

FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL

Para uso exclusivo del Registro: 250128-24-326050-0

Clave Única de Inscripción al Registro Federal de

las OSC (CLUNI):

HCA91062014019

Fecha:

2025 01 28

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 la representante legal vigente y dada de alta ante el Registro Federal de las Organizaciones de la Sociedad Civil.

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: | Hogares de la Caridad |
|---|---|
| Entidad Federativa del domicilio legal de la OSC: | Jalisco |
| Representación legal: | Eugenia Zuñiga Perezbolde Alejandro Orozco Medina José Manuel Moreno Urenda |
| Estatus de la representación legal: | VIGENTE |
| RFC de la OSC: | HCA910620K18 |

RESUMEN DEL INFORME ANUAL QUE SE ENTREGA:

| Año del Informe: | 2024 | INIVAL de Lannierno. | | Número de apoyos NO económicos |
|--|----------------------------|----------------------|--------------|-----------------------------------|
| Tipo de Informe: | Ordinario | Federal: | | 0 |
| Estatus del Informe: | EN TIEMPO | Estatal: | \$ 2,116,551 | 0 |
| | | Municipal: | \$ 1,635,513 | 0 |
| Nombre de representante que firma la entrega | Alejandro Orozco Medina | Total: | \$ 3,752,064 | |

INSTRUCCIONES POR SECCIÓN:

Se llenará la sección I, si la organización no recibió apoyo público durante el año que informa, indicando los principales motivos por los cuales no logró obtenerlos. Si la organización recibió apoyo se capturarán los datos en la sección IA, en relación con los apoyos o estímulos que haya recibido del gobierno federal, estatal o municipal, tantas veces como apoyos o estímulos haya recibido durante el año que informa. La sección 2 que corresponde a la trayectoria histórica, impacto social, incidencia y vínculos de la organización deberá capturarse con la información de los últimos tres años. La sección 3 de la situación actual, hace referencia a la situación administrativa, financiera y contable de la organización durante el año que se informa. Por último, la sección 4 corresponde a la alineación de las actividades de la organización, con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) en el marco de la agenda 2030.



FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL



FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL

| ¿La θ | organización | recibió | apoyos | y/o | estímulos | públicos | de | gobierno | durante | el | año | que | informa |
|-------|--------------|---------|--------|-----|-----------|----------|----|----------|---------|----|-----|-----|---------|
|-------|--------------|---------|--------|-----|-----------|----------|----|----------|---------|----|-----|-----|---------|

Sí (X) No ()

SECCIÓN 1A FUENTE(S) DE APOYO(S) Y ESTÍMULO(S) PÚBLICO(S) FEDERAL, ESTATAL Y/O MUNICIPAL.

1A De la fuente del apoyo o estímulo recibido del gobierno estatal.

1A.1 De la fuente del apoyo o estímulo público estatal.

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

| Gobierno Estatal: | Aguascalientes |
|-------------------------------|---|
| Programa o Acción de Fomento: | Apoyo a la manutención de beneficiarios |

1A.2 Del tipo de apoyo o estímulo público estatal 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 (\$) (Sin centavos) | \$480,000.00 | (Cuatrocientos ochenta mil pesos 00/100 M.N.) |
|--|-----|---------------------------|--------------|--|
| Convenio económico | () | Monto (\$) (Sin centavos) | | |
| Convenio no económico | () | Descripción | | |
| Especie | () | Descripción | | |
| Capacitación Presencial | () | Tema | | |
| Capacitación a Distancia | () | Tema | | |
| Asesoría | () | Tema | | |
| Servicios | () | Descripción | | |
| Difusión y comunicación | () | Descripción | | |
| Concertación, coordinación y vinculación | () | Descripción | | |
| Estudios e investigaciones | () | Descripción | | |
| Instrumentos para el ejercicio de derechos y cumplimiento de obligaciones | () | Descripción | | |
| Medidas, instrumentos de información e incentivos | () | Descripción | | |
| Otro | () | Descripción | | |

2A. Destino del apoyo público económico recibido.

2A.1 Indique el nombre del proyecto, programa o acción que realizó con el apoyo público económico, convenio económico o en especie recibido.

Mejorar las condiciones generales de salud, alimentación y educación de 43 niños y jóvenes con discapacidad profunda en situación de vulnerabilidad.

2A.2 Indique si la población objetivo que atendió preferentemente fue urbana, rural o ambas:

| Población objetivo rural (aquella que tiene menos de 2,500 | Х | Población objetivo urbana (aquella que tiene más de 2,500 | Ambas poblaciones (rural y urbana) | |
|--|---|--|---------------------------------------|--|
| habitantes) | | habitantes) | · | |



FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL

2A.3 Elija el grupo de población objetivo, el género de éste, así como el rango de edad en que se incidió:

| Grupo de población objetivo | Género de la población objetivo | Grupo de Edad de la población objetivo |
|-----------------------------|---------------------------------|--|
| Personas con discapacidad | Hombres y mujeres | Todos |

2A.4 ¿La organización genera o elabora un listado de la población objetivo beneficiaria del apoyo público económico o en especie recibido?

Si() No(X)

2A.5 Seleccione el principal tema y subtema en que se puede encuadrar el trabajo realizado por la organización hacia la población objetivo que recibió el apoyo público económico o en especie recibido:

| Principal Tema | Principal Subtema |
|-----------------|---|
| vulnerahilidad) | C 9.1 Atención a requerimientos básicos de subsistencia, alimentación y desarrollo de grupos sociales en estado de vulnerabilidad |

2A.6 Señale el ámbito Internacional o Nacional de la población objetivo a donde dirigió el apoyo público económico o en especie recibido. Se recomienda ser lo más preciso(a) posible en su(s) respuesta(s).

| Ámbito (Internacional o Nacional) | Ámbito Geográfico | Municipio o Alcaldía | Tiempo de ejecucion |
|---|-------------------|----------------------|---------------------|
| Nacional | Jalisco | Guadalajara | Mas de 1 año |

2A.7 Principal problemática, situación o necesidad que atendió de la población objetivo con el apoyo público económico o en especie recibido.

Apoyo para la manutención de los beneficiarios que pertenecen a esta dependencia, tales como Alimento, Pañales, Cuidadores, Medicamento, etc.

2A.8 ¿Adquirió bienes con el apoyo o estímulo público recibido que hayan incrementado el patrimonio de la organización?

Si () No(X)

- 1A De la fuente del apoyo o estímulo recibido del gobierno estatal.
- 1A.1 De la fuente del apoyo o estímulo público estatal.

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

| Gobierno Estatal: | Jalisco |
|-------------------------------|---|
| Programa o Acción de Fomento: | Apoyo a la manutención de beneficiarios |

1A.2 Del tipo de apoyo o estímulo público estatal 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 (\$) (Sin centavos) | \$1,367,067.00 | (Un millón trescientos sesenta y siete mil sesenta y siete pesos 00/100 M.N.) |
|-----------------------|-----|---------------------------|----------------|---|
| Convenio económico | () | Monto (\$) (Sin centavos) | | |
| Convenio no económico | () | Descripción | | |
| Especie | () | Descripción | | |



FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL

| Capacitación Presencial | () | Tema | |
|--|-----|-------------|--|
| Capacitación a Distancia | () | Tema | |
| Asesoría | () | Tema | |
| Servicios | () | Descripción | |
| Difusión y comunicación | () | Descripción | |
| Concertación, coordinación y vinculación | () | Descripción | |
| Estudios e investigaciones | () | Descripción | |
| Instrumentos para el ejercicio de derechos y cumplimiento de obligaciones | () | Descripción | |
| Medidas, instrumentos de información e incentivos | () | Descripción | |
| Otro | () | Descripción | |
| | | | |

2A. Destino del apoyo público económico recibido.

