



Comisión de Fomento de las Actividades de
las Organizaciones de la Sociedad Civil
Secretaría Técnica
Registro Federal de las Organizaciones
de la Sociedad Civil

FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL

Para uso exclusivo del Registro: 220208-20-283071-0

Clave Única de Inscripción al Registro Federal de
las OSC (CLUNI): MAM190301263GJ

Fecha: 2022 02 08

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 representante legal dado de alta y vigente 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: | Movimiento Atrévete, MARKAR |
| Entidad Federativa del domicilio legal de la OSC: | Sonora |
| Representante(s) legal(es):: | Jesús Jaime Martínez Beilis |
| Estatus de la representación legal: | VIGENTE |
| RFC de la OSC: | MAM190301MQ0 |

RESUMEN DEL INFORME ANUAL QUE SE ENTREGA:

| | | | |
|----------------------|-----------|---|------------------|
| Año del Informe: | 2020 | Número de apoyos federales: | 0 |
| Tipo de Informe: | Ordinario | ¿El apoyo federal fue económico (\$)? | No \$0 (Cero) |
| Estatus del Informe: | EN TIEMPO | Número de apoyos estatales: | 0 |
| | | ¿El apoyo estatal fue económico (\$)? | No \$0 (Cero) |
| | | Número de apoyos municipales: | 0 |
| | | ¿El apoyo municipal fue económico (\$)? | No \$0 (Cero) |

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.



Comisión de Fomento de las Actividades de
las Organizaciones de la Sociedad Civil
Secretaría Técnica
Registro Federal de las Organizaciones
de la Sociedad Civil

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

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

Sí () No (X)

SECCIÓN 1.

**PRINCIPALES MOTIVOS POR LOS CUALES CONSIDERA QUE NO RECIBIÓ APOYOS Y/O
ESTÍMULOS PÚBLICOS DEL GOBIERNO FEDERAL DURANTE EL AÑO QUE INFORMA**

S1.1 La primera sección está destinada a las organizaciones que no recibieron apoyos y/o estímulos públicos del gobierno federal, en ella deberá señalar los motivos por los cuales no lograron obtenerlos (cinco de las opciones como máximo):

| No. | Motivo | Seleccione la opción (SI/NO) | Háblenos de su experiencia |
|-----|---|------------------------------|--|
| 1 | No contamos con las habilidades suficientes para el uso de las herramientas tecnológicas | No | |
| 2 | No hemos buscado capacitación que nos permita fortalecer la administración y gestión de recursos para la organización. | No | |
| 3 | No contamos con el personal suficiente que se haga cargo de proveernos de información acerca de los apoyos y estímulos públicos | No | |
| 4 | Desconocemos los procedimientos, así como a qué dependencias o entidades solicitarles apoyos públicos. | No | |
| 5 | No cumplimos con la normatividad de la dependencia o entidad en la que gestionamos el apoyo público. | No | |
| 6 | Al no cumplir con las obligaciones indicadas en la Ley Federal de Fomento a las Actividades Realizadas por Organizaciones de la Sociedad Civil, se nos rechazó la petición o el proyecto de apoyo público. | No | |
| 7 | No realizamos ningún trámite o gestión para recibir apoyos públicos. | Sí | No se realizó ningún trámite |
| 8 | Nos faltó algún documento para que se nos proporcionaran apoyos públicos. | No | |
| 9 | Nuestra organización estuvo en receso o suspendió sus actividades en el año del que presentamos este informe. | No | |
| 10 | Participamos en convocatorias de dependencias o entidades públicas federales, pero se dictaminó que nuestros proyectos no cumplían con los requerimientos necesarios para que se les otorgaran apoyos públicos. | No | |
| 11 | Por insuficiencia de recursos del programa al que le solicitamos apoyo público. | No | |
| 12 | Contratamos asesores externos para la gestión de apoyos públicos y no obtuvimos resultados positivos. | No | |
| 13 | Nuestra organización trabaja preferentemente con recursos económicos propios y/o del sector privado. | Sí | Hicimos actividades propias de recaudación en especie solamente. |
| 14 | El programa en el que participaba ya no existe. | No | |
| 15 | La organización enfrentó nuevos obstáculos que limitaron cumplir con sus actividades. | No | |
| 16 | Sentimos que los apoyos del gobierno son insuficientes para fomentar nuestras actividades. | No | |
| 17 | Otro motivo, especifique: | No | |

S1.2 Desde su punto de vista, ¿qué acciones debe reforzar el Gobierno Federal para potencializar el trabajo de las organizaciones de la sociedad civil? Puede señalar más de una opción.



