



**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: 210114-20-270089-0

**Clave Única de Inscripción al Registro Federal de
las OSC (CLUNI):** FMA14020725RCK

Fecha: 2021 | 01 | 14

Para cumplir con la entrega del Informe Anual de las Organizaciones de la Sociedad Civil, requiere responder el presente formato y realizar el firmado electrónico por parte de representante legal.

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, el cual señala "Las Organizaciones deberán informar anualmente a la Comisión, mediante el formato que para tal fin expida la Secretaría Técnica, sobre las Actividades realizadas y el cumplimiento de sus propósitos, así como presentar la demás información a que se refiere la fracción V del artículo 7 de la Ley, teniendo como plazo para ello el mes de enero del siguiente ejercicio fiscal...".

DATOS DE LA OSC:

Nombre o razón social de la OSC:	Fundación Markoptic
Entidad Federativa del domicilio legal de la OSC:	Sinaloa
Nombres de los representantes legales:	Manuel Humberto Gallardo Inzunza Ana Cecilia Torres Soto
Estatus de la representación legal:	VIGENTE
RFC de la OSC:	FMA140207E14

RESUMEN DEL INFORME ANUAL QUE SE ENTREGA:

Año del Informe:	2020	Apoyo Económico:	No
Tipo de Informe:	Ordinario	Número de apoyos públicos económicos recibidos:	0
Estatus del Informe:	EN TIEMPO	Monto total del o los apoyos económicos públicos reportados:	\$0 (Cero)

INSTRUCCIONES POR SECCIÓN:

Se llenará la **sección I**, si la organización no recibió apoyo público durante el año que informa, indicando los motivos por los cuales no logró obtenerlos. La **sección IA y IA. I**, 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** que corresponde a la trayectoria histórica, impacto social, incidencia y vínculos de la organización. La **sección III** (situación actual) hace referencia a la situación administrativa, financiera y contable de la organización durante el año que se informa. Por último, la **sección IV** corresponde a la alineación de las actividades de la organización, con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) en el marco de la agenda 2030.



**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 apoyos y/o estímulos públicos de gobierno federal durante el año que informa?

Sí () No (X)

SECCIÓN I.

PRINCIPALES MOTIVOS POR LOS CUALES CONSIDERA NO RECIBIÓ APOYOS Y/O ESTÍMULOS PÚBLICOS DEL GOBIERNO FEDERAL DURANTE EL AÑO QUE INFORMA

1. La primera sección está destinada a las organizaciones que no recibieron apoyos y/o estímulos públicos del gobierno federal, en ella deberá señalar los motivos por los cuales no lograron obtenerlos (cinco de las opciones como máximo):

No.	Motivo	Marque la opción con una "X"	Háblenos de su experiencia
1	No contamos con las habilidades suficientes para el uso de las herramientas tecnológicas	No	
2	No hemos buscado capacitación que nos permita fortalecer la administración y gestión de recursos para la organización.	No	
3	No contamos con el personal suficiente que se haga cargo de proveernos de información acerca de los apoyos y estímulos públicos	No	
4	Desconocemos los procedimientos, así como a qué dependencias o entidades solicitarles apoyos públicos.	No	
5	No cumplimos con la normatividad de la dependencia o entidad en la que gestionamos el apoyo público.	No	
6	Al no cumplir con las obligaciones indicadas en la Ley Federal de Fomento a las Actividades Realizadas por Organizaciones de la Sociedad Civil, se nos rechazó la petición o el proyecto de apoyo público.	No	
7	No realizamos ningún trámite o gestión para recibir apoyos públicos.	No	
8	Nos faltó algún documento para que se nos proporcionaran apoyos públicos.	No	
9	Nuestra organización estuvo en receso o suspendió sus actividades en el año del que presentamos este informe.	No	
10	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 apoyos públicos.	No	
11	Por insuficiencia de recursos del programa al que le solicitamos apoyo público.	No	
12	Contratamos asesores externos para la gestión de apoyos públicos y no obtuvimos resultados positivos.	No	
13	Nuestra organización trabaja preferentemente con recursos económicos propios y/o del sector privado.	No	
14	El programa en el que participaba ya no existe.	No	
15	La organización enfrentó nuevos obstáculos que limitaron cumplir con sus actividades.	No	
16	Sentimos que los apoyos del gobierno son insuficientes para fomentar nuestras actividades.	Sí	No localizamos programas de apoyo a las organizaciones
17	Otro motivo, especifique:	No	

2. Desde su punto de vista, ¿qué elementos debe trabajar el Gobierno Federal, Estatal o Municipal para potencializar el trabajo de la organización? Puede señalar más de una opción.