2A.1 Indique el nombre del proyecto, programa o acción que realizó con el apoyo público económico, convenio económico o en especie recibido.

Mejorar las condiciones generales de salud, alimentación y educación de 43 niños y jóvenes con discapacidad profunda en situación de vulnerabilidad.

2A.2 Indique si la población objetivo que atendió preferentemente fue urbana, rural o ambas:

| Población objetivo rural | | Población objetivo urbana | Ambas poblaciones | |
|---|---|--|-------------------|--|
| (aquella que tiene menos de 2,500 habitantes) | Х | (aquella que tiene más de 2,500 habitantes) | (rural y urbana) | |

2A.3 Elija el grupo de población objetivo, el género de éste, así como el rango de edad en que se incidió:

| Grupo de población objetivo Género de la población objetiv | | ivo Grupo de Edad de la población objetivo | |
|--|-------------------|--|--|
| Personas con discapacidad | Hombres y mujeres | Todos | |

2A.4 ¿La organización genera o elabora un listado de la población objetivo beneficiaria del apoyo público económico o en especie recibido?

Si () No(X)

2A.5 Seleccione el principal tema y subtema en que se puede encuadrar el trabajo realizado por la organización hacia la población objetivo que recibió el apoyo público económico o en especie recibido:

| Principal Tema | Principal Subtema | | |
|---|---|--|--|
| JC 9. Asistencia sociai (a grupos sociales en estado de | C 9.1 Atención a requerimientos básicos de subsistencia, alimentación y desarrollo de grupos sociales en estado de vulnerabilidad | | |

2A.6 Señale el ámbito Internacional o Nacional de la población objetivo a donde dirigió el apoyo público económico o en especie recibido. Se recomienda ser lo más preciso(a) posible en su(s) respuesta(s).

| Ámbito (Internacional o Nacional) | Ámbito Geográfico | Municipio o Alcaldía | Tiempo de ejecucion | |
|---|-------------------|----------------------|---------------------|--|
| Nacional | Jalisco | Guadalajara | Mas de 1 año | |



FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL

2A.7 Principal problemática, situación o necesidad que atendió de la población objetivo con el apoyo público económico o en especie recibido.

Apoyo para la manutención de los beneficiarios que pertenecen a esta dependencia, tales como Alimento, Pañales, Cuidadores, Medicamento, etc.

2A.8 ¿Adquirió bienes con el apoyo o estímulo público recibido que hayan incrementado el patrimonio de la organización?

Si () No(X)

1A De la fuente del apoyo o estímulo recibido del gobierno estatal.

1A.1 De la fuente del apoyo o estímulo público estatal.

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

| Gobierno Estatal: | Nayarit |
|-------------------------------|---|
| Programa o Acción de Fomento: | Apoyo a la manutención de beneficiarios |

1A.2 Del tipo de apoyo o estímulo público estatal 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 (\$) (Sin centavos) | \$113,484.00 | (Ciento trece mil cuatrocientos ochenta y cuatro pesos 00/100 M.N.) |
|--|-----|---------------------------|--------------|---|
| Convenio económico | () | Monto (\$) (Sin centavos) | | |
| Convenio no económico | () | Descripción | | |
| Especie | () | Descripción | | |
| Capacitación Presencial | () | Tema | | |
| Capacitación a Distancia | () | Tema | | |
| Asesoría | () | Tema | | |
| Servicios | () | Descripción | | |
| Difusión y comunicación | () | Descripción | | |
| Concertación, coordinación y vinculación | () | Descripción | | |
| Estudios e investigaciones | () | Descripción | | |
| Instrumentos para el ejercicio de derechos y cumplimiento de obligaciones | () | Descripción | | |
| Medidas, instrumentos de información e incentivos | () | Descripción | | |
| Otro | () | Descripción | | |

2A. Destino del apoyo público económico recibido.

2A.1 Indique el nombre del proyecto, programa o acción que realizó con el apoyo público económico, convenio económico o en especie recibido.

Mejorar las condiciones generales de salud, alimentación y educación de 43 niños y jóvenes con discapacidad profunda en situación de vulnerabilidad.



FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL

2A.2 Indique si la población objetivo que atendió preferentemente fue urbana, rural o ambas:

| Población objetivo rural (aquella que tiene menos de 2,500 | Х | Población objetivo urbana (aquella que tiene más de 2,500 | Ambas poblaciones (rural y urbana) | |
|--|---|---|---------------------------------------|--|
| habitantes) | | habitantes) | · | |

2A.3 Elija el grupo de población objetivo, el género de éste, así como el rango de edad en que se incidió:

| Grupo de población objetivo | Género de la población objetivo | Grupo de Edad de la población objetivo |
|-----------------------------|---------------------------------|--|
| Personas con discapacidad | Hombres y mujeres | Todos |

2A.4 ¿La organización genera o elabora un listado de la población objetivo beneficiaria del apoyo público económico o en especie recibido?

Si () No(X)

2A.5 Seleccione el principal tema y subtema en que se puede encuadrar el trabajo realizado por la organización hacia la población objetivo que recibió el apoyo público económico o en especie recibido:

| Principal Tema | Principal Subtema | | |
|--|---|--|--|
| C 9. Asistencia social (a grupos sociales en estado de vulnerabilidad) | C 9.1 Atención a requerimientos básicos de subsistencia, alimentación y desarrollo de grupos sociales en estado de vulnerabilidad | | |

2A.6 Señale el ámbito Internacional o Nacional de la población objetivo a donde dirigió el apoyo público económico o en especie recibido. Se recomienda ser lo más preciso(a) posible en su(s) respuesta(s).

| Ámbito (Internacional o Nacional) | Ámbito Geográfico | Municipio o Alcaldía | Tiempo de ejecucion | |
|---|-------------------|----------------------|---------------------|--|
| Nacional | Jalisco | Guadalajara | Mas de 1 año | |

2A.7 Principal problemática, situación o necesidad que atendió de la población objetivo con el apoyo público económico o en especie recibido.

Apoyo para la manutención de los beneficiarios que pertenecen a esta dependencia, tales como Alimento, Pañales, Cuidadores, Medicamento, etc.

2A.8 ¿Adquirió bienes con el apoyo o estímulo público recibido que hayan incrementado el patrimonio de la organización?

Si() No(X)

1A De la fuente del apoyo o estímulo recibido del gobierno estatal.

1A.1 De la fuente del apoyo o estímulo público estatal.

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

| Gobierno Estatal: | Guerrero |
|-------------------------------|---|
| Programa o Acción de Fomento: | Apoyo a la manutención de beneficiarios |

1A.2 Del tipo de apoyo o estímulo público estatal recibido durante el año que informa.