**Comisión de Fomento de las Actividades de
las Organizaciones de la Sociedad Civil
Secretaría Técnica
Registro Federal de las Organizaciones
de la Sociedad Civil**

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

| No. | Acción | Seleccione la opción (SI/NO) | Recomendación |
|-----------|---|------------------------------------|--|
| 1 | Profesionalizar al sector | No | |
| 2 | Mejorar la normatividad en la materia | No | |
| 3 | Fortalecer la institucionalidad | No | |
| 4 | Promover la vinculación de las OSC con otras instancias públicas y/o privadas | No | |
| 5 | Ofrecer mejor información de las convocatorias | Sí | No se realiza suficiente difusión |
| 6 | Disponer de recursos económicos para las OSC | Sí | No se cuenta con convocatorias para ello o no se conocen |
| 7 | Otorgar asesoría en la obtención de recursos económicos | Sí | No hemos tenido conocimiento de estas asesorías. |
| 8 | Acompañar en trámites ante dependencias y entidades | No | |
| 9 | Ofrecer capacitación especializada | No | |
| 10 | Fomentar investigaciones que permitan conocer a las OSC | No | |
| 11 | Difundir el trabajo de las OSC ante los ciudadanos | No | |
| 12 | Difundir los programas, apoyos y estímulos públicos que ofrecen las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal | No | |
| 13 | Elaborar programas específicos de fomento a las OSC | No | |
| 14 | Promover la participación de las OSC en las políticas públicas | No | |
| 15 | Organizar eventos de encuentro entre las OSC | No | |
| 16 | Promover la vinculación con donantes | No | |
| 17 | Reducir requisitos | No | |
| 18 | Publicar el trabajo realizado | No | |
| 19 | Otro (especifique) | No | |



Comisión de Fomento de las Actividades de
las Organizaciones de la Sociedad Civil
Secretaría Técnica
Registro Federal de las Organizaciones
de la Sociedad Civil

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 () 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) | ¿Cómo lo hizo? | ¿A qué población objetivo benefició? | ¿En qué año? | ¿En dónde? Entidad/Municipio | ¿Cuáles fueron los resultados? | Cuenta con evidencias | Tiempo de duración del trabajo realizado |
|-----|--|--|---|--------------|------------------------------|---|-----------------------|--|
| 1 | Detección oportuna de enfermedades | Jornadas médicas gratuitas | Familias que viven en marginación y pobreza | 2020 | Sonora / Hermosillo | Se realizaron 300 consultas médicas con referencia a distintos servicios. | Si | De 2 a 5 años |
| 2 | Donación de alimentos, ropa y juguetes. | Colecta anual de insumos | Familias que viven en marginación y pobreza | 2020 | Sonora / Hermosillo | Se realizó una colecta que benefició a 200 familias de Hermosillo Sonora | Si | De 2 a 5 años |
| 3 | Apoyo contingencia COVID19 | Donación de cubrebocas y equipo de protección a comunidades vulnerables. | Familias que viven en marginación y pobreza | 2020 | Sonora / Hermosillo | Se realizó la donación de 1000 cubrebocas | Si | Menos de 6 meses |
| 4 | Apoyo contingencia COVID 19 a hospitales | Donación de caretas a personal de salud. | Otro Especifique: Personal de salud | 2020 | Sonora / Hermosillo | Se donaron 100 caretas a personal de salud en áreas COVID19 | Si | Menos de 6 meses |

S2.2 ¿Considera que la organización ha alcanzado logros en los últimos tres años?