**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**

Actividad o Acción		Especifique
Profesionalizar al sector	No	
Mejorar la normatividad en la materia	No	
Fortalecer la institucionalidad	No	
Promover la vinculación de las OSC con otras instancias públicas y/o privadas	Sí	Generar alianzas entre organizaciones y entidades publicas
Ofrecer mejor información de las convocatorias	No	
Disponer de recursos económicos para las OSC	Sí	Las OSC estamos calificadas para ayudar y doblar el beneficio economico para convertirlo en acción social. Absorber el 100 por ciento complica la asistencia social y disminuye el numero de beneficiarios
Otorgar asesoría en la obtención de recursos económicos	No	
Acompañar en trámites ante dependencias y entidades	No	
Ofrecer capacitación especializada	No	
Fomentar investigaciones que permitan conocer a las OSC	No	
Difundir el trabajo de las OSC ante los ciudadanos	No	
Difundir los programas, apoyos y estímulos públicos que ofrecen las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal	No	
Elaborar programas específicos de fomento a las OSC	No	
Promover la participación de las OSC en las políticas públicas	No	
Organizar eventos de encuentro entre las OSC	No	
Promover la vinculación con donantes	No	
Reducir requisitos	No	
Publicar el trabajo realizado	No	
Otro (especifique)	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 II.
TRAYECTORIA HISTÓRICA, IMPACTO SOCIAL, INCIDENCIA Y VÍNCULOS DE LA
ORGANIZACIÓN
(EN LOS ÚLTIMOS TRES AÑOS)**

Las respuestas a esta sección resultan fundamentales para conocer la trayectoria histórica de los últimos tres años, el impacto social y la vinculación de la organización, por favor conteste con precisión y certeza.

1. ¿La organización ha recibido alguna certificación avalada por algún organismo o institución pública o privada?

Sí () No ()

1.1 Describa la certificación que haya obtenido la organización en los últimos tres años. Puede agregar tantas certificaciones como necesite informar:

Año de la certificación	Nombre del Organismo o Institución que otorgó la certificación	Nombre de la certificación	Tema de la certificación
2019	CEMEFI	Indicadores de Institucionalidad y Transparencia	Transparencia

Histórico:

Año de la certificación	Nombre de la Institución que otorgó la certificación	Nombre de la Certificación	Tema de la Certificación
2019	CEMEFI	AIT	Institucionalidad y Transparencia

2. ¿La organización ha realizado actividades en cumplimiento de su objeto social, en los últimos tres años, cuya repercusión haya coadyuvado a mejorar o resolver una situación o problemática social?

Sí () No ()

2.1 Con relación a las actividades realizadas por la organización en cumplimiento de su objeto social ¿Cuál ha sido el principal resultado y/o repercusión con el trabajo realizado? Puede agregar tantas actividades realizadas en cumplimiento de su objeto social como requiera informar.

¿Qué fue lo que hizo? (actividades realizadas en cumplimiento de su objeto social)	¿Cómo lo hizo?	¿A qué población objetivo benefició?	¿En qué año?	Entidad	Municipio	¿Cuáles fueron los resultados?	Tiempo de duración del trabajo realizado
Donación de prótesis mecánicas	Programa de donación nacional	Personas con discapacidad	2020	Sonora	Hermosillo	Aumento de la autoestima personal y capacidades de independencia	De 6 meses a 1 año
Donación de prótesis mecánicas	Programa de donación nacional	Personas con discapacidad	2020	Estado de México	Naucalpan de Juárez	Aumento de la autoestima personal y capacidades de independencia	De 6 meses a 1 año
Donación de colchón vibrador	Programa de donación nacional	Personas con discapacidad	2020	Sinaloa	Culiacán	Aumento del bienestar y salud del paciente y tiempo disponible para el cuidador	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**

