



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: 2018 190205-18-238243-0

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

Fecha: 2019 02 05

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

El presente formato tiene como fundamento 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; así como lo señalado por el artículo 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:	2018	Apoyo Económico:	No
Tipo de Informe:	Ordinario	Número de apoyos públicos económicos recibidos:	0
Estatus del Informe:		Monto total del o los apoyos económicos públicos reportados:	\$0 (Cero)

INSTRUCCIONES POR SECCIÓN:

Si la organización no recibió apoyo o estímulo público durante el año que informa, deberá señalar los motivos por los cuales no logró obtenerlos. La **sección I y I.A** (en su caso), deberán ser llenadas 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 los que haya participado. La **sección III** (situación actual) 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 2017, 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 gubernamental durante el año que informa?
Sí () No (X)

**PRINCIPALES MOTIVOS POR LOS CUALES NO RECIBIÓ APOYO O ESTÍMULO PÚBLICO DURANTE EL AÑO QUE
INFORMA**

Seleccione como máximo los tres principales motivos por los cuales no recibió apoyo público gubernamental.

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.	Sí
2	Desconocemos los procedimientos para gestionar estímulos o apoyos públicos federales.	No
3	No cumplimos con la normatividad de la dependencia o entidad en la que gestionamos el estímulo o apoyo público federal.	No
4	No cumplimos con las obligaciones indicadas en la Ley Federal de Fomento a las Actividades Realizadas por Organizaciones de la Sociedad Civil.	No
5	No realizamos ningún trámite o gestión para recibir estímulos o apoyos públicos federales.	No
6	Nos faltó algún documento para que se nos proporcionaran estímulos o apoyos públicos federales.	No
7	Nuestra organización estuvo en receso en el año del que presentamos este informe.	No
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.	Sí
9	Por insuficiencia de recursos del programa al que le solicitamos apoyo o estímulo.	Sí
10	No contamos con las habilidades para el uso de las herramientas tecnológicas necesarias para gestionar estímulos o apoyos públicos federales.	No
11	No contamos con las habilidades suficientes para elaborar proyectos.	No
12	Contratamos asesores externos para la gestión de apoyos o estímulos públicos y no obtuvimos los resultados esperados.	No
13	Otros.	No



**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.

FUENTE(S) DE 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

Sección I. De la fuente de apoyo o estímulo de gobierno Estatal.

No Recibió apoyos del Gobierno Estatal

Sección I. De la fuente de apoyo o estímulo de gobierno Municipal.

No Recibió apoyos del Gobierno Municipal

SECCIÓN II. MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

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 ()

1.1 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	Nombre de la dependencia o instancia de gobierno/Gobierno Estatal o Municipal	Indique la contribución o aportación de la OSC
Foro	Foro sobre migrantes mexicanos en EUA	Federal	Poder Legislativo H. Cámara de Diputados	Participación activa en el foro, con intervenciones publicas y con intervenciones en las mesas de discusión sobre el impacto de los migrantes y la OSC

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 ()

1.1 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 ()

2.1 Seleccione la opción que corresponda. Puede elegir más de una de las opciones y describirla.

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

3. Considerando que la Ley Federal de Fomento a las Actividades Realizadas por Organizaciones de la Sociedad Civil define a las 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 ()

3.1 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	Número de organizaciones que integran la Red	Ámbito de la Red	Ámbito geográfico donde trabaja la Red	Datos de contacto de la Red (número de teléfono, correo electrónico, página web o redes sociales)
Red de Asociaciones y Fundaciones Empresariales Fundación Grupo Méxic	2017	70	Nacional		https://www.fundaciongrupomexico.org/programas/Paginas/redAsociaciones.aspx

4. ¿La organización cuenta con asociados?, considerando que son las personas físicas que contribuyen a cumplir con el objeto social de la organización, y no necesariamente cuentan con voz y voto en la toma de decisiones.

Sí (X) No ()

4.1 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	8	10	18
29 a 39	0	0	0
40 a 50	0	0	0
51 a 65	0	0	0
66 en adelante	0	0	0
Total	8(Ocho)	10(Diez)	18 (Dieciocho)



**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. Indique 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 agregar a más de una persona.

Nombre completo Representante legal	Sexo	Rango de Edad (años)	Cargo que desempeña dentro de la organización	Cuenta con instrumento notarial que avala su representación	Número de años representando a la organización	Nivel de Estudios
Angel Serrano Agustín	Hombre	40 a 50	Presidente(a)	Sí	+ de 5	Maestría
Angelica Aguilar Rudiño	Mujer	40 a 50	Secretario(a) General	Sí	+ de 5	Licenciatura

6. ¿La organización cuenta con personal remunerado?

Sí (X) No ()

6.1 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	2	2	4
29 a 39	0	0	0
40 a 50	0	0	0
51 a 65	0	0	0
66 en adelante	0	0	0
Total	2 (Dos)	2 (Dos)	4(Cuatro)

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

Sí (X) No ()

7.1 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 (AxB)	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	0	0	0	0	0	0
29 a 39	5	120	600	5	120	600
40 a 50	0	0	0	0	0	0
51 a 65	1	120	120	0	0	0
66 en adelante	0	0	0	0	0	0
Total	6(Seis)	120(Ciento veinte)	720(Setecientos veinte)	5(Cinco)	120(Ciento veinte)	600(Seiscientos)

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

	Manual del Voluntariado
	Expediente de cada Voluntario(a)
	Capacitación del Voluntariado
X	Coordinador(a) del Voluntariado
	Perfiles de reclutamiento de voluntarios(as)
	Uniforme o identidad gráfica para voluntarios(as)
	Procesos de bienvenida y desvinculación de voluntarios(as)
	Sistema de reconocimiento y retención de voluntarios(as)
X	Recepción de voluntarios(as) internacionales
	Ninguna de las opciones
	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**