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



FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL

| Económico | (X) | Monto (\$) (Sin centavos) | \$156,000.00 | (Ciento cincuenta y seis mil pesos 00/100 M.N.) |
|--|-----|---------------------------|--------------|---|
| Convenio económico | () | Monto (\$) (Sin centavos) | | |
| Convenio no económico | () | Descripción | | |
| Especie | () | Descripción | | |
| Capacitación Presencial | () | Tema | | |
| Capacitación a Distancia | () | Tema | | |
| Asesoría | () | Tema | | |
| Servicios | () | Descripción | | |
| Difusión y comunicación | () | Descripción | | |
| Concertación, coordinación y vinculación | () | Descripción | | |
| Estudios e investigaciones | () | Descripción | | |
| Instrumentos para el ejercicio de derechos y cumplimiento de obligaciones | () | Descripción | | |
| Medidas, instrumentos de información e incentivos | () | Descripción | | |
| Otro | () | Descripción | | |

2A. Destino del apoyo público económico recibido.

2A.1 Indique el nombre del proyecto, programa o acción que realizó con el apoyo público económico, convenio económico o en especie recibido.

Mejorar las condiciones generales de salud, alimentación y educación de 43 niños y jóvenes con discapacidad profunda en situación de vulnerabilidad.

2A.2 Indique si la población objetivo que atendió preferentemente fue urbana, rural o ambas:

| Población objetivo rural (aquella que tiene menos de 2,500 | Х | Población objetivo urbana (aquella que tiene más de 2,500 | Ambas poblaciones | |
|--|---|--|-------------------|--|
| habitantes) | | habitantes) | (rural y urbana) | |

2A.3 Elija el grupo de población objetivo, el género de éste, así como el rango de edad en que se incidió:

| Grupo de población objetivo | Género de la población objetivo | Grupo de Edad de la población objetivo |
|-----------------------------|---------------------------------|--|
| Personas con discapacidad | Hombres y mujeres | Todos |

2A.4 ¿La organización genera o elabora un listado de la población objetivo beneficiaria del apoyo público económico o en especie recibido?

Si () No(X)

2A.5 Seleccione el principal tema y subtema en que se puede encuadrar el trabajo realizado por la organización hacia la población objetivo que recibió el apoyo público económico o en especie recibido:

| Principal Tema | Principal Subtema |
|--|---|
| C 9. Asistencia social (a grupos sociales en estado de | C 9.1 Atención a requerimientos básicos de subsistencia, alimentación y desarrollo de grupos sociales en estado de vulnerabilidad |



FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL

2A.6 Señale el ámbito Internacional o Nacional de la población objetivo a donde dirigió el apoyo público económico o en especie recibido. Se recomienda ser lo más preciso(a) posible en su(s) respuesta(s).

| Ámbito (Internacional o Nacional) | Ámbito Geográfico | Municipio o Alcaldía | Tiempo de ejecucion |
|---|-------------------|----------------------|---------------------|
| Nacional | Jalisco | Guadalajara | Mas de 1 año |

2A.7 Principal problemática, situación o necesidad que atendió de la población objetivo con el apoyo público económico o en especie recibido.

Apoyo para la manutención de los beneficiarios que pertenecen a esta dependencia, tales como Alimento, Pañales, Cuidadores, Medicamento, etc.

2A.8 ¿Adquirió bienes con el apoyo o estímulo público recibido que hayan incrementado el patrimonio de la organización?

Si() No(X)

1A De la fuente del apoyo o estímulo recibido de gobierno municipal.

1A.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).

| Gobierno Municipal: | Jalisco Puerto Vallarta |
|-------------------------------|---|
| Programa o Acción de Fomento: | Apoyo a la manutención de beneficiarios |

1A.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 (\$) (Sin centavos) | \$114,000.00 | (Ciento catorce mil pesos 00/100 M.N.) |
|--|-----|---------------------------|--------------|--|
| Convenio económico | () | Monto (\$) | | |
| Convenio no económico | () | Descripción | | |
| Especie | () | Descripción | | |
| Capacitación Presencial | () | Tema | | |
| Capacitación a Distancia | () | Tema | | |
| Asesoría | () | Tema | | |
| Servicios | () | Descripción | | |
| Difusión y comunicación | () | Descripción | | |
| Concertación, coordinación y vinculación | () | Descripción | | |
| Estudios e investigaciones | () | Descripción | | |
| Instrumentos para el ejercicio de derechos y cumplimiento de obligaciones | () | Descripción | | |
| Medidas, instrumentos de información e incentivos | () | Descripción | | |
| Otro | () | Descripción | | |



FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL

- 2A. Destino del apoyo público municipal recibido.
- 2A.1 Indique el nombre del proyecto, programa o acción que realizó con el apoyo público económico, convenio económico o en especie recibido.

Mejorar las condiciones generales de salud, alimentación y educación de 43 niños y jóvenes con discapacidad profunda en situación de vulnerabilidad.

2A.2 Indique si la población objetivo que atendió preferentemente fue urbana, rural o ambas:

| Población objetivo rural (aquella que tiene menos de 2,500 X habitantes) | Población objetivo urbana (aquella que tiene más de 2,500 habitantes) | Ambas poblaciones (rural y urbana) | |
|--|---|---------------------------------------|--|
|--|---|---------------------------------------|--|

2A.3 Elija el grupo de población objetivo, el género de éste, así como el rango de edad en que se incidió:

| Grupo de población objetivo | Género de la población objetivo | Grupo de Edad de la población objetivo |
|-----------------------------|---------------------------------|--|
| Personas con discapacidad | Hombres y mujeres | Todos |

2A.4 ¿La organización genera o elabora un listado de la población objetivo beneficiaria del apoyo público económico o en especie recibido?

Si() No(X)

2A.5 Seleccione el principal tema y subtema en que se puede encuadrar el trabajo realizado por la organización hacia la población objetivo que recibió el apoyo público económico o en especie recibido:

| Principal Tema | Principal Subtema | | |
|--|---|--|--|
| C 9. Asistencia social (a grupos sociales en estado de vulnerabilidad) | C 9.1 Atención a requerimientos básicos de subsistencia, alimentación y desarrollo de grupos sociales en estado de vulnerabilidad | | |

2A.6 Señale el ámbito Internacional o Nacional de la población objetivo a donde dirigió el apoyo público económico o en especie recibido. Se recomienda ser lo más preciso(a) posible en su(s) respuesta(s).

| Ámbito (Internacional o Nacional) | Ámbito Geográfico | Municipio o Alcaldía | Tiempo de ejecucion |
|---|-------------------|----------------------|---------------------|
| Nacional | Jalisco | Guadalajara | Mas de 1 año |

2A.7 Principal problemática, situación o necesidad que atendió de la población objetivo con el apoyo público económico o en especie recibido.

Apoyo para la manutención de los beneficiarios que pertenecen a esta dependencia, tales como Alimento, Pañales, Cuidadores, Medicamento, etc.

2A.8 ¿Adquirió bienes con el apoyo o estímulo público recibido que hayan incrementado el patrimonio de la organización?

Si() No(X)

- 1A De la fuente del apoyo o estímulo recibido de gobierno municipal.
- 1A.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).



FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL

| Kanhierno Milinicinali | Jalisco Tlajomulco de Zúñiga |
|-------------------------------|---|
| Programa o Acción de Fomento: | Apoyo a la manutención de beneficiarios |

1A.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 (\$) (Sin centavos) | \$88,000.00 | (Ochenta y ocho mil pesos 00/100 M.N.) |
|--|-----|---------------------------|-------------|---|
| Convenio económico | () | Monto (\$) | | |
| Convenio no económico | () | Descripción | | |
| Especie | () | Descripción | | |
| Capacitación Presencial | () | Tema | | |
| Capacitación a Distancia | () | Tema | | |
| Asesoría | () | Tema | | |
| Servicios | () | Descripción | | |
| Difusión y comunicación | () | Descripción | | |
| Concertación, coordinación y vinculación | () | Descripción | | |
| Estudios e investigaciones | () | Descripción | | |
| Instrumentos para el ejercicio de derechos y cumplimiento de obligaciones | () | Descripción | | |
| Medidas, instrumentos de información e incentivos | () | Descripción | | |
| Otro | () | Descripción | | |

2A. Destino del apoyo público municipal recibido.

2A.1 Indique el nombre del proyecto, programa o acción que realizó con el apoyo público económico, convenio económico o en especie recibido.

Mejorar las condiciones generales de salud, alimentación y educación de 43 niños y jóvenes con discapacidad profunda en situación de vulnerabilidad.

2A.2 Indique si la población objetivo que atendió preferentemente fue urbana, rural o ambas:

| Población objetivo rural (aquella que tiene menos de 2,500 habitantes) | Х | Población objetivo urbana (aquella que tiene más de 2,500 habitantes) | Ambas poblaciones (rural y urbana) | |
|--|---|---|---------------------------------------|--|
| Habitantes) | | nabitantes) | | |

2A.3 Elija el grupo de población objetivo, el género de éste, así como el rango de edad en que se incidió:

| Grupo de población objetivo | Género de la población objetivo | Grupo de Edad de la población objetivo |
|-----------------------------|---------------------------------|--|
| Personas con discapacidad | Hombres y mujeres | Todos |

2A.4 ¿La organización genera o elabora un listado de la población objetivo beneficiaria del apoyo público económico o en especie recibido?

Si() No(X)



FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL

2A.5 Seleccione el principal tema y subtema en que se puede encuadrar el trabajo realizado por la organización hacia la población objetivo que recibió el apoyo público económico o en especie recibido:

| Principal Tema | Principal Subtema |
|--|---|
| C 9. Asistencia social (a grupos sociales en estado de | C 9.1 Atención a requerimientos básicos de subsistencia, alimentación y desarrollo de grupos sociales en estado de vulnerabilidad |

2A.6 Señale el ámbito Internacional o Nacional de la población objetivo a donde dirigió el apoyo público económico o en especie recibido. Se recomienda ser lo más preciso(a) posible en su(s) respuesta(s).

| Ámbito (Internacional o Nacional) | Ámbito Geográfico | Municipio o Alcaldía | Tiempo de ejecucion |
|---|-------------------|----------------------|---------------------|
| Nacional | Jalisco | Guadalajara | Mas de 1 año |

2A.7 Principal problemática, situación o necesidad que atendió de la población objetivo con el apoyo público económico o en especie recibido.

Apoyo para la manutención de los beneficiarios que pertenecen a esta dependencia, tales como Alimento, Pañales, Cuidadores, Medicamento, etc.

2A.8 ¿Adquirió bienes con el apoyo o estímulo público recibido que hayan incrementado el patrimonio de la organización?

Si() No(X)

1A De la fuente del apoyo o estímulo recibido de gobierno municipal.

1A.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).

| Gobierno Municipal: | Jalisco Tonalá |
|-------------------------------|---|
| Programa o Acción de Fomento: | Apoyo a la manutención de beneficiarios |

1A.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 (\$) (Sin centavos) | \$100,000.00 | (Cien mil pesos 00/100 M.N.) |
|--|-----|---------------------------|--------------|------------------------------|
| Convenio económico | () | Monto (\$) | | |
| Convenio no económico | () | Descripción | | |
| Especie | () | Descripción | | |
| Capacitación Presencial | () | Tema | | |
| Capacitación a Distancia | () | Tema | | |
| Asesoría | () | Tema | | |
| Servicios | () | Descripción | | |
| Difusión y comunicación | () | Descripción | | |
| Concertación, coordinación y vinculación | () | Descripción | | |
| Estudios e investigaciones | () | Descripción | | |



FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL

| Instrumentos para el ejercicio de derechos y cumplimiento de obligaciones | () | Descripción | |
|--|----|-------------|--|
| Medidas, instrumentos de información e incentivos | () | Descripción | |
| Otro | () | Descripción | |

- 2A. Destino del apoyo público municipal recibido.
- 2A.1 Indique el nombre del proyecto, programa o acción que realizó con el apoyo público económico, convenio económico o en especie recibido.

Mejorar las condiciones generales de salud, alimentación y educación de 43 niños y jóvenes con discapacidad profunda en situación de vulnerabilidad.

2A.2 Indique si la población objetivo que atendió preferentemente fue urbana, rural o ambas:

| Población objetivo rural (aquella que tiene menos de 2,500 | Х | Población objetivo urbana (aquella que tiene más de 2,500 | Ambas poblaciones | |
|--|---|--|-------------------|--|
| habitantes) | | habitantes) | (rural y urbana) | |

2A.3 Elija el grupo de población objetivo, el género de éste, así como el rango de edad en que se incidió:

| Grupo de población objetivo | Género de la población objetivo | Grupo de Edad de la población objetivo |
|-----------------------------|---------------------------------|--|
| Personas con discapacidad | Hombres y mujeres | Todos |

2A.4 ¿La organización genera o elabora un listado de la población objetivo beneficiaria del apoyo público económico o en especie recibido?

Si () No(X)

2A.5 Seleccione el principal tema y subtema en que se puede encuadrar el trabajo realizado por la organización hacia la población objetivo que recibió el apoyo público económico o en especie recibido:

| Principal Tema | Principal Subtema |
|--|---|
| C 9. Asistencia social (a grupos sociales en estado de | C 9.1 Atención a requerimientos básicos de subsistencia, alimentación y desarrollo de grupos sociales en estado de vulnerabilidad |

2A.6 Señale el ámbito Internacional o Nacional de la población objetivo a donde dirigió el apoyo público económico o en especie recibido. Se recomienda ser lo más preciso(a) posible en su(s) respuesta(s).

| Ámbito (Internacional o Nacional) | Ámbito Geográfico | Municipio o Alcaldía | Tiempo de ejecucion |
|---|-------------------|----------------------|---------------------|
| Nacional | Jalisco | Guadalajara | Mas de 1 año |

2A.7 Principal problemática, situación o necesidad que atendió de la población objetivo con el apoyo público económico o en especie recibido.

Apoyo para la manutención de los beneficiarios que pertenecen a esta dependencia, tales como Alimento, Pañales, Cuidadores, Medicamento, etc.