Donación de colchón vibrador	Programa de donación nacional	Personas con discapacidad	2020	Oaxaca	San Pedro Mixtepec -Dto. 22 -	Aumento del bienestar y salud del paciente y tiempo disponible para el cuidador	De 6 meses a 1 año
Vinculación Organizacional entre OSC	Convenio de colaboración	Personas con discapacidad	2020	Distrito Federal	Todos los Municipios o Alcaldías	Aumento del bienestar y salud del paciente y tiempo disponible para el cuidador	De 1 a 2 años
Vinculación Empresarial con OSC	Campaña de impacto social	Personas con discapacidad	2020	Sinaloa	Culiacán	Posicionamiento de marca social beneficiando personas con discapacidad	De 2 a 5 años

Histórico:

¿Qué fue lo que hizo?	¿Cómo lo hizo?	¿A qué población objetivo benefició?	¿En qué año?	Entidad	Municipio	¿Cuáles fueron los resultados?	Tiempo de duración del trabajo realizado
Donación de prótesis mecánicas	evento de donación nacional	Personas con discapacidad	2019	Estado de México	Naucalpan de Juárez	Aumento de la autoestima personal y capacidades de independencia	De 6 meses a 1 año
Donación de colchón vibrador	evento de donación nacional	Personas con discapacidad	2019	Sinaloa	Culiacán	Aumento del bienestar y salud del paciente y tiempo disponible para el cuidador	De 6 meses a 1 año
Edumarkoptic	con un foro educativo	Otro Especifique: Alumnos de preparatoria	2019	Estado de México	Naucalpan de Juárez	Sensibilización tecnológica social a 100 alumnos	Menos de 6 meses
Edumarkoptic	Con un Foro educativo	Otro Especifique: Alumnos de primaria y secundaria	2018	Sinaloa	Culiacán	150 alumnos sensibilizados a necesidades de personas con discapacidad	De 6 meses a 1 año
Vinculación empresarial	Convenio de colaboración	Discapacidad intelectual	2019	Querétaro	Querétaro	Campaña de reciclaje y carrera de recolección de basura	De 1 a 2 años

3. ¿Considera que a lo largo de los últimos tres años, la organización ha alcanzado logros?

Sí (X) No ()

3.1 Agregue los principales logros (Vinculación, Impacto social, Fortalecimiento o profesionalización e Incidencia en el Marco Normativo), que haya tenido la organización a lo largo de sus últimos tres años (especifíquelos). Puede agregar tantos como requiera:

Tipo de Logro	Año del Logro	Bríndenos más detalles al respecto
Impacto Social	2020	Hemos mejorado la calidad de vida en salud y bienestar de familias que necesitan una prótesis de ante brazo y colchón terapéutico para personas postra
Vinculación	2020	Fuimos la causa social de 3 empresas, sensibilizando a sus clientes, proveedores y colaboradores
Vinculación	2020	Alianzas de cooperación económica y recurso humano para realizar asistencia social a nivel nacional
Fortalecimiento o profesionalización	2020	Participación en bootcamp de BBVA para fortalecimiento de la organización

Histórico:

Tipo de Logro	Año del Logro	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**

Impacto Social	2019	Hemos mejorado la calidad de vida en un 25% en salud y bienestar
Vinculación	2019	Fuimos la causa social de 2 empresas, sensibilizando a sus clientes, proveedores y colaboradores
Fortalecimiento o profesionalización	2019	Hemos aumentado la capacitación técnica y en atención a beneficiarios

4. Se han capacitado a los miembros de la organización en los últimos tres años?

Sí (X) No ()

4.1 Indíquenos, ¿en qué temas se han capacitado los miembros de la organización, que han permitido alcanzar los principales logros señalados por la organización? Puede agregar tantos temas como requiera.

