Iniciativa regional por la transparencia y la rendición de cuentas de las organizaciones de la sociedad civil

URUGUAY
RENDICIÓN SOCIAL DE CUENTAS

Fecha: *15 de noviembre de 2010*

Persona que contesta el formulario: Mª Fabiana Barrios

Recuerde, con el ánimo de garantizar la transparencia y la responsabilidad por lo que reporta, que la información que se brinda en este formulario será públicada en una página web.

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y UBICACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN

Nombre de la organización: Asocición Civil Casa Lunas. Centro para madres y padres adolescentes y sus hijos.

Sigla Casa Lunas

Ubicación de la sede principal en el país

Dirección: Aparicio Saravia 3183 — Tel : 25 12 17 15

Ciudad: Montevideo — Web: www.casalunas.org

Departamento / Provincia / I Montevideo — E-mail: calunas@adinet.com.uy

Facebook, twitter, otros: no — Fax: 25 12 17 15

Fecha de constitución (dd/mm/aaaaa) : xx/12/2000

Número de registro de la personería jurídica: 662001

¿Qué organismo la expidió? MEC. Ministerio de Educación y cultura de l U

Fecha de otorgamiento (dd/mm/aaaaa): 27/11/2001

Naturaleza legal de la organización (tipo de personería jurídica)

Asociación civil [x] Fundación [ ] Cooperativa [ ]

¿Es un capítulo, sucursal u oficina nacional de una organización internacional?

si [ ] no [x]

En caso de ser una red u organización de segundo grado

Indique el tipo y número de sus afiliados

personas [ ] Número [ ]

organizaciones [ ] Número [ ]

Espefique el alcance geográfico

nacional [x] regional [ ] internacional [ ]

Nombre del o de la representante legal María Virginia Hill

¿Tiene sedes en otras ciudades del país? si [ ] no [X]

Nombre de las ciudades No aplica

2. OBJETIVOS

Objetivos Se adjunta copia de estatutos con objetivos.

Si es posible adjuntar copia de los Estatutos

3. ORGANOS DE GOBIERNO Y CONTROL

Organigrama (*adjuntar si fuera posible*)

¿Cuáles son los organos de gobierno de la organización? Por ejemplo:
Asamblea de Socios, Comisión/Junta Directiva, Dirección Ejecutiva.

Asambles de Socios, Comisión Directiva, Equipo de dirección, Reunión de equipo técnico, Equipo tècnico

Nombres de los Integrantes de la Comisión Directiva o máximo órgano de gobierno

Presidenta: Mª Virgini Hill.

Secretaria: Mª Cecilia Alvarez.

Vocales: Fernando Parada, Raquel García y Carolina Borgia

Nombre del Presidente/a de la Comisión directiva, Comité de dirección, .

Mª Virginia Hill

Nombre del Director o directora ejecutivo MªFabiana Barrios (Coordinadora General)

¿Tiene la organización otros órganos de control interno?

No [x] Si [ ] Especificar

¿Tiene la organización mecanismos de control externos?

No [x] Si [ ] Especificar

¿Tiene la organización una política de transparencia por escrito?

Describa que tipo de documentos

¿La política está disponible al público? si [ ] ¿Dónde?

¿Tiene la institución un código de conducta o de ética, o adhiere a alguno de alguna organización de segundo grado a la que pertenece?

si [x] no [ ]

4. CAMPOS DE ACCION

Líneas de trabajo (marque las tres principales)

- [x] Asesoría / Asistenca técnica / Consultoría
- [x] Capacitación / Formación
- [ ] Difusión / Comunicación / Campañas
- [ ] Financiamiento / Crédito
- [ ] Incidencia / Cabildeo
- [ ] Investigación
- [x] Prestación de servicios / Asistencia directa

Sectores de trabajo (marque las tres principales)