2A.8 ¿Adquirió bienes con el apoyo o estímulo público recibido que hayan incrementado el patrimonio de la organización?



FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL

Si() No(X)

1A De la fuente del apoyo o estímulo recibido de gobierno municipal.

1A.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).

| Gobierno Municipal: | Jalisco Zapopan |
|-------------------------------|---|
| Programa o Acción de Fomento: | Apoyo a la manutención de beneficiarios |

1A.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 (\$) (Sin centavos) | \$556,748.00 | (Quinientos cincuenta y seis mil setecientos cuarenta y ocho pesos 00/100 M.N.) |
|--|-----|---------------------------|--------------|---|
| Convenio económico | () | Monto (\$) | | |
| Convenio no económico | () | Descripción | | |
| Especie | () | Descripción | | |
| Capacitación Presencial | () | Tema | | |
| Capacitación a Distancia | () | Tema | | |
| Asesoría | () | Tema | | |
| Servicios | () | Descripción | | |
| Difusión y comunicación | () | Descripción | | |
| Concertación, coordinación y vinculación | () | Descripción | | |
| Estudios e investigaciones | () | Descripción | | |
| Instrumentos para el ejercicio de derechos y cumplimiento de obligaciones | () | Descripción | | |
| Medidas, instrumentos de información e incentivos | () | Descripción | | |
| Otro | () | Descripción | | |

2A. Destino del apoyo público municipal recibido.

2A.1 Indique el nombre del proyecto, programa o acción que realizó con el apoyo público económico, convenio económico o en especie recibido.

Mejorar las condiciones generales de salud, alimentación y educación de 43 niños y jóvenes con discapacidad profunda en situación de vulnerabilidad.

2A.2 Indique si la población objetivo que atendió preferentemente fue urbana, rural o ambas:

| Población objetivo rural | | Población objetivo urbana | Ambas poblaciones | |
|---|---|--|-------------------|--|
| (aquella que tiene menos de 2,500 habitantes) | Χ | (aquella que tiene más de 2,500 habitantes) | (rural y urbana) | |

2A.3 Elija el grupo de población objetivo, el género de éste, así como el rango de edad en que se incidió:



FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL

| Grupo de población objetivo | Género de la población objetivo | Grupo de Edad de la población objetivo |
|-----------------------------|---------------------------------|--|
| Personas con discapacidad | Hombres y mujeres | Todos |

2A.4 ¿La organización genera o elabora un listado de la población objetivo beneficiaria del apoyo público económico o en especie recibido?

Si () No(X)

2A.5 Seleccione el principal tema y subtema en que se puede encuadrar el trabajo realizado por la organización hacia la población objetivo que recibió el apoyo público económico o en especie recibido:

| Principal Tema | Principal Subtema |
|--|---|
| C 9. Asistencia sociai (a grupos sociaies en estado de | C 9.1 Atención a requerimientos básicos de subsistencia, alimentación y desarrollo de grupos sociales en estado de vulnerabilidad |

2A.6 Señale el ámbito Internacional o Nacional de la población objetivo a donde dirigió el apoyo público económico o en especie recibido. Se recomienda ser lo más preciso(a) posible en su(s) respuesta(s).

| Ámbito (Internacional o Nacional) | Ámbito Geográfico | Municipio o Alcaldía | Tiempo de ejecucion |
|---|-------------------|----------------------|---------------------|
| Nacional | Jalisco | Guadalajara | Mas de 1 año |

2A.7 Principal problemática, situación o necesidad que atendió de la población objetivo con el apoyo público económico o en especie recibido.

Apoyo para la manutención de los beneficiarios que pertenecen a esta dependencia, tales como Alimento, Pañales, Cuidadores, Medicamento, etc.

2A.8 ¿Adquirió bienes con el apoyo o estímulo público recibido que hayan incrementado el patrimonio de la organización?

Si() No(X)

- 1A De la fuente del apoyo o estímulo recibido de gobierno municipal.
- 1A.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).

| Gobierno Municipal: | Jalisco Guadalajara |
|-------------------------------|---|
| Programa o Acción de Fomento: | Apoyo a la manutención de beneficiarios |

1A.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 (\$) (Sin centavos) | \$776,765.00 | (Setecientos setenta y seis mil setecientos sesenta y cinco pesos 00/100 M.N.) |
|-------------------------|-------|---------------------------|--------------|--|
| Convenio económico | () | Monto (\$) | | |
| Convenio no económico | () | Descripción | | |
| Especie | () | Descripción | | |
| Capacitación Presencial | () | Tema | | |



FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL

| () | Tema | |
|-----|----------------------------------|---|
| () | Tema | |
| () | Descripción | |
| () | Descripción | |
| () | Descripción | |
| () | Descripción | |
| () | Descripción | |
| () | Descripción | |
| () | Descripción | |
| | () () () () () () | () Tema () Descripción () Descripción () Descripción () Descripción () Descripción () Descripción |

2A. Destino del apoyo público municipal recibido.

2A.1 Indique el nombre del proyecto, programa o acción que realizó con el apoyo público económico, convenio económico o en especie recibido.

Mejorar las condiciones generales de salud, alimentación y educación de 43 niños y jóvenes con discapacidad profunda en situación de vulnerabilidad.

2A.2 Indique si la población objetivo que atendió preferentemente fue urbana, rural o ambas:

| Población objetivo rural (aquella que tiene menos de 2,500 | Х | Población objetivo urbana (aquella que tiene más de 2,500 | Ambas poblaciones (rural y urbana) | |
|--|---|---|---------------------------------------|--|
| habitantes) | | habitantes) | - | |

2A.3 Elija el grupo de población objetivo, el género de éste, así como el rango de edad en que se incidió:

| Grupo de población objetivo | Género de la población objetivo | Grupo de Edad de la población objetivo |
|-----------------------------|---------------------------------|--|
| Personas con discapacidad | Hombres y mujeres | Todos |

2A.4 ¿La organización genera o elabora un listado de la población objetivo beneficiaria del apoyo público económico o en especie recibido?

Si () No(X)

2A.5 Seleccione el principal tema y subtema en que se puede encuadrar el trabajo realizado por la organización hacia la población objetivo que recibió el apoyo público económico o en especie recibido:

| Principal Tema | Principal Subtema |
|--|---|
| C 9. Asistencia social (a grupos sociales en estado de | C 9.1 Atención a requerimientos básicos de subsistencia, alimentación y desarrollo de grupos sociales en estado de vulnerabilidad |

2A.6 Señale el ámbito Internacional o Nacional de la población objetivo a donde dirigió el apoyo público económico o en especie recibido. Se recomienda ser lo más preciso(a) posible en su(s) respuesta(s).

| Ámbito (Internacional o Nacional) | Ámbito Geográfico | Municipio o Alcaldía | Tiempo de ejecucion |
|---|-------------------|----------------------|---------------------|
| Nacional | Jalisco | Guadalajara | Mas de 1 año |

2A.7 Principal problemática, situación o necesidad que atendió de la población objetivo con el apoyo



FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL

público económico o en especie recibido.

Apoyo para la manutención de los beneficiarios que pertenecen a esta dependencia, tales como Alimento, Pañales, Cuidadores, Medicamento, etc.

