



## Rendición colectiva de cuentas 2011

La Información que encontrará a continuación da cuenta del trabajo realizado por la organización en el año 2010

### Identificación

Nombre de la ONG Corporación Centro Comunitario La Rosa  
Sigla CCCR  
NIT 891200796-5

#### Ubicación de la Sede Principal

Departamento y Municipio - ANTIOQUIAMADELLINABEJORRALABRIAQUIALEJANDRIAMAGAAMALFIANDESANGELOPOLISANGOSTURAANORISANTAFE DE ANTIOQUIAANZAAPARTADAOARBOLETESARGELIARMENIABARBOSABELMIRABELLOTANIAETULIA CIUDAD BOLIVARBRICEÑOBURITICACACERESCAICEDOCALDASCAMPAMENTOCANAÑGORDASCARACOLICARAMANTACAREPACARMEN DE VIBORALCAROLINACAUCASIACHIGORODOCISNEROSCOCORNA CONCEPCIONCONCORDIACOPACABANADABEIBADON MATIASBEIICOELBAGREENTERRERIOSENVIGADOFREDONIAFRONTINOGIRALDOGIRARDOTAGOMEZ PLATAGRANADAGUADALUPEGUARNEGUAPEHELICONIAHISPANIAITAGUITUANGOJARDINERICOLA CEJALA ESTRELLALA PINTADALA UNIONLIBORINAMACEOMARINILLAMONTEBELLOMURINDOMUTATANARIÑONECOCLINECHIOLAYAPEÑOLPEQUEPUEBLORRICOPUERTO BERRIOPUERTO NAREPUERTO TRIUNFOREMEDIOSRETIRORIONEGROSABANALARGASABANETASALGARSAN ANDRESSAN CARLOSSAN FRANCISCOSAN JERONIMOSAN JOSE DE LA MONTAÑASAN JUAN DE URABASAN LUISSAN PEDROSAN PEDRO DE URABASAN RAFAELSAN ROQUE

Localidad/Comuna Comuna 5  
Barrio La Rosa  
Dirección Calle 4ta #13-06  
Teléfono 7216215  
Sitio web centrocomunitariolarosa@hotmail.com

#### Información de la Organización

Fecha de constitución 0//0  
de la entidad  
No. de registro en 866 libro1  
Cámara de Comercio  
¿Tiene personería jurídica? Si

\* No. de decreto o acto administrativo 2703  
\* Fecha de expedición  
\* Entidad que lo expide Gobernacion de Nariño

Nombre del/la Representante Legal Alicia Santacruz de koch  
Tiene sedes en otras ciudades del país o No  
fuera de él

#### Naturaleza legal de la Organización

Naturaleza Es una Corporación  
Es una sucursal de  
una organización No  
nacional/internacional

#### Personas que diligencian la información

Nombre (1) Edward Yaqueno Urbano  
Correo electrónico centrocomunitariolarosa@hotmail.com

**Teléfono** 7216215  
**Cargo** Director administrativo

---

**Nombre (2)**  
**Correo electrónico**  
**Teléfono**  
**Cargo**

---

#### Quién promovió su creación

**Personas naturales** Grupos de personas

---

#### Sectores de trabajo

##### Desarrollo Comunitario

Fortalecimiento de redes y organizaciones comunitarias, Fortalecimiento de organizaciones sociales

---

#### Población

**Población según ciclo vital** Niñez, Jóvenes

**Poblaciones específicas** Mujeres, Hombres

---

## Programas y Proyectos

### Información general de programas o proyectos

<b>Total proyectos ejecutados en el año</b>	0
<b>Total personas atendidas en el año</b>	0
<b>Total organizaciones fortalecidas en el año</b>	0
<b>Total público en general atendido en el año</b>	0

A continuación se presentan los programas o proyectos más relevantes ejecutados en el año 2010 según innovación, cobertura, impacto o volumen de recursos

No se registraron programas o proyectos.