Nivel del puesto que recibió la capacitación	Tema de la capacitación	Año de la capacitación	¿Qué institución o instancia impartió la capacitación?	¿La capacitación fue gratuita?	¿En qué lugar se impartió?
Personal Operativo	BBVA Momentum	2020	BBVA	SI	Otro Especifique:Virtual
Todas las opciones	Capacitación para la negociación	2020	RIE Consultores	SI	Instalación propia
Todas las opciones	Trabajo en equipo y desarrollo de competencias	2020	RIE Consultores	SI	Otro Especifique:Virtual
Todas las opciones	Análisis de la NOM 241-SSA1-2012	2020	Inmateris training	NO	Otro Especifique:Virtual
Todas las opciones	Recomendaciones para un retorno seguro al trabajo ante COVID-19	2020	IMSS	SI	Otro Especifique:Virtual

Histórico:

Nivel del puesto que recibió la capacitación	Tema de la capacitación	Año de la capacitación	¿Qué institución o instancia impartió la capacitación?	¿La capacitación fue gratuita?	¿En qué lugar se impartió?
Personal Directivo	Changemakers	2018	Ashoka	SI	Instalación de la instancia capacitadora
Todas las opciones	Desing thinking	2019	Ibero	SI	Instalación propia
Todas las opciones	Derechos de hombre y mujer	2019	CNDH	SI	Instalación propia
Todas las opciones	Comunicación virtual	2018	Makerboot	SI	Instalación propia

5. Díganos si la organización cuenta con los siguientes elementos. Señale la respuesta que corresponda.

Opción	Si/No	¿Año de última actualización?	Describalo
Misión	SI	2019	Innovar y desarrollar dispositivos médico tecnológicos para donar a personas con discapacidad física que mejoren su calidad de vida.
Visión	SI	2019	Convertirnos en una organización líder en innovación y desarrollo de dispositivos médicos de alta calidad y funcionalidad, para mejorar la calidad de vida de grupos con alguna discapacidad.
Plan de trabajo de corto, mediano y largo plazo	SI	2020	Programa de donación de 20 prótesis mecánicas y 120 colchones terapéuticos
Plan de recaudación y gestión de fondos	SI	2020	Localización y Gestión de recurso con la presentación del programa de donación e impacto social
Plan de gestión del voluntariado	SI	2020	En entidades educativas y con los colaboradores de empresa aliadas
Plan de medios y marketing digital	SI	2020	Planeación de comunicación digital anual
Programa de capacitación anual	SI	2020	Talleres de fortalecimiento institucional y de cuidados ante el retorno laboral en situación de covid-19



**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**

Histórico:

Opción	Si/No	De qué año?	Describalo
Misión	SI	2019	Innovar y desarrollar dispositivos médico tecnológicos para donar a personas con discapacidad física que mejoren su calidad de vida
Visión	SI	2019	Convertirnos en una organización líder en innovación y desarrollo de dispositivos médicos de alta calidad y funcionalidad, para mejorar la calidad de
Plan de trabajo a corto plazo	SI	2019	donación de 20 prótesis mecánicas, 100 colchones vibradores
Plan de trabajo a mediano plazo	SI	2019	evento de donación que congregue personas con discapacidad, alumnos, y empresas con responsabilidad social
Plan de trabajo a largo plazo	NO		

6. Indique la(s) Entidad(es) Federativa(s), Municipio(s) o Alcaldía en donde la organización haya realizado proyectos, programas y acciones y que sean los más importantes o representativos para la organización en los últimos tres años. Puede agregar más de una opción.

Entidad Federativa	Municipio o Alcaldía	Tema del programa, proyecto o acción que implementó	Año
Sinaloa	Culiacán	programa de donación de prótesis mecánica y colchón terapéutico para personas postradas	2020
Sonora	Hermosillo	programa de donación de prótesis mecánica y colchón terapéutico para personas postradas	2020
Oaxaca	San Juan Mixtepec -Dto. 08 -	programa de donación de prótesis mecánica y colchón terapéutico para personas postradas	2020
Colima	Colima	programa de donación de prótesis mecánica y colchón terapéutico para personas postradas	2020
Tlaxcala	Tlaxcala	programa de donación de prótesis mecánica y colchón terapéutico para personas postradas	2020
Estado de México	Naucalpan de Juárez	programa de donación de prótesis mecánica y colchón terapéutico para personas postradas	2020