Sí () No ()

S2.2.1 Agregue los principales logros (Vinculación, Impacto social, Fortalecimiento o profesionalización e Incidencia en el Marco Normativo), que haya tenido la organización a lo largo de sus últimos tres años y bríndenlos más detalles al respecto. Puede agregar tantos como requiera:

| Tipo de Logro | Año del Logro | Bríndenlos más detalles al respecto |
|----------------|---------------|--|
| Impacto Social | 2020 | Se logró apoyar a la comunidad de la colonia Humberto Gutiérrez con jornadas médicas, alimento, vestimenta y capacitación para el trabajo. |

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 () 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.



**Comisión de Fomento de las Actividades de
las Organizaciones de la Sociedad Civil
Secretaría Técnica
Registro Federal de las Organizaciones
de la Sociedad Civil**

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

| Nivel del puesto que recibió la capacitación | Nombre o tema de la capacitación | Año de la capacitación | ¿Qué institución o instancia impartió la capacitación? | ¿La capacitación fue gratuita? | ¿En qué lugar se impartió? |
|--|----------------------------------|------------------------|--|--------------------------------|----------------------------|
| Personal Voluntario | Primeros auxilios | 2020 | SSA | SI | Instalación propia |

S2.4 Indique la ubicación geográfica y el tema de los proyectos, programas o acciones, 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 | | Sonora | Hermosillo | Jornadas médicas | 2020 |
| Nacional | | Sonora | Hermosillo | Donación de alimentos | 2020 |
| Nacional | | Sonora | Hermosillo | Talleres de prevención de enfermedades. | 2020 |

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 la vinculación |
|-----------------------------------|---------------------------|-------------------------|--------------------------------|-----------------------|
| Organización de la Sociedad Civil | Pacientes de Corazón A.C. | Proyectos en Conjunto | De 6 meses a 1 año | 2020 |

S2.6. Díganos si la organización cuenta con los siguientes elementos y detalle cada uno de ellos.

| Opción | Si/No | Díganos más a detalle sobre éste | ¿Año de última actualización? |
|---|-------|--|-------------------------------|
| Misión | SI | Apoyar con recursos materiales o servicios a comunidades y situaciones que lo requieran, tomando como herramienta la concientización de la sociedad hacia la importancia del servicio a los más necesitados, todo esto con un enfoque juvenil para crear un cambio de impacto y crecimiento a favor del mundo en el que vivimos. | 2020 |
| Visión | SI | Crear un cambio a favor de los más necesitados, logrando mejorar la calidad de vida de las comunidades con situaciones menos favorecidas del estado de Sonora, así como también cambiar nuestra cultura de ayuda hacia las demás personas. | 2020 |
| Plan de trabajo de corto, mediano y largo plazo | SI | Trabajamos en los sectores de • Salud • Sustento • Capacitación • Concientización con actividades que apoyan a comunidades en situaciones de riesgo. | 2020 |
| Plan de recaudación y gestión de fondos | NO | | |
| Plan de gestión del voluntariado | SI | Capacitación en valores tal como Compromiso Alegría Solidaridad Empatía | 2020 |
| Plan de comunicación y/o difusión | SI | Campaña de difusión en redes sociales e instituciones educativas. | 2020 |
| Plan de marketing digital | SI | Realización de la página web | 2020 |
| Programa(s) de capacitación | SI | Capacitación 1 vez al mes de todos nuestros voluntarios. | 2020 |
| Código de ética/conducta | NO | | |
| Acciones anticorrupción | NO | | |
| Evidencias de las actividades realizadas | SI | Evidencia fotográfica. | 2020 |

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?



**Comisión de Fomento de las Actividades de
las Organizaciones de la Sociedad Civil
Secretaría Técnica
Registro Federal de las Organizaciones
de la Sociedad Civil**

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

Sí()No (X)



Comisión de Fomento de las Actividades de
las Organizaciones de la Sociedad Civil
Secretaría Técnica
Registro Federal de las Organizaciones
de la Sociedad Civil

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 ¿Conoce en qué consisten los mecanismos de participación ciudadana?