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

Sí () No ()

Si la respuesta fue afirmativa, enliste los nombres de los programas, proyectos o espacios, indicando el tema principal de éstos, así como las edades, el sexo y el número de los participantes. Puede agregar más de uno:

Nombre del programa, proyecto o espacio	Principal tema abordado	Edad en la que se enfocó el programa, proyecto o espacio						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 Itinerante	Prevención del deterioro Cognitivo del adulto mayor por aislamiento					X		95	950	1045
CASA DE DIA Itinerante	Prevención del deterioro Cognitivo del adulto mayor por aislamiento						X	10	101	111
Asilamiento temporal para Adulto mayor vulnerable	Protección y empoderamiento del adulto mayor vulnerable						X	0	6	6
Programa una sonrisa para cada niño	Obsequi de pulceras infantiles	X						20000	20000	40000

9. ¿La organización obtuvo (por cualquier concepto) ingresos durante el año que informa?

Sí () No ()

9.1 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 informa. Debe 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 obtenido ingresos por cualquiera de los conceptos señalados a continuación. Para ello deberá dejar los espacios en blanco sin hacer ninguna anotación.

Financiamiento público federal	0	Cuotas de recuperación	0
Financiamiento público estatal	0	Venta de productos y/o servicios	0
Financiamiento público municipal	0	Colectas	0
Financiamiento de instancias internacionales	0	Donativos de personas morales o físicas con recibo deducible de impuestos emitido por la organización	100
Financiamiento de organizaciones nacionales	0	Donativos de empresas	0
Donativos de personas físicas	0	Cuotas o aportaciones de los propios miembros	0
Aportación o apoyo de Redes	0	Otro:	0

Total	100 %
--------------	-------

SECCIÓN IV TRAYECTORIA HISTÓRICA, IMPACTO SOCIAL, INCIDENCIA Y VÍNCULOS DE LA ORGANIZACIÓN (DESDE SU CONSTITUCIÓN A LA FECHA).

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.



**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 ()

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

Fecha de la certificación	Nombre de la Institución que otorgó la certificación	Nombre de la certificación	Motivo 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)

3.1 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 () No (X)

4.1 Considerando el número 1 (de prioridad) como el logro más importante y el 3 (de prioridad) como el de menor importancia, elija de los siguientes logros (Vinculación social, Impacto social, Fortalecimiento o profesionalización e Incidencia en Políticas Públicas), a aquellos en donde la organización haya obtenido resultados importantes (especifíquelos):

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 ()

5.1 Especifique en qué ámbito y el tipo de incidencia social que ha logrado. Puede seleccionar más de una opción:

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

6. ¿Desde su constitución, la organización ha recibido algún apoyo externo?
Sí () No (X)

6.1 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 recibe apoyo externo	Objetivo del apoyo	Cumplió los objetivos establecidos con el apoyo recibido	Tipo de apoyo	Tiempo del apoyo

7. ¿La organización ha proporcionado apoyo a otra organización o instancia?
Sí (X) No ()

7.1 Mencione a quiénes ha apoyado la organización. Agregue tantos apoyos haya otorgado y requiera informar:

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



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

8.1 ¿Cuál es el objetivo a largo plazo (más de 5 años) de la organización? Mínimo 50 palabras y Máximo 300. Utilice mayúsculas, minúsculas y acentos.

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.

8.2 ¿La organización cuenta con alguna actividad permanente de trabajo (interacción) con el principal grupo social con el que trabaja?/strong>

Sí (X) No ()

8.2.1 De las siguientes opciones, seleccione la que corresponda y descríbala:

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 DIA, 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 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.

8.3 ¿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 ()

8.4 ¿El trabajo de la organización ha incluido el desarrollo de capacidades de las personas?

Sí (X) No ()

8.5 ¿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 ()

9.1 Indique la(s) Entidad(es) Federativa(s), Municipio(s) o Alcaldía(s) 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). Por favor, mencione sólo una vez cada entidad, municipio o alcaldía en que haya trabajado.



**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**

Entidad Federativa	Municipio o Alcaldía
Estado de México	Nezahualcóyotl
Morelos	Ayala
Morelos	Jonacatepec
Distrito Federal	Cuauhtémoc
Distrito Federal	Álvaro Obregón
Distrito Federal	Cuajimalpa 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	Miahuatlán 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 Huitepec
Morelos	Cuautla
Morelos	Tepalcingo
Morelos	Ocuituco
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 ()

10.1 Mencione con qué instancias:



**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**

Instancia, organización, grupo, colegio de profesionistas, universidades, agrupaciones, u otras asociaciones.	Nombre	Temas en que 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. ¿La organización cuenta con instalaciones, equipo o mobiliario?

Sí (X) No ()

Indique con cuáles de los siguientes bienes cuenta la organización. Puede agregar más de uno.

Tipo de bien	Régimen de propiedad	Total de propiedades
Instalaciones	Comodato	1
Equipo	Propias	1
Mobiliario	Propias	1
Vehículos	Propias	1



**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:	drWz/X6OD4AtnfXn1hkktIom+K8IzX59rrWYi14G7QuL2F4wmCGz1RuZokYsavbSiipe8QVTwAG3CB6EHY9Dbg==
Caracteres de Autenticidad:	0cbed19dc0d9dca081cdb0d4cd1ec5fc
Fecha y hora:	2019-02-05 10:39:48