Histórico:

Entidad Federativa	Municipio o Alcaldía	Tema del programa, proyecto o acción que implementó	Año
Sinaloa	Culiacán	programa de donación de prótesis mecánica y colchón vibrador para personas postradas	2019
Estado de México	Naucalpan de Juárez	programa de donación de prótesis mecánica y colchón vibrador para personas postradas	2019
Sinaloa	Culiacán	Foro educativo que sensibiliza y desarrolla respuestas tecnológico-social, con base a necesidades de personas con discapacidad	2018
Estado de México	Naucalpan de Juárez	Foro educativo que sensibiliza y desarrolla respuestas tecnológico-social, con base a necesidades de personas con discapacidad	2019
Querétaro	Querétaro	Conferencia nacional y plugging carrera de recolección de basura en tu ciudad	2019

7. De tres años a la fecha, ¿la organización se ha vinculado con otras organizaciones, grupos, colegios de profesionistas, universidades, agrupaciones, entre otros, para realizar su trabajo o acciones?

Sí (X) No ()

7.1 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	Nombre de la instancia	Temas en que se vinculó	Tiempo de la vinculación	Año de la vinculación
Institución Académica	LIKS	Generación de Conocimiento	De 6 meses a 1 año	2020
Institución Académica	SENDA	Difusión de Actividades	De 1 a 2 años	2020
Institución Académica	Centros Educativos CUALLI	Proyectos en Conjunto	De 2 a 5 años	2020
Instituciones Privadas/Fundaciones	Fundación OMI	Proyectos en Conjunto	De 6 meses a 1 año	2020
Gobierno	Junta de Asistencia privada de Sinaloa	Difusión de Actividades	De 2 a 5 años	2020
Instituciones Privadas/Fundaciones	Servicios caritativos SUD	Proyectos en Conjunto	De 2 a 5 años	2020
Gobierno	Universidad autonoma de tlaxcala	Proyectos en Conjunto	De 2 a 5 años	2019
Gobierno	DIF Oaxaca	Proyectos en Conjunto	De 1 a 2 años	2020

Histórico:

Instancia	Nombre de la instancia	Temas en que se vinculó	Tiempo de la vinculación	Año de la vinculación
Institución Académica	Colegio Israelita de México	Generación de Conocimiento	De 1 a 2 años	2019
Institución Académica	Centros Educativos CUALLI	Generación de Conocimiento	De 2 a 5 años	2017
Gobierno	SEDESCOL	Proyectos en Conjunto	De 1 a 2 años	2017
Gobierno	Junta de Asistencia privada de Colima	Proyectos en Conjunto	De 1 a 2 años	2017
Institución Académica	Universidad autonoma de tlaxcala	Generación de Conocimiento	De 1 a 2 años	2019
Organización de la Sociedad Civil	Dona Vida	Proyectos en Conjunto	De 2 a 5 años	2017
Instituciones Privadas/Fundaciones	Servicios Caritativos SUD	Proyectos en Conjunto	De 2 a 5 años	2017



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 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.

1.- ¿La organización participó en algún mecanismo de participación ciudadana durante el año que informa?

Sí () No (X)

1.2 Escriba el o los motivos por los cuales la organización no participa en algún mecanismo de participación ciudadana:

el trabajo realizado se enfoco en realizar acciones que hicieran posible el programa de donación

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

Sí (X) No ()

2.1 Indique el número de oficio de autorización emitido por el SAT:600-04-02-2015-57527 y fecha de autorización: 2015-03-31

2.1.1 Señale la(s) Actividad(es) autorizada(s), puede agregar más de una:

Actividad(es) autorizada(s)
Promoción y fomento educativo, cultural, artístico, científico y tecnológico
Aportación de servicios para la atención a grupos sociales con discapacidad
Investigación científica o tecnológica que se encuentren inscritas en el Registro Nacional de Instituciones Científicas y Tecnológicas

3. ¿La organización tuvo vinculación o acciones en el ámbito internacional durante el año que informa?