Sí() No (X)

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 () No (X)

S3.2.2 En caso de no contar con autorización del SAT para ser donataria autorizada, señale el motivo de no tenerlo (puede ser más de uno).

| Opción | Marque la opción con una X |
|--|----------------------------|
| Desconocemos todo lo relacionado con el trámite de donataria | |
| Falta de capacitación para integrar los requisitos para realizar el trámite de donataria | |
| Nos han rechazado la(s) solicitudes) de donataria | X |
| Porque nuestra actividad preponderante no es susceptible de autorización | |
| No es de nuestro interés | |
| Nos exige mucho recurso y tiempo el cumplimiento de las obligaciones de la donataria | |
| Nuestra autorización fue revocada, perdió su vigencia o la cancelaron | |
| Otro (especifique) | |

S3.2.2.1 Señale si está en el interés de la organización solicitar la autorización como donataria autorizada en el corto plazo (en menos de un año).

Sí (X) No ()

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 transparente la organización y el medio que utiliza para ello. Puede agregar más de una opción:

| Tipo de información disponible | Medio utilizado para difundirlo | Frecuencia de actualización o difusión |
|------------------------------------|---------------------------------|--|
| Resultados obtenidos | Página web | Anual |
| Fotos y/o videos | Redes sociales | Mensual |
| Visión y Misión de la organización | Redes sociales | Mensual |



**Comisión de Fomento de las Actividades de
las Organizaciones de la Sociedad Civil
Secretaría Técnica
Registro Federal de las Organizaciones
de la Sociedad Civil**

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

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 | Si |
| Indicador de cumplimiento de metas | No |
| Indicadores de desempeño | Si |
| Lista de beneficiarios | Si |
| 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 | 0 | 0 | 0 |
| Consejo de Administración | 0 | 0 | 0 |
| Director General u Homologo | 0 | 0 | 0 |
| Otro (especifique) : Coordinación | 2 | 2 | 4 |
| Total: | 2 (Dos) | 2 (Dos) | 4 (Cuatro) |

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

Sí () No (X)

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) | Horas promedio al año aportadas por el Voluntariado Hombre (B) | 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 (Cx D) |
|----------------|-------------------------------|--|---|------------------------------|---|---|
| 18 a 28 | 15 | 100 | 1500 | 20 | 100 | 2000 |
| 29 a 39 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 40 a 50 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 51 a 65 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 66 en adelante | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total: | 15 (Quince) | 100 (Ciento) | 1500 (Mil quinientos) | 20 (Veinte) | 100 (Ciento) | 2000 (Dos mil) |

S3.9.2 Si la organización se apoya o cuenta con alguno de los siguientes rubros que posibiliten el trabajo voluntario, seleccione la opción u opciones deseadas, según requiera:



Comisión de Fomento de las Actividades de
las Organizaciones de la Sociedad Civil
Secretaría Técnica
Registro Federal de las Organizaciones
de la Sociedad Civil

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

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

S3.9.3 Indique el perfil profesional de los/las colaboradores/as que apoyaron a la organización durante el año que informa:

| Profesión | Total |
|---------------|------------------|
| Medicina | 2 |
| Ingeniería | 1 |
| Nutrición | 2 |
| Enfermería | 5 |
| Total: | 10 (Diez) |

Total de 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 |
|---------|---------|-------|
| 17 | 22 | 39 |

S3.10 En términos porcentuales (%) indique en el rubro correspondiente, la cantidad que esa fuente de ingresos aportó al total de los recursos obtenidos por la organización durante el año que informa. Debe cuidar que el porcentaje final sea de 100 por ciento máximo. Los porcentajes se deben capturar en números enteros sin decimales (ejemplo: 10, 18, 23, etc.). No se requiere especifique el monto (\$).