2A.8 ¿Adquirió bienes con el apoyo o estímulo público recibido que hayan incrementado el patrimonio de la organización?

Si () No(X)



FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL

SECCIÓN 2 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.

S2.1 ¿La organización ha realizado actividades en cumplimiento de su objeto social en los últimos tres años?, cuya repercusión haya ayudado a mejorar o resolver alguna situación o problemática social.

Sí (X) No ()

S2.1.1 Detalle el o los principales resultados que ha conseguido la organización con el trabajo realizado en los últimos tres años. Puede agregar tantas actividades haya realizado en cumplimiento de su objeto social.

| No. | ¿Qué fue lo que hizo? (actividades realizadas en cumplimiento de su objeto social) | ¿A qué población objetivo benefició? | ¿En qué año? | ¿En dónde? Entidad/Municipio | ¿Cuáles fueron los principales resultados? | Tiempo de duración de la actividad realizada |
|-----|---|--|--------------|---------------------------------|---|---|
| 1 | generales de salud, alimentación y educacación de 43 niños y jóvenes con discapacidad profunda en | Porconac con | 2024 | Jalisco / Huejúcar | 43 niños, niñas y jóvenes con dicapacidad atendidos mediente programas de salud, nutrición y terapias. y 19 de ellos en el programa de educación. | De 6 a 10 años |

S2.2 ¿Considera que la organización con sus actividades alcanzó logros del tipo Vinculación, Impacto social, Fortalecimiento o Profesionalización e Incidencia en el Marco Normativo en los últimos tres años?

Sí (X) No ()

S2.2.1 Considerando que alcanzó logros del tipo Vinculación, Impacto social, Fortalecimiento o Profesionalización e Incidencia en el Marco Normativo, a lo largo de los últimos tres años, bríndenos más detalles al respecto. Puede agregar tantos como requiera.

| Tipo de Logro | Año del Logro | Bríndenos más detalles al respecto | | | | |
|--------------------------------------|---------------|---|--|--|--|--|
| Fortalecimiento o profesionalización | 171174 | Se tomaron distintas capacitaciones externas para la mejora de la operación y organización de la Asociación | | | | |

S2.3 ¿Para alcanzar el o los logros señalados en la pregunta anterior, los miembros de la organización fueron capacitados dentro de los últimos tres años?

Sí (X) No ()

S2.3.1 Indíquenos a detalle los temas en que se han capacitado los miembros de la organización, que le han permitido alcanzar los logros señalados en la pregunta anterior. Puede agregar tantos temas como requiera.

| Nivel del puesto que recibió la capacitación | | ¿Qué institución o instancia impartió la capacitación? | I il a canacitación | ¿En qué lugar se impartió? |
|--|--|--|---------------------|-------------------------------|
|--|--|--|---------------------|-------------------------------|



FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL

| Personal Directivo | Actualizacion fiscal | 2024 | Corporativa de | CI | Otro |
|--------------------|----------------------|------|----------------|----|---------------------|
| | 2024 para OSC | 2024 | Fundaciones | 51 | Especifique:Virtual |

S2.4 Indique la ubicación geográfica y el tema de los proyectos, programas o actividades, que son considerados por la organización como los más importantes o representativos en los últimos tres años. Puede agregar más de una opción.

| Ámbito | País | Entidad Federativa | Municipio o Alcaldía | Tema del programa, proyecto o acción que implementó | Año |
|----------|------|--------------------|----------------------|---|------|
| Nacional | | Jalisco | Guadalajara | Atención multidisciplinaria a 43 niños, niñas y jóvenes con discapacidad severa en estado de vulnerabilidad. | 2024 |

S2.5 De tres años a la fecha, ¿la organización se ha vinculado con otras organizaciones, grupos, colegios de profesionistas, universidades, agrupaciones, entre otros, para realizar sus actividades?

Sí (X) No ()

S2.5.1 Mencione con qué instancias:

| Instancia | Nombre de la instancia | Temas en que se vinculó | Tiempo que duró la vinculación | Año de inicio de la vinculación | |
|-----------------------|--|-------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|--|
| Institución Académica | Universidad UNE | Proyectos en Conjunto | De 1 a 2 años | 2024 | |
| Unctitución Academica | Universidad Autónoma de Guadalajara | Proyectos en Conjunto | De 1 a 2 años | 2024 | |

S2.6. ¿Con cuál de los siguientes elementos cuenta la organización para avanzar en su fortalecimiento institucional? Señale las respuestas que correspondan. Todos los rubros deben contar con una respuesta SI/NO.

| Opción | Si/No | Planea integrarlo o desarrollarlo durante el presente o siguiente ejercicio | Proporcione más detalles | Año de última actualización (en caso de no contar con actualización el año de su elaboración) |
|--|-------|--|--|---|
| Misión | SI | | "Proteger la dignidad humana y mejorar la calidad de vida de personas con discapacidad severa, en condición de pobreza y abandono, mediante un servicio de atención integralmultidisciplinaria que materializa el ejercicio de sus derechos humanos y consolida una experiencia de vida incluyente y participativa". | 2024 |
| Visión | SI | | "Ser en el año 2035 un modelo de innovación social, reconocido a nivel nacional, por sus resultados en el proyecto y mejora de la calidad de vida de personas con discapacidad severa, que inspira a individuos e instituciones a dar un servicio eficiente, de entrega y amor autentico, en beneficio de la salvaguarda de su dignidad humana". | 2024 |
| Plan de trabajo de corto, mediano y largo plazo | NO | NO | | |
| Plan de recaudación y gestión de fondos | NO | NO | | |
| Plan de gestión del voluntariado | NO | NO | | |



FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL

| Plan de comunicación y/o difusión | SI | | Se da a conocer por medio de las redes sociales todas las áreas y actividades de la casa hogar | 2024 |
|--|----|----|--|------|
| Plan de marketing digital | SI | | Se activaron las 3 redes sociales en donde se publican las actividades de los beneficiarios y el personal de la casa hogar | 2023 |
| Programa(s) de capacitación | SI | | Programas de capacitación de los programas que se imparten a los beneficiarios, adaptados a los cuidadores para comprender mejor las actividades de los beneficiarios. | 2024 |
| Código de ética/conducta | NO | NO | | |
| Acciones anticorrupción | NO | NO | | |
| Evidencias de las actividades realizadas | SI | | Se lleva una evidencia fotográfica del área escolar sobre las actividades de los beneficiarios | 2024 |
| Página Web/Redes Sociales | SI | | Se cuenta con pagina Web, Facebook, Instagram y TikTok | 2018 |

S2.7 ¿La organización ha recibido alguna certificación por las actividades que realiza, que cuente con el aval de algún organismo o institución pública o privada?

Sí()**No** (X)



FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL

SECCIÓN 3 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.

| S3.1 | ¿Sabía | que | los | mecanis | mos | de | part | icipación | ciuda | dana | son | el | medio | practico | por | el | cual | las |
|-------|-----------|-------|-----|-----------|-------|------|--------|-----------|-------|-------|-------|-----|---------|----------|-------|-----|--------|------|
| orgar | nizacione | es de | la | sociedad | civil | pue | eden | acercarse | con l | as de | epend | enc | ias y e | ntidades | de go | bie | rno, j | para |
| trata | r asunto | s de | ord | en públic | o e i | nter | rés so | ocial? | | | | | | | | | | |

Sí(X)No ()

S3.1.1 ¿La organización participó en algún mecanismo de participación ciudadana durante el año que informa?

