihuatlán de Porfirio Díaz
Oaxaca	Santa Cruz Xoxocotlán
Oaxaca	Ocotlán de Morelos
Oaxaca	Magdalena Apasco
Oaxaca	Santa Catarina Loxicha
Oaxaca	San Jerónimo Coatlán
Oaxaca	San Sebastián Coatlán
Oaxaca	San Pablo Villa de Mitla
Oaxaca	Salina Cruz
Oaxaca	Guadalupe de Ramírez
Oaxaca	Santa Cruz Tacache de Mina
Oaxaca	San Pedro Yucunama
Oaxaca	San Lorenzo Victoria
Oaxaca	Villa de Zaachila
Oaxaca	Santo Domingo Tomaltepec
Oaxaca	San Bartolo Coyotepec
Oaxaca	San Antonio Huiltepec
Morelos	Cuautla
Morelos	Tepalcingo
Morelos	Ocuilco
Morelos	Miacatlán
Morelos	Temixco

10. ¿Desde su constitución, la organización se ha vinculado con otras organizaciones, grupos, colegios de profesionistas, universidades, agrupaciones, entre otros, para realizar sus acciones?

Sí (X) No ()

Si la respuesta es afirmativa, mencione con qué instancias:

Instancia, organización, grupo, colegio de profesionistas, universidades, agrupaciones, u otras asociaciones.	Nombre	En qué temas se vinculan	Tiempo de la vinculación
Institución Académica	UNIVERSIDAD UCUGS	Generación de Conocimiento	Más de 10 años
Organización de la Sociedad Civil	BANCO DE ALIMENTOS MORELOS	Proyectos en Conjunto	Menos de 6 meses
Institución Académica	Universidad Autónoma de Morelos	Asesoría Técnica	De 6 meses a 1 año
Organización de la Sociedad Civil	Tiempo de Ayudar AC	Proyectos en Conjunto	De 6 meses a 1 año
Organización de la Sociedad Civil	Avanzamos con compromiso social	Proyectos en Conjunto	De 6 meses a 1 año
Organización de la Sociedad Civil	Esencia del Alma AC	Proyectos en Conjunto	De 6 meses a 1 año
Redes	Red de Organizaciones autónomas de la sociedad civil para el desarrollo social y comunitario AC	Proyectos en Conjunto	De 6 meses a 1 año
Organización de la Sociedad Civil	Expresión Juvenil Revolucionaria Cuautla	Proyectos en Conjunto	De 6 meses a 1 año

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

Tipo de bien	Régimen de propiedad		
	Propia	Rentada	Comodato
Instalaciones			X
Equipo	X		
Mobiliario	X		
Vehículos	X		



**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.

Nombre del Representante Legal	Ángel Serrano Agustín
Número de Certificado Digital:	Ny1JZxvRQWky61Pkw2FyqHCWqhVHYMJ8ORbejyiV/2IKxq9xL3HP0PT0+9QLqxDP6DgACn8nt3uzrls7Klc5+g==
Caracteres de Autenticidad:	a48ff6f8ee5913406fb1171b0026f9ad
Fecha y hora:	2018-01-24 09:56:55