



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

URUGUAY

RENDICIÓN SOCIAL DE CUENTAS

Fecha: 09.11.2010

Persona que contesta el formulario: Agustina Langwagen

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 publicada en una página web.

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y UBICACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN

Nombre de la organización: CÁRITAS URUGUAYA

Sigla _____

Ubicación de la sede principal en el país

Dirección: SORIANO 1462

Tel : 24194314

Ciudad: MONTEVIDEO

Web: www.caritasuruguay.org.uy

Departamento / Provincia / MONTEVIDEO

E-mail: secretaria@caritasuruguay.org.uy

Facebook, twitter, otros: <http://www.facebook.com/#!/pages/CARITAS-URUGUAYA/139930391987>

Fax: 24194605

Fecha de constitución (dd/mm/aaaa) : 03.07.1962

Número de registro de la personería jurídica: _____

¿Qué organismo la expidió? Ministerio de Instrucción Pública y Previsión Social

Fecha de otorgamiento (dd/mm/aaaa): 03/07/1962

Naturaleza legal de la organización (tipo de personería jurídica)

Asociación civil Fundación Cooperativa

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

si no

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 regional internacional

Nombre del o de la representante legal _____

¿Tiene sedes en otras ciudades del país?

si no

Nombre de las ciudades Canelones, San José, Mercedes, Salto, Tacuarembó, Melo, Maldonado, Minas, Florida, Montevideo.

2. OBJETIVOS

Objetivos Trabajamos desde una perspectiva evangélica, integradora y dignificante, en beneficio de los más necesitados y postergados de nuestra sociedad; coordinando, apoyando y fortaleciendo todas las iniciativas solidarias de la Iglesia Católica en nuestro país. Integramos la red Caritas Internationalis, conformada por 165 naciones.

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.

Asamblea Nacional

Comité Ejecutivo Nacional

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

Presidente - Monseñor Julio Bonino; Vicepresidente: Pbro. José García;

Secretaria - María Estela Noguez; Tesorero: Javier Zorrilla; Vocales: Néstor Da Costa; Violeta García; Soledad Santos

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

Monseñor Julio Bonino

Nombre del Director o directora ejecutivo Gonzalo Rodríguez Pastore

¿Tiene la organización otros órganos de control interno?

No Si Especificar Comisión Fiscal

¿Tiene la organización mecanismos de control externos?

No Si Especificar Estudio Contable Acuña Balestra, auditoría externa cada 3 años

¿Tiene la organización una política de transparencia por escrito?

Describe que tipo de documentos En el plan estratégico 2010 - 2015 aprobado en julio de 2010, aparece como eje transversal de la organización la gestión transparente y responsable de los recursos.

4. CAMPOS DE ACCION

Líneas de trabajo (marque las tres principales)

- Asesoría / Asistencia técnica / Consultoría
- Capacitación / Formación
- Difusión / Comunicación / Campañas
- Financiamiento / Crédito
- Incidencia / Cabildeo
- Investigación
- 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
- Educación
- Empleo / Desarrollo productivo / Generación de ingresos
- Género
- Grupos étnicos
- Medio ambiente / Recursos naturales
- Movilidad / Transporte pública
- Participación ciudadana / Democrática
- Prevención y atención de emergencias / Control de riesgos
- Recreación y deporte
- Salud
- Vivienda / Habitat

5. POBLACIÓN OBJETIVO

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

- Primera infancia
- Adolescentes
- Adultos
- n/a
- Niñez
- Jóvenes
- Adultos mayores

6. PROGRAMAS O PROYECTOS

Numero total de proyectos ejecutados en el año inmediatamente anterior:

Número de beneficiarios directos a los que su organización llegó en el año anterior:

Del anterior número de beneficiarios cuántos son hombres
cuántos son mujeres

Del anterior número de beneficiarios totales cuántos son organizaciones

Del total de proyectos ejecutados el año inmediatamente anterior cuantos están dirigidos a la ciudadanía en general y por ende no reporta beneficiarios directos

Detalle los proyectos o programas en los que su organización trabajó en el año inmediatamente 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 esta 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	Formación de Lideres Laicos para la Construcción de Convivencia Pacífica
Objetivo principal	
Beneficiarios directos	Personas atendidas:120 Organizaciones:10 Público en general 50
Lugar de ejecución	Salto, Montevideo, Maldonado, Mercedes y Tacuarembó
Presupuesto ejecutado en el año inmediatamente anterior (en dólares)	20000
Fuentes de financiamiento	Secretariado de Obispos de EEUU
¿Se realiza en alianza con otra organización, Estado, empresa privada, comunidad internacional?	Kolping Uruguay

Proyecto #2

Nombre	Fortalecimiento Protagonizar Uruguay
Objetivo principal	Programa de microcréditos para personas en situación vulnerable
Beneficiarios directos	Personas atendidas: 80 Organizaciones: 1 Público en general
Lugar de ejecución	Montevideo