Sí () No (X)

4. 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", u otros fines que permiten la interrelación de su trabajo con el de otras organizaciones para lograr un propósito, ¿la organización pertenece a alguna red de organizaciones de la sociedad civil?

Sí (X) No ()

4.1 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	Página web o redes sociales de la red	Objetivo de la Red	Principal Temática(s) con la que trabaja la Red
CEMEFI	2015	500	Nacional		CORREO ELECTRONICO	FORTALECIMIENTO Y DIFUSION	DIFUSION DE CONVOCATORIAS

5. Considerando que los colaboradores 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. Indique si cuenta con ellos:

Sí (X) No ()

5.1 Indique el número de colaboradores por sexo con los que cuenta la organización y, de ellos en qué



**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**

rango de edad se encuentran:

Edad	Hombres	Mujeres	Total
18 a 28	6	2	8
29 a 39	0	1	1
40 a 50	0	1	1
51 a 65	0	0	0
66 en adelante	0	0	0
Total:	6 (Seis)	4 (Cuatro)	10 (Diez)

5.2 Indique el perfil profesional de los colaboradores que apoyan actualmente a la organización y, de ellos cuántos son hombres y mujeres:

Profesión	Hombres	Mujeres	Total
Administración	0	2	2
Ingeniería	6	0	6
Diseño gráfico	0	1	1
Psicología	0	1	1
Total:	6 (Seis)	4 (Cuatro)	10 (Diez)

6. Seleccione el tipo de órgano de gobierno con el que cuenta la organización para la toma de decisiones, seleccione según sea el caso sólo una opción:

Tipo de Órgano de Gobierno o Representación	
Patronato	
Consejo Directivo	
Consejo de Administración	X
Director General u Homologo	
Otro (especifique):	

6.1 Indique el número de personas del Órgano de Gobierno que intervienen en la toma de decisiones y cuántos son hombres o mujeres:

Órgano de Gobierno o Representación	Hombres	Mujeres	Total
Patronato	0	0	0
Consejo Directivo	0	0	0
Consejo de Administración	4	1	5
Director General u Homologo	0	0	0
Otro (especifique)	0	0	0
Total:	4 (Cuatro)	1 (Uno)	5 (Cinco)

7. ¿La organización cuenta con personal remunerado?

Sí (X) No ()

7.1 Indique el número, el sexo y el grupo de edad del personal remunerado con los que contó la organización durante el año que informa:

Rango de edad	Hombres	Mujeres	Total
18 a 28	6	2	8
29 a 39	0	1	1
40 a 50	0	1	1
51 a 65	0	0	0
66 en adelante	0	0	0
Total:	6 (Seis)	4 (Cuatro)	10 (Diez)



**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**

7.2 Señale que porcentaje del personal remunerado cuenta con seguridad social según sexo:

Porcentaje del personal remunerado que cuenta con Seguridad Social	Hombres	Mujeres	Total
Entre 0% y el 20%	0	0	0
Entre el 21% y el 40%	0	0	0
Entre el 41% y el 60%	0	0	0
Entre el 61% y el 80%	0	0	0
Entre el 81% y el 100%	6	4	10
Total:	6 (Seis)	4 (Cuatro)	10 (Diez)

8. ¿La organización se apoya de trabajo voluntario para realizar sus funciones y/o actividades administrativas/operativas?

Sí (X) No ()

8.1 Describa a continuación, el rango de edad y las horas promedio al año, de las personas voluntarias que apoyaron a 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 cada voluntaria mujer (D)	Total de horas promedio al año aportadas por voluntarias Mujeres (Cx D)
18 a 28	2	250	500	3	250	750
29 a 39	0	0	0	0	0	0
40 a 50	0	0	0	0	0	0
51 a 65	0	0	0	0	0	0
66 en adelante	0	0	0	0	0	0
Total:	2 (Dos)	250 (Doscientos cincuenta)	500 (Quinientos)	3 (Tres)	250 (Doscientos cincuenta)	750 (Setecientos cincuenta)