- [ ] Ciencia y tecnología
- [ ] Comunicación
- [ ] Cultura
- [ ] Derechos de los consumidores
- [ ] Derechos humanos / Justicia
- [ ] Desarrollo comunitario / Local
- [ ] Desarrollo institucional
- [ ] Desarrollo rural
- [ ] Discapacidad
- [x] Educación
- [ ] Empleo / Desarrollo productivo / Generación de ingresos
- [x] Género
- [ ] Grupos étnicos
- [ ] Medio ambiente / Recursos naturales
- [ ] Movilidad / Transporte pública
- [ ] Participación ciudadana / Democrática
- [ ] Prevención y atención de emergencias / Control de riesgos
- [ ] Recreación y deporte
- [x] Salud
- [ ] Vivienda / Habitat

5. POBLACIÓN OBJETIVO

Población objetivo según franja de edad (marque las tres principales)

- [x] Primera infancia
- [ ] Niñez
- [x] Adolescentes
- [ ] Jóvenes
- [ ] Adultos
- [ ] Adultos mayores
- [ ] n/a

6. PROGRAMAS O PROYECTOS

Numero total de proyectos ejecutados en el año inmediatamente anterior:	3
Número de beneficiarios directos a los que su organización llegó en el año anterior:	70
Del anterior número de beneficiaros cuántos son hombres	
cuántos son mujeres	
Del anterior número de beneficiarios totales cuántos son organizaciones	
Del total de proyectos ejecutados el año inmeditamente anterior cuantos están dirigidos a la ciudadanía en general y por ende no reporta beneficiarios directos	ninguno

Detalle los proyectos o programas en los que su organización trabajó en el año inmediatamante anterior

En este cuadro se debe registrar la información para todos los proyectos que realiza la organización, teniendo en cuenta la definición contenida en el manual. Ahora bien, entendiendo que este proceso de rendición de cuentas es gradual, en está oportunidad usted puede decidir sobre cuántos proyectos aportará información.

A continuación podrá registrar 5 proyectos, si quiere registrar más por favor hágalo en la siguiente hoja.

Proyecto #1

Nombre	Centro Diurno para madres y padres adolescentes y sus hijos
Objetivo principal	Acompañamiento a madres y padres adolescentes y sus hijos. Apoyando la crianza y desarrollo del niño y el desarrollo de los proyectos complementarios a la maternidad.
Beneficiarios directos	70
Lugar de ejecución	Montevideo
Presupuesto ejecutado en el año inmediatamente anterior (en dólares)	
Fuentes de financiamiento	Convenio con INAU, Fundación Reaching - U, particulares
¿Se realiza en alianza con otra organización, Estado, empresa privada, comunidad internacional?	NO

Proyecto #2

Nombre	El trabajo nos trabaja. Capacitación en huerta orgànica y areas verdes, con manejo ecológico
Objetivo principal	
Beneficiarios directos	18 (madres y niños)

Lugar de ejecución	Montevideo
Presupuesto ejecutado en el año inmediatamente anterior (en dólares)	U$ 10000
Fuentes de financiamiento	Fundación Reaching-U. Fondo Canadá
¿Se realiza en alianza con otra organización, Estado, empresa privada, comunidad internacional?	No

Proyecto #3

Nombre	
Objetivo principal	
Beneficiarios directos	Personas atendidas: Organizaciones: Público en general
Lugar de ejecución	
Presupuesto ejecutado en el año inmediatamente anterior (en dólares)	
Fuentes de financiamiento	
¿Se realiza en alianza con otra organización, Estado, empresa privada, comunidad internacional?	

Proyecto #4

Nombre	
Objetivo principal	
Beneficiarios directos	Personas atendidas: Organizaciones: Público en general
Lugar de ejecución	
Presupuesto ejecutado en el año inmediatamente anterior (en dólares)	
Fuentes de financiamiento	
¿Se realiza en alianza con otra organización, Estado, empresa privada, comunidad internacional?	