---

## Relación con otras políticas

### Objetivos de la entidad en relación con los ODM

La ONG dirige sus acciones a :

Ninguno

### Trabajo de las ONG según áreas definidas en los planes de desarrollo

**Área social** Desarrollo comunitario

**Área económica** Empleo - generación de ingresos

**Área de administración pública**

Recursos ejecutados en pesos en el año fiscal inmediatamente anterior (2010)

Gestión de Recursos	
<b>COOPERACIÓN INTERNACIONAL</b>	0
<b>RECURSOS PÚBLICOS</b>	
Local	0
Regional	
Nacional	0
<b>RECURSOS PROPIOS</b>	
Aporte socios	0
Venta productos y servicios	0
Rendimientos financieros y patrimoniales	0
<b>RECURSOS DEL SECTOR PRIVADO</b>	0
<b>OTRA FUENTE ESPECÍFICA</b>	0
<b>RECURSOS RECIBIDOS ENTRE EL PÚBLICO</b>	0
<b>TOTAL INGRESOS</b>	0
Egresos relativos a los ingresos	
<b>GASTOS EN OPERACIÓN</b>	0
<b>INVERSIÓN EN PROYECTOS</b>	0
<b>IMPUESTOS</b> (por concepto de los ingresos recibidos)	
GMF	0
ICA	0
IVA	0
Timbre	0
<b>TOTAL EGRESOS</b>	0

## Personal vinculado

Personas que laboran en la entidad teniendo en cuenta las características de edad, género, tiempo de vinculación y formación.

	Edad			Género		Tiempo de vinculación (años)				Formación					Total	
	<30	30-50	>50	Mujeres	Hombres	<1	1-5	6-10	>10	Sin Título	Bachiller	Técnica	Univ.	Postg		
<b>Contrato Laboral</b>																
Directivos/as		1				1		1							1	1
Profesionales		18		14	4		14		4					18		18
Administrativos		1		1				1		1						1
<b>Prestación de servicios</b>																
Aprendices del SENA																
Practicantes	5			5			5							5		5
Consult./Serv.																
<b>Voluntarios</b>																
Directivos			1	1				1						1		1
Profesionales		7		5	2			7						7		7
Administrativos		3		2	1			3						3		3
<b>TOTAL</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

## Número de Horas Donadas

### Horas donadas por voluntarios/as

Directivos	200
Profesionales	150
Administrativos	150

## 1. OBJETIVOS

Objetivos Contribuir a formmar una conciencia cristiana en la comunidad beneficiaria con respeto por la diversidad.

Es requisito adjuntar copia de los Estatutos

## 2. ORGANOS DE GOBIERNO Y CONTROL

Organigrama (*adjuntar si fuera posible*)

2.1 ¿Cuáles son los órganos de gobierno de la organización? Por ejemplo: Asamblea de Socios, Junta directiva/Consejo Directivo, Dirección Ejecutiva.

Asamblea general

Junta directiva

Representante legal

Director Administrativo

2.2 Nombres de los integrantes de la Junta Directiva o máximo órgano de gobierno

Alicia Santacruz de Koch -

Luz Miriam Gómez

Patricia Burbano

Emma Rojas - Tomas Joung - Luz Nelly Rengifo- Luis antonio Gallardo

2.3 Nombre del Presidente/a del Comité de dirección o Junta directiva, lo que corresponda

Alicia Santacruz de Koch

2.4 Nombre completo del Director o directora ejecutivo

Edward urbano

2.5 ¿Tiene la organización otros órganos de control interno?

Si  No

Especificar Revisoría fiscal

2.6 ¿Tiene la organización mecanismos de control externos?

Si  No

Especificar DIAN - ICBF - SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL DEL MUNICIPIO DE PASTO

2.7 ¿Tiene la organización una política de transparencia por escrito?

Si

No

¿Dónde? \_\_\_\_\_

2.8 ¿La política está disponible al público?

Si

No

Describa que tipo de documento

\_\_\_\_\_

2.9 ¿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  No

## **2. CAMPOS DE ACCION**

### **2.1 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



**3. INFORMACIÓN FINANCIERA****3. 1 Presupuesto y fuentes**

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

Nombre completo	Tipo de organización y país sede, si corresponde
Mujeres de Adveniat	EEUU
Casa Andina	Colombia

**3.2 Total de recursos ejecutados en dólares (US\$) en el año inmediatamente anterior:** 1.226.803.174 PESOS

**3.3 ¿Sus informes financieros o balances son auditados?**

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

**3.4 ¿Son estos informes públicos?**

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

**3.5 ¿Tienen política para recepción de donaciones y recursos?**

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

**3.6 ¿La política está a la vista del público?**

Es requisito adjuntar copia de los siguientes documentos:

Informe financiero o balance anual del año inmediatamente anterior

Informe narrativo del año inmediatamente anterior.

Evaluaciones externas (si las tiene)

#### 4. 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	RESONAR	Red de organizaciones sociales de Nariño		
2				
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		Mesas de trabajo de la Alcaldía Municipal
2		
3		
4		
5		