8.2 Si la organización se apoya o cuenta con alguno de los siguientes rubros que posibiliten el trabajo voluntario:

Manual del Voluntariado
Expediente de cada Voluntario(a)
Capacitación del Voluntariado
Perfiles de reclutamiento de voluntarios(as)
Procesos de bienvenida y desvinculación de voluntarios(as)
Sistema de reconocimiento y retención de voluntarios(as)

9. Señale, ¿con cuál de los siguientes elementos cuenta su organización para dar seguimiento interno al trabajo que realizan? Puede seleccionar más de una:

Tipo
Informe de actividades
Indicador de cumplimiento de metas
Indicadores de desempeño
Lista de beneficiarios
Encuestas de satisfacción

10. Indique en el rubro correspondiente el porcentaje que esa fuente de financiamiento aportó al total de



**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**

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.

Venta de productos	5
Cuotas o aportaciones de los propios miembros	50
Donantes nacionales privados (personas físicas y morales)	45
Total:	100

10.1 ¿Cuáles son los pasos o el método que utiliza la organización para vincularse con los donantes privados? Máximo 150 palabras.

11. Indique si cuenta con mecanismos de transparencia que permitan a cualquier ciudadano(a), acceder de manera pública a información de la organización.

Sí (X) No ()

11.1 Señale que información transparenta la organización y el medio que utiliza para ello. Puede agregar más de una opción:

Tipo de información disponible	Medio utilizado para difundirlo	Frecuencia de actualización o difusión
Visión y Misión de la organización	Página web	Diario
Padrón de beneficiarios	Página web	Diario
Resultados obtenidos	Página web	Diario
Fotos y/o videos	Redes sociales	Diario



**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
(ANEXO)**

ALINEACIÓN A LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)

1. Seleccione uno o algunos de los 17 Objetivos de Desarrollo Sostenible de la Agenda 2030, en los cuales sus actividades como organización tengan relación:

No.	Objetivo		No.	Objetivo	
1	Fin de la Pobreza		10	Reducción de las Desigualdades	
2	Hambre Cero		11	Ciudades y Comunidades Sostenibles	
3	Salud y Bienestar	X	12	Producción y Consumo Responsables	
4	Educación de Calidad	X	13	Acción por el Clima	
5	Igualdad de Género		14	Vida Submarina	
6	Agua Limpia y Saneamiento		15	Vida de Ecosistemas Terrestres	
7	Energía Asequible y no Contaminante		16	Paz, Justicia e Instituciones Solidas	
8	Trabajo Decente y Crecimiento Económico		17	Alianzas Para Lograr los Objetivos	
9	Industria, Innovación e Infraestructura				

2. Desarrollo Institucional para un Buen Gobierno

Clasifica a la organización en los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), que correspondan a la actividad preponderante de la organización. Selecciona solo los indicadores con los que cumpla tu OSC, de igual manera describe brevemente el Por qué.

No.	Opción	Si	Otro	Especifique
1	Gestión integral de la calidad. Gobierno enfocado en el desarrollo sostenible y la resiliencia con un sistema integral de gestión de la calidad.			
2	Asociación y colaboración comprometida. Asociación y compromiso del gobierno local a colaborar con las partes interesadas relevantes.	X		
3	Profesionalización de los servidores públicos. Competencia, compromiso y continuidad de los servidores públicos.			
4	Finanzas públicas y responsabilidad fiscal. Responsabilidad fiscal con sana gestión financiera.			
5	TIC y gestión de datos. Uso sistemático de las Tecnologías de la Información y la Comunicación, y gestión de datos para el e-gobierno.			
6	Estado de Derecho y Derechos Humanos. El Estado de Derecho y los Derechos Humanos prevalecen en el territorio del Gobierno local.			
7	Transparencia y comunicación. Trasparencia, comunicación, rendición de cuentas y acceso a la información para el gobierno abierto.			
8	Participación ciudadana. Cultura democrática e involucramiento de la comunidad en políticas públicas y programas.			
9	Resiliencia y protección civil. Resiliencia, protección civil y servicios de emergencia.			
10	Seguridad pública. Seguridad pública.			



**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**

3. Desarrollo Económico Sostenible

Clasifica a la organización en los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), que correspondan a la actividad preponderante de la organización. Selecciona solo los indicadores con los que cumpla tu OSC, de igual manera describe brevemente el Por qué.