Proyecto #5

Nombre	
Objetivo principal	
Beneficiarios directos	Personas atendidas: Organizaciones: Público en general
Lugar de ejecución	

7. INFORMACIÓN FINANCIERA

Presupuesto y fuentes

Enumere las instituciones nacionales o agencias internacionales, empresas u otras fuentes que aportaron a su organización en el año inmediatamente anterior

Nombre completo	Tipo de organización y país sede, si corresponde
INAU	organismo estatal
Fundación Reaching-U	Fundación uruguaya con sede en EEUU
Fondo Canadá	Fondo de la embajada de Canadá en Uruguay

Total de recursos ejecutados en dólares (US$) en el año inmediatamente anterior: 120.717

Ingresos (2009)

Fuente	Monto (en dólares)
Recursos internacionales (ONG, fundaciones, gobiernos, agencias de cooperación multilateral, organismos internacionales)	**13.148**
Recursos públicos (gubernamentales)	**101.667,51**
Local	**0**
Nacional	**0**
Recursos propios	
Aportes de los socios	**472,38**
Venta de productos y servicios	**0**
Rendimientos financieros y patrimoniales	**0**
Recursos recibidos del público en general	**0**
Recursos aportados por particulares y empresas	**6.995**
Otra fuente (específicar)	**0**
Total ingresos	**122.283**

Egresos (2009)

Gastos administrativos / Operativos	**0**
Inversión en proyectos	**0**
Pago de impuesto	**0**
Si respondió que tiene egresos en impuestos, explicar de que se trata	
Si respondió que tiene egresos en impuestos, explicar de que se trata	
Total egresos	**0**

¿Sus informes financieros o balances son auditados?	si	x	no	
¿Son estos informes públicos?	si	x	no	
¿Tienen política para recepción de donaciones y recursos?	si	x	no	
¿La política está a la vista del público?	si		no	x

8. PERSONAL

Personal vinculado a la organización en el año inmediatamente anterior			
	Mujeres	Hombres	Total
Personal remunerado permanente	15	3	**18**
Personal remunerado no permanente	0	0	**0**
Voluntarios (sin incluir directivos)			**0**
Total	**15**	**3**	**18**

Si su organización cuenta con voluntarios o voluntarias

¿Cuál es la edad promedio de la mayoría de sus voluntarios/as?

14 a 24 años	
25 a 34	
35 a 49	
50 a 64	
65 y más	

¿Cómo capta voluntarios/as la organización?

Convocatoria abierta	
Llegan por iniciativa propia	
Luego de participar en actividad de la organización	
Derivados de otras organizaciones o referentes	X
Otro	

Especificar:

¿En qué área o servicio de la organización desarrollan su labor los voluntarios/as?
ARREGLOS DE LA CASA

¿Se establece con el voluntario/a un acuerdo por escrito con la institución?

Si	X
No	

En caso afirmativo ¿qué se especifica en el acuerdo?

Plazos	
Actividades o tareas	X
Responsabilidades mutuas	X
Otro	

Especificar:

¿Existen requisitos o preferencias para el ingreso de voluntarios/as?

Sexo	
Edad	
Formación	
Zona de residencia	
Otros	

¿Los voluntarios/as reciben algún tipo de capacitación?

Si	
No	X

En caso afirmativo ¿de qué tipo?

sobre voluntariado	
sobre la organización	
sobre el tema en el que van a actuar	
otro	

Especificar:

¿Los y las voluntarias reciben algún tipo de reconocimiento por su labor?

certificación o acreditación	
premios	
beneficios	
actividades de agradecimiento	X
visibilidad pública	X
otro	

Especificar:

9. PARTICIPACIÓN EN REDES

Detalle los nombres y siglas de las redes de organizaciones de la sociedad civil o agrupaciones de segundo grado en las que su organización participe. Indique si son nacionales o internacionales.

	Sigla	Nombre completo	Nac.	Inter.
1	AUDEC	Asociació Uruguaya de Educación Católica	X	
2		Obras Sociales Salesianas	X	
3	GTCC	Grupo de Trabajo Cuenca de Casavalle	X	
4	Red Camino Nordeste	Red Camino Nordeste	X	
5				

Enumere los espacios de coordinación o articulación intersectorial (con organismos de gobierno, con otros sectores, etc) en los que su organización participe.

	Sigla	Nombre completo
1		
2		
3		
4		
5		