Sí () No (X)

S3.1.2 Escriba el o los motivos por los cuales la organización no participó en algún mecanismo de participación ciudadana:

Carga de trabajo por bajas de personal

S3.2 ¿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 ()

- S3.2.1 Indique el número de oficio de autorización emitido por el SAT:SAT:325-SAT-14-I-01265 y fecha de autorización: 2003-02-04
- S3.2.1.1 Señale la(s) Actividad(es) autorizada(s) por el SAT, puede agregar más de una opción:

| Actividad(es) autorizada(s) | |
|---|--|
| La atención a requerimientos básicos de subsistencia en materia de alimentación, vestido o vivienda | |

S3.3 ¿La organización se vinculó con actividades del ámbito internacional durante el año que informa?

Sí () No (X)

S3.4 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 () No (X)

S3.5 Indique si cuenta con mecanismos de transparencia y de rendición de cuentas que permitan a cualquier ciudadano(a), acceder de manera pública a información de la organización.

Sí (X) No ()

S3.5.1 Señale que información transparenta la organización y el medio que utiliza para ello. Puede agregar más de una opción:



FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL

| Tipo de información disponible | Medio utilizado para difundirlo | Frecuencia de actualización o difusión |
|--|---------------------------------------|--|
| Visión y Misión de la organización | Página web | Bianual |
| Otra información (especifique) : Informes mensuales de cada uno de los beneficiarios en donde se plasma el avance medico, nutricional, de educacion especial, psicologia y area medica | Otro (especifique) Archivos en PDF | Mensual |
| Fotos y/o videos | Redes sociales | Diario |

S3.6 Señale, ¿con cuál de los siguientes elementos cuenta la organización para dar seguimiento a las actividades que realizó durante el año que informa? Puede seleccionar más de una:

| Informe de actividades | No |
|------------------------------------|----|
| Indicador de cumplimiento de metas | No |
| Indicadores de desempeño | Si |
| Lista de beneficiarios | No |
| Encuestas de satisfacción | No |
| Otra (especifique) : | No |

S3.7 Seleccione el tipo del máximo órgano de gobierno quién toma las decisiones dentro de la organización y, sus integrantes por sexo con los que cuenta, seleccione según sea el caso (sólo una opción):

| Tipo de Órgano de Gobierno o Representación | Integrantes Hombres | Integrantes Mujeres | Total |
|---|---------------------|---------------------|-----------|
| Patronato | 0 | 0 | 0 |
| Consejo Directivo | 3 | 2 | 5 |
| Consejo de Administración | 0 | 0 | 0 |
| Director General u Homologo | 0 | 0 | 0 |
| Otro (especifique) | 0 | 0 | 0 |
| Total: | 3 (Tres) | 2 (Dos) | 5 (Cinco) |

S3.8 ¿La organización contó en el año que informa con personal remunerado (\$) de manera permanente o temporal, que apoyó en las actividades para el cumplimiento del objeto social?

Sí (X) No ()

S3.8.1 Indique el total del personal remunerado por sexo y el grupo de edad con los que contó la organización durante el año que informa:

| Grupo de Edad | Hombre | Mujer | Total |
|----------------|-----------|---------------------|-----------------------|
| 18 a 28 | 2 | 10 | 12 |
| 29 a 39 | 6 | 7 | 13 |
| 40 a 50 | 1 | 5 | 6 |
| 51 a 65 | 2 | 15 | 17 |
| 66 en adelante | 0 | 1 | 1 |
| Total: | 11 (Once) | 38 (Treinta y ocho) | 49 (Cuarenta y nueve) |

S3.8.2 Señale que porcentaje del personal remunerado cuenta con seguridad social e indique su sexo:

| Porcentaje del personal remunerado que cuenta con Seguridad Social | Total Hombres | Total Mujeres | Total |
|--|---------------|---------------|-------|
| 0% | 0 | 0 | 0 |
| 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 |



FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL

| Total: | 11 (Once) | 38 (Treinta y ocho) | 49 (Cuarenta y nueve) |
|------------------------|-----------|---------------------|-----------------------|
| Entre el 81% y el 100% | 11 | 38 | 49 |
| Entre el 61% y el 80% | 0 | 0 | 0 |

S3.9. ¿La organización se apoyó de voluntariado (personas no remuneradas) para realizar sus actividades durante el año que informa?

Sí (X) No ()

S3.9.1 Describa a continuación, el rango de edad, el sexo y las horas promedio al año, de las personas voluntarias que apoyaron a la organización durante el año que informa:

| Rango de edad | Total Voluntariado Hombre (A) | por el | Total de horas promedio al año aportadas por el Voluntariado hombre (AxB) | Total Voluntariado Mujer (C) | Horas promedio al año aportadas por el Voluntariado Mujer (D) | Total de horas promedio al año aportadas por el Voluntariado Mujeres (CxD) |
|-------------------|-------------------------------------|---------------------|---|------------------------------------|---|--|
| 18 a 28 | 0 | 0 | 0 | 10 | 100 | 1000 |
| 29 a 39 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 40 a 50 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 51 a 65 | 1 | 200 | 200 | 10 | 50 | 500 |
| 66 en adelante | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total: | 1 (Uno) | 200 (Doscientos) | 200 (Doscientos) | 20 (Veinte) | 150 (Ciento cincuenta) | 1500 (Mil quinientos) |

S3.9.2 Si la organización se apoya o cuenta con alguno de los siguientes rubros que posibiliten el trabajo voluntario, seleccione la respuesta que corresponda. Todas las opciones deben contar con una respuesta SI/NO:

| | ٦ |
|--|----|
| Manual del Voluntariado | No |
| Expediente de cada Voluntario(a) | No |
| Capacitación del Voluntariado | Si |
| Coordinador(a) del Voluntariado | No |
| Perfiles de reclutamiento de voluntarios(as) | No |
| Uniforme o identidad gráfica para voluntarios(as) | No |
| Procesos de bienvenida y desvinculación de voluntarios(as) | No |
| Sistema de reconocimiento y retención de voluntarios(as) | No |
| Recepción de voluntarios(as) internacionales | Si |
| Becas o premios al voluntariado | No |
| Otro Especifique: | No |

S3.9.3 Describa las principales actividades que realizó el personal de voluntariado que colaboró con la organización durante el año que informa. Puede agregar tantas actividades como se requiera:

Descripción de la actividad del personal voluntario

Apoyo a los beneficiarios para comer ya que no pueden hacerlo por si solos, apoyo en cocina para lavar trastes, doblar ropa en lavandería y en actividades recreativas



FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL

S3.9.4 Indique el perfil profesional del voluntariado que apoyó a la organización durante el año que informa. Puede agregar tantos como se requiera:

| Profesión del Voluntariado | Total |
|--|----------------|
| Otro (especifique) :Otro (especifique) :La mayoría señoras sin profesión y otros jóvenes estudiantes de preparatoria | 21 |
| Total: | 21 (Veintiuno) |

Colaboradores(as) en la organización durante el año que se informa.