No.	Opción	Si	Otro	Especifique
1	Innovación y competitividad. Alternativas Económicas Innovadoras.	X		
2	Trabajo decente y crecimiento económico. Oportunidades de trabajo decente y crecimiento económico.			
3	Seguridad alimentaria y hambre cero. Seguridad alimentaria y hambre cero.			
4	Capacitación profesional.> Capacitación técnica y profesional, educación permanente y competencias para la vida.			
5	Turismo.> Promoción del turismo.			
6	Movilidad. Movilidad sostenible y segura, vías de comunicación e interconexiones.			
7	Sector primario. Promoción del desarrollo económico primario sostenible (rural/urbano: bosque, ganadería, agrícola y otros).			
8	Industria, comercio y consumo. Promoción del desarrollo sostenible de los sectores económicos secundarios, terciarios y otros (industria, comercio, servicios y otros) y del consumo.			

4. Desarrollo Social Incluyente

Clasifica a la organización en los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), que correspondan a la actividad preponderante de la organización. Selecciona solo los indicadores con los que cumpla tu OSC, de igual manera describe brevemente el Por qué.

No.	Opción	Si	Otro	Especifique
1	Servicios públicos. Servicios públicos de calidad.			
2	Deportes, recreación y ocio. Deportes, recreación y ocio.			
3	Migración e inclusión étnica y social. Migración e inclusión étnica y social.			
4	Igualdad de género. Promoción de la igualdad de género.			
5	Población vulnerable y personas con discapacidad. Persona con discapacidad, población en riesgo y vulnerable.	X		
6	Buena salud y bienestar. Promoción de la buena salud y el bienestar.	X		
7	Educación de calidad. Promoción de la educación básica de calidad.	X		
8	Vivienda decente. Promoción de la vivienda decente.			
9	Convivencia pacífica y cultura cívica.> Promoción de un entorno pacífico para la convivencia y cultura cívica.			



**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**

10	Patrimonio cultural. Promoción de la conservación del patrimonio cultural, natural y mixto.			
11	Fin de la pobreza. Reducir la pobreza.			
12	Niños, jóvenes y adultos mayores. Protección, inclusión y desarrollo de la infancia, juventud y personas mayores.	X		

5. Desarrollo Ambiental Sostenible

Clasifica a la organización en los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), que correspondan a la actividad preponderante de la organización. Selecciona solo los indicadores con los que cumpla tu OSC, de igual manera describe brevemente el Por qué.

No.	Opción	Si	Otro	Especifique
1	Calidad del aire. Cuidado de la calidad del aire.			
2	Desechos sólidos. Gestión de residuos sólidos.			
3	Imagen del entorno y atractividad. Mejora de la imagen del entorno.			
4	Recursos naturales, biodiversidad y ecosistemas. Conservación y protección de los recursos naturales, la biodiversidad y los ecosistemas.			
5	Planeación y desarrollo urbano. Sistema de gestión territorial y planeación urbana.			
6	Agua limpia, saneamiento y aguas residuales. Agua limpia, saneamiento y tratamiento de aguas residuales.			
7	Protección del suelo. Responsable de la protección del suelo.			
8	Energía asequible y limpia. Promoción de la energía asequible y limpia.			
9	Acciones para el cambio climático y educación ambiental. Acciones para combatir el cambio climático, y educación ambiental.	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 no incurrimos en ninguno de los supuestos señalados en los artículos 8 y 30 de la Ley Federal de Fomento a las Actividades Realizadas por las Organizaciones de la Sociedad Civil, asimismo, conforme a lo establecido en la fracción V del artículo 7 de la Ley invocada, se entrega el Informe Anual.

Nombre del Representante Legal	Manuel Humberto Gallardo Inzunza
Número de Certificado Digital:	279gN+3exGkHuvPPTbey0RVLX9vZIk2MqDsMhS485DY3ZmPqXFzZdNxZgjdSm/iplOfFlbLjFDpWBYd3X7DBzw==
Caracteres de Autenticidad:	134116c0960b238159ee17faace35e87
Fecha y hora:	2021-01-14 18:32:25