

## Rendición colectiva de cuentas 2011

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

### Identificación

<b>Nombre de la ONG</b>	FUNDACION PARA EL APOYO Y RESTAURACION INTEGRAL DEL INDIVIDUO Y LA FAMILIA
<b>Sigla</b>	FUNDACTUAR
<b>NIT</b>	830503780 - 7

### Ubicación de la Sede Principal

<b>Departamento y Municipio</b>	SANTA MARTA - MAGDALENA
<b>Localidad/Comuna</b>	SANTA MARTA
<b>Barrio</b>	CENTRO
<b>Dirección</b>	CALLE 25 No. 1A- 30
<b>Teléfono</b>	4211547
<b>Sitio web</b>	www.fundactuar.org

### Información de la Organización

<b>Fecha de constitución de la entidad</b>	19/07/2004
<b>No. de registro en Cámara de Comercio</b>	S0502454
<b>¿Tiene personería jurídica?</b>	Si

<b>* No. de decreto o acto administrativo</b>	4187
<b>* Fecha de expedición</b>	
<b>* Entidad que lo expide</b>	CAMARA DE COMERCIO DE SANTA MARTA

<b>Nombre del/la Representante Legal</b>	NAYIBES CADENA ROJAS
<b>Tiene sedes en otras ciudades del país o fuera de él</b>	No

### Naturaleza legal de la Organización

<b>Naturaleza</b>	Es una Fundación
-------------------	------------------

**\*Es una fundación empresarial** No

<b>Es una sucursal de una organización nacional/internacional</b>	No
---	----

### Personas que diligencian la información

**Nombre (1)** NAYIBES CADENA ROJAS  
**Correo electrónico** fundactuarong@hotmail.com  
**Teléfono** 4215147 - 4352487  
**Cargo** REPRESENTATE LEGAL

---

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

---

#### Quién promovió su creación

**Personas naturales** Grupos de personas

---

#### Sectores de trabajo

##### Educación

Educación informal actualización y capacitación

##### Desarrollo Comunitario

Fortalecimiento de redes y organizaciones comunitarias, Fortalecimiento de organizaciones sociales

##### Convivencia Ciudadana

Competencias y valores ciudadanos, Derechos humanos, Derecho Internacional Humanitario

---

#### Población

**Población según ciclo vital** Primera infancia, Niñez, Jóvenes, Adultos, Adultos mayores,

**Población Atendida** Población en condición de desplazamiento, Población infantil en condición de riesgo o abandono, Grupos étnicos,

**Poblaciones específicas** Mujeres, Profesionales, Hombres, LGTB,

---

## Programas y Proyectos

### Información general de programas o proyectos

<b>Total proyectos ejecutados en el año</b>	2
<b>Total personas atendidas en el año</b>	640
<b>Total organizaciones fortalecidas en el año</b>	0
<b>Total público en general atendido en el año</b>	640

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

- [PROGRAMA DE BIENESTAR: SERVICIOS DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN PROTECCIÓN](#)

---

## Relación con otras políticas

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

La ONG dirige sus acciones a :

Objetivo 1. Erradicar la pobreza extrema y el hambre

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

<b>Área social</b>	Cultura, recreación y deporte
	Educación
	Seguridad alimentaria y nutricional
<b>Área económica</b>	
<b>Arera de administración pública</b>	

---

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	0
Nacional	74.676.000
<b>RECURSOS PROPIOS</b>	
Aporte socios	0
Venta productos y servicios	750.000
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>	<hr/> 75.426.000
Egresos relativos a los ingresos	
<b>GASTOS EN OPERACIÓN</b>	46.500.000
<b>INVERSIÓN EN PROYECTOS</b>	27.666.000
<b>IMPUESTOS</b> (por concepto de los ingresos recibidos)	
GMF	196.000
ICA	56.000
IVA	0
Timbre	0
<b>TOTAL EGRESOS</b>	<hr/> 74.418.000

## 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			2					2		2
Profesionales		1		1			1						1		1
Administrativos	1	1		2			2					1	1		2
<b>Prestación de servicios</b>															
Aprendices del SENA															
Practicantes															
Consult./Serv.															
<b>Voluntarios</b>															
Directivos															
Profesionales															
Administrativos	2			1	1	2						2			2
<b>TOTAL</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>7</b>

## Numero de Horas Donadas

### Horas donadas por voluntarios/as

Directivos	0
Profesionales	0
Administrativos	562

La iniciativa de transparencia y rendición social de cuentas se convoca en Colombia de manera conjunta entre la Red de ONG por la transparencia y la Confederación Colombiana de ONG.

**1. OBJETIVOS**

Objetivos Propender por la restitución y el desarrollo integral de los derechos vulnerados a niños, niñas y adolescentes víctimas de cualquier tipo de flagelo psicosocial qu

Es requisito adjuntar copia de los Estatutos

**2. ORGANOS DE GOBIERNO Y CONTROL**

Organigrama (adjuntar si fuera posible)

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

ASAMBLEA GENERAL, JUANTA DIRECTIVA, CONSEJO DE ADMINISTRACION Y REVISORIA FISCAL

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

William Vanegas, Nolva Cadena Rojas, Carmen Hernandez, Tirso Donado, Marái del Carmen Camargo, Kety de la Hoz

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

María del Pilar Camargo

2.4 Nombre completo del Director o directora ejecutivo

Nayibe Cadena

2.5 ¿Tiene la organización otros órganos de control interno?

Si  No

Especificar Consejo de Administración

2.6 ¿Tiene la organización mecanismos de control externos?

Si  No

Especificar \_\_\_\_\_

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

Si  No

2.8 ¿La política está disponible al público?

Si

No

¿Dónde? \_\_\_\_\_

Describe 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
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	Pública - Colombia
Alcaldía de Santa Marta	Pública - Colombia
Ministerio de la Protección Social	Pública - Colombia

3.2 Total de recursos ejecutados en dólares (US\$) en el año inmediatamente anterior: \_\_\_\_\_ 10248,9451

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

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	FEDECARIBE	FEDECARIBE	X	
2		MESAS DE TRABAJO SOCIAL - ALCALDIA	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		
2		
3		
4		
5		