Se podrá informar en ceros (0%), sólo cuando la organización no haya obtenido ingresos por cualquiera de los rubros o conceptos señalados a continuación. Para ello deberá dejar los espacios en blanco sin hacer ninguna anotación.

| | |
|---------------|------------|
| | |
| Total: | 0 % |

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

Sí () No (X)

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

Sí () No (X)



**Comisión de Fomento de las Actividades de
las Organizaciones de la Sociedad Civil
Secretaría Técnica
Registro Federal de las Organizaciones
de la Sociedad Civil**

**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 | X | 10 | Reducción de las Desigualdades | X |
| 2 | Hambre Cero | X | 11 | Ciudades y Comunidades Sostenibles | X |
| 3 | Salud y Bienestar | X | 12 | Producción y Consumo Responsables | |
| 4 | Educación de Calidad | | 13 | Acción por el Clima | |
| 5 | Igualdad de Género | X | 14 | Vida Submarina | |
| 6 | Agua Limpia y Saneamiento | | 15 | Vida de Ecosistemas Terrestres | |
| 7 | Energía Asequible y no Contaminante | X | 16 | Paz, Justicia e Instituciones Solidas | |
| 8 | Trabajo Decente y Crecimiento Económico | | 17 | Alianzas Para Lograr los Objetivos | X |
| 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 los servidores públicos. | | | |
| 4 | Finanzas públicas y responsabilidad fiscal. Responsabilidad fiscal con sana gestión financiera. | | | |
| 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. Transparencia, comunicación, rendición de cuentas y acceso a la información para el gobierno abierto. | | | |
| 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. | X | | |
| 10 | Seguridad pública. Seguridad pública. | | | |
| 11 | Ninguna de las anteriores. | | | |



**Comisión de Fomento de las Actividades de
las Organizaciones de la Sociedad Civil
Secretaría Técnica
Registro Federal de las Organizaciones
de la Sociedad Civil**

**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. | X | | |
| 3 | Seguridad alimentaria y hambre cero. Seguridad alimentaria y hambre cero. | X | | |
| 4 | Capacitación profesional. Capacitación técnica y profesional, educación permanente y competencias para la vida. | X | | |
| 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. | | | |
| 2 | Deportes, recreación y ocio. Deportes, recreación y ocio. | | | |
| 3 | Migración e inclusión étnica y social. Migración e inclusión étnica y social. | | | |
| 4 | Igualdad de género. Promoción de la igualdad de género. | X | | |
| 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. | X | | |
| 7 | Educación de calidad. Promoción de la educación básica de calidad. | X | | |
| 8 | Vivienda decente. Promoción de la vivienda decente. | X | | |
| 9 | Convivencia pacífica y cultura cívica. Promoción de un entorno pacífico para la convivencia y cultura cívica. | | | |



**Comisión de Fomento de las Actividades de
las Organizaciones de la Sociedad Civil
Secretaría Técnica
Registro Federal de las Organizaciones
de la Sociedad Civil**

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

| | | | | |
|----|---|---|--|--|
| 10 | Patrimonio cultural. Promoción de la conservación del patrimonio cultural, natural y mixto. | | | |
| 11 | Fin de la pobreza. Reducir la pobreza. | X | | |
| 12 | Niños, jóvenes y adultos mayores. Protección, inclusión y desarrollo de la infancia, juventud y personas mayores. | X | | |
| 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. | | | |
| 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. | X | | |
| 10 | Ninguna de las anteriores. | | | |



**Comisión de Fomento de las Actividades de
las Organizaciones de la Sociedad Civil
Secretaría Técnica
Registro Federal de las Organizaciones
de la Sociedad Civil**

**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 | Jesús Jaime Martínez Beilis |
| Número de Certificado Digital: | fCkSbA4ssqEQ5baIBVaNOUKi0rYzD3t7qODD8iDUw6MS30l13pA6qBgQZRfPr/e9VZvHOWHgnpcpgATnktu1wsw== |
| Caracteres de Autenticidad: | 0bd4d871705d17c929bff4d92a7a20df |
| Fecha y hora: | 2022-02-08 16:08:29 |