Esta tabla se llena de manera automática con base en las respuestas de las preguntas S3.7, S3.8.1 y S3.9.1 (total columna marcada como A, C y E) y no es posible editar directamente, Si por alguna razón requiere modificar los datos, regrese a las preguntas señaladas y modifique lo que sea necesario.

| Hombres | Mujeres | Total |
|---------|---------|-------|
| 15 | 60 | 75 |

S3.10 Indique en los rubros que a continuación se señalan, el porcentaje (%) que dicha fuente de ingresos haya aportado a la organización durante el año que informa. Los porcentajes se deberán anotar en números enteros (1, 3 15, etc.) sin decimales; en caso de que fuera menor a un número entero podrá redondear la cifra. Debe cuidar que la suma de todos los rubros sea como máximo el 100 por ciento.

Las opciones podrán quedar en Ceros (0), sólo cuando la organización no haya obtenido ingresos por cualquiera de los rubros o conceptos señalados. Para ello deberá dejar los espacios en blanco sin hacer ninguna anotación

Considere que las opciones de financiamiento público federal, estatal y municipal, sólo se habilitarán cuando haya reportado apoyo del tipo económico o convenio económico, en la sección 1A del presente formato.

| Financiamiento público estatal | 18 % |
|---|-------|
| Financiamiento público municipal | 16 % |
| Donantes internacionales privados | 19 % |
| Donantes nacionales privados (personas físicas y morales) | 46 % |
| Rendimientos o intereses | 1 % |
| Total: | 100 % |

S3.11 ¿La organización obtuvo donaciones de personas físicas o morales privadas del ámbito nacional o internacional durante el año que informa?

Sí (X) No ()

S3.11.1 ¿Cuál considera es el principal reto a vencer por parte de las organizaciones de la sociedad civil para obtener donaciones de personas físicas o morales privadas?

Dando el mejor uso al recurso otorgado por los donantes e informarles por diferentes medios en que fue utilizado y los avances que conlleva su aportación.

S3.11.2 ¿Qué recomendaría a las Organizaciones de la Sociedad Civil que están buscando financiarse de donantes privados? Puede agregar tantas recomendaciones como requiera.

| Reco | mendación a la OSC |
|------------------------|-------------------------------------|
| | transparencia en los recursos que |
| obtienen y dar a cond | cer la causa social adecuadamente, |
| | nocer personalmente la labor que se |
| lleva acabo y sobre to | odo que tengan contacto directo con |
| los beneficiarios | |



FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL

| S3.11.3 | ċΕn | su | organización | cuenta | con | personal | 0 | área | especializada | en | la | gestión/obtención | de |
|---------|-------|------|--------------|--------|-----|----------|---|------|---------------|----|----|-------------------|----|
| donacio | nes d | e pr | ivados? | | | | | | | | | | |

Sí () No (X)

S3.11.4 Desde su punto de vista, ¿qué recomendaría a los donantes privados, para fortalecer el trabajo de las Organizaciones de la Sociedad Civil? Puede agregar tantas recomendaciones como requiera.

| I | Recomendación a los Donantes Privados |
|---|---|
| | Mantenerse cercanos y no solo dar la aportación sino ir |
| | personalmente a conocer la causa y los beneficiarios para |
| I | entender de una mejor manera la labor que se lleva a |
| I | cabo. |

S3.12 ¿Pertenece a algún registro estatal o municipal de organizaciones de la sociedad civil?

Sí (X) No ()

S3.12.1 Indique con mayor detalle lo siguiente. Puede agregar tantos como requiera:

| Nivel de gobierno | Entidad/Municipio | Realizó algún trámite para pertenecer al registro | Desde que año pertenece | Número telefónico, correo electrónico o página web donde realizó el trámite para pertenecer al registro | Beneficios que ha obtenido de pertenecer al registro que señala |
|-------------------|------------------------|--|----------------------------|--|--|
| Estatal | Jalisco Guadalajara | Si | 2023 | .kevin.velasco@difjalisco.gob.mx | Acceder a apoyos y estimulos del gobierno del estado. Recibir asesoria y capacitacion por parte de dependencias estatales. |



FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL

SECCIÓN 4 ALINEACIÓN A LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)

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 | Х |
| 2 | Hambre Cero | | 11 | Ciudades y Comunidades Sostenibles | |
| 3 | Salud y Bienestar | Х | 12 | Producción y Consumo Responsables | |
| 4 | Educación de Calidad | Х | 13 | Acción por el Clima | |
| 5 | Igualdad de Género | Х | 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 | | | | |

S4.1 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 | Descripción |
|-----|--|----|------|-------------|
| 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. | | | |
| 3 | Profesionalización de los servidores públicos. Competencia, compromiso y continuidad de l os servidores públicos. | | | |
| 4 | Finanzas públicas y responsabilidad fiscal. Responsabilidad fiscal con sana gestión financiera. | х | | |
| 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. | х | | |
| 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. | х | | |
| 10 | Seguridad pública. Seguridad pública. | | | |
| 11 | Ninguna de las anteriores. | | | |



FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL

S4.2 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. | | | |
| 2 | Trabajo decente y crecimiento económico. Oportunidades de trabajo decente y crecimiento económico. | х | | |
| 3 | Seguridad alimentaria y hambre cero. Seguridad alimentaria y hambre cero. | х | | |
| 4 | Capacitación profesional. Capacitación técnica y profesional, educación permanente y competencias para la vida. | х | | |
| 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. | | | |
| 9 | Ninguna de las anteriores. | | _ | |

S4.3 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. | х | | |
| 2 | Deportes, recreación y ocio. Deportes, recreación y ocio. | х | | |
| 3 | Migración e inclusión étnica y social. Migración e inclusión étnica y social. | | | |
| 4 | Igualdad de género. Promoción de la igualdad de género. | х | | |
| 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. | х | | |
| 7 | Educación de calidad. Promoción de la educación básica de calidad. | х | | |
| 8 | Vivienda decente. Promoción de la vivienda decente. | х | | |
| 9 | Convivencia pacífica y cultura cívica. Promoción de un entorno pacífico para la convivencia y cultura cívica. | | | |



FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL

| | Patrimonio cultural. Promoción de la conservación del patrimonio cultural, natural y mixto. | | |
|----|--|--|--|
| | Fin de la pobreza. Reducir la pobreza. | | |
| | Niños, jóvenes y adultos mayores. Protección, inclusión y desarrollo de la infancia, juventud y personas mayores. | | |
| 13 | Ninguna de las anteriores. | | |

S4.4 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. | х | | |
| 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. | | | |
| 10 | Ninguna de las anteriores. | | | |



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 | Alejandro Orozco Medina | | | | |
|--------------------------------|--|--|--|--|--|
| Número de Certificado Digital: | 1n3yFYDn04b9HDKqdJdrbn5qloqFVZIKlv0EyqziqlOEQdsaq54HRwUlpMn0qbZlY1MOK5h7vMZ5gRM3sfh3yw== | | | | |
| Caracteres de Autenticidad: | 69d234807c164c4c0dd8220e59f58078 | | | | |
| Fecha y hora: | 2025-01-28 14:05:23 | | | | |