Presupuesto ejecutado en el año inmediatamente anterior (en dólares)	11000
Fuentes de financiamiento	Cáritas Italiana
¿Se realiza en alianza con otra organización, Estado, empresa privada, comunidad internacional?	Protagonizar Uruguay

Proyecto #3

Nombre	Plan Comunicaciones
Objetivo principal	Autofinanciamiento a nivel local y Reposicionamiento de la imagen institucional
Beneficiarios directos	Personas atendidas: Organizaciones: Público en general 10000
Lugar de ejecución	A nivel nacional
Presupuesto ejecutado en el año inmediatamente anterior (en dólares)	5900
Fuentes de financiamiento	Caritas Italia
¿Se realiza en alianza con otra organización, Estado, empresa privada, comunidad internacional?	Universidad Católica del Uruguay

Proyecto #4

Nombre	Kairós II
Objetivo principal	Fortalecimiento Institucional de Cáritas uruguaya
Beneficiarios directos	Personas atendidas: 300 Organizaciones: Público en general
Lugar de ejecución	Nacional
Presupuesto ejecutado en el año inmediatamente anterior (en dólares)	6800
Fuentes de financiamiento	Cáritas Italiana
¿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	

Presupuesto ejecutado en el año inmediatamente anterior (en dólares)	
Fuentes de financiamiento	
¿Se realiza en alianza con otra organización, Estado, empresa privada, comunidad internacional?	

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
Cáritas Bilbao	
Donantes Anónimos Extranjeros	
Cáritas Italia	
Comisión Obispos EEUU	

Total de recursos ejecutados en dólares (US\$)

en el año inmediatamente anterior:

Ingresos (2009)

Fuente	Monto (en dólares)
<i>Recursos internacionales (ONG, fundaciones, gobiernos, agencias de cooperación multilateral, organismos internacionales)</i>	68.000
<i>Recursos públicos (gubernamentales)</i>	
Local	0
Nacional	0
<i>Recursos propios</i>	
Aportes de los socios	1000
Venta de productos y servicios	23000
Rendimientos financieros y patrimoniales	8000
<i>Recursos recibidos del público en general</i>	2000
<i>Recursos aportados por particulares y empresas</i>	1000
<i>Otra fuente (especificar)</i>	0
Total ingresos	103.000

Egresos (2009)

Gastos administrativos / Operativos	45.000
Inversión en proyectos	49.000
Pago de impuesto	0
<i>Si respondió que tiene egresos en impuestos, explicar de que se trata</i>	
<i>Si respondió que tiene egresos en impuestos, explicar de que se trata</i>	
Total egresos	94.000

¿Sus informes financieros o balances son auditados?	si	<input checked="" type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>
¿Son estos informes públicos?	si	<input type="checkbox"/>	no	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Tienen política para recepción de donaciones y recursos?	si	<input checked="" type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>
¿La política está a la vista del público?	si	<input checked="" type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>

8. PERSONAL

Personal vinculado a la organización en el año inmediatamente anterior			
	Mujeres	Hombres	Total
Personal remunerado permanente	1	1	2
Personal remunerado no permanente	0	0	0
Voluntarios (sin incluir directivos)	80	80	160
Total	81	81	162

Si su organización cuenta con voluntarios o voluntarias

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

- | | |
|--------------|-------------------------------------|
| 14 a 24 años | <input type="checkbox"/> |
| 25 a 34 | <input type="checkbox"/> |
| 35 a 49 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 50 a 64 | <input type="checkbox"/> |
| 65 y más | <input type="checkbox"/> |

¿Cómo capta voluntarios/as la organización?

- | | |
|---|-------------------------------------|
| Convocatoria abierta | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Llegan por iniciativa propia | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Luego de participar en actividad de la organización | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Derivados de otras organizaciones o referentes | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Otro | <input type="checkbox"/> |

Especificar:

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

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

- | | |
|----|-------------------------------------|
| Si | <input checked="" type="checkbox"/> |
| No | <input type="checkbox"/> |

En caso afirmativo ¿qué se especifica en el acuerdo?

- | | |
|--------------------------|-------------------------------------|
| Plazos | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Actividades o tareas | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Responsabilidades mutuas | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Otro | <input type="checkbox"/> |

Especificar:

¿Existen requisitos o preferencias para el ingreso de voluntarios/as? no

- | | |
|--------------------|--------------------------|
| Sexo | <input type="checkbox"/> |
| Edad | <input type="checkbox"/> |
| Formación | <input type="checkbox"/> |
| Zona de residencia | <input type="checkbox"/> |
| Otros | <input type="checkbox"/> |

¿Los voluntarios/as reciben algún tipo de capacitación?

Si
No

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
visibilidad pública
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	CI	CARITAS INTERNATIONALIS		X
2		MESA DE ARTICULACIÓN PARA LA PROBLEMÁTICA CARCELARIA	X	
3				
4				
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		CONSEJOS DEPARTAMENTALES MIDES
2		
3		
4		
5		