



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

URUGUAY RENDICIÓN SOCIAL DE CUENTAS

Fecha: 14/10/2010

Persona que contesta el formulario: Juan Pablo Giordano

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: Un Techo para mi país Uruguay

Sigla UTPMPU

Ubicación de la sede principal en el país

Dirección: Guayabos 1522

Tel : 24009545

Ciudad: Montevideo

Web: www.untechoparamipais.org.uy

Departamento / Provincia / Montevideo

E-mail: juan.giordano@untechoparamipais.org

Facebook, twitter, otros: www.facebook.com/untechoparamipaisuruguay

Fax: _____

Fecha de constitución (dd/mm/aaaa) : 05/07/2004

Número de registro de la personería jurídica: 9924, folio 150, libro 18

¿Qué organismo la expidió? Ministerio de Educación y Cultura

Fecha de otorgamiento (dd/mm/aaaa): 08/06/2005

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

Especifique 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 _____

2. OBJETIVOS

Objetivos Promover y proporcionar soluciones habitacionales e integrales de vida a las personas que se encuentran en una situación de asentamiento dentro de todo el territorio de Uruguay.

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.

Comisión Directiva, Asociación Civil Un Techo para Uruguay

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

Olivera, María Alejandra; Olivera, Mercedes; Magallanes, Sofía

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

Alejandra Olivera

Nombre del Director o directora ejecutivo Marcelo Lanfranconi

¿Tiene la organización otros órganos de control interno?

No Si Especificar Auditoria Interna por parte de Carle & Andrioli

¿Tiene la organización mecanismos de control externos?

No Si Especificar Auditoria externa por parte de Deloitte Chile

¿Tiene la organización una política de transparencia por escrito?

Describa que tipo de documentos _____

¿La política está disponible al público? NO 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 no

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

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
BID	Organismo internacional
Union Europea	Organismo internacional
Diferentes empresas nacionales e internacionales	Empresas

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

TC 22,57 (TC promedio 2009 fuente INE)

Ingresos (2009)

Fuente	Monto (en dólares)
<i>Recursos internacionales (ONG, fundaciones, gobiernos, agencias de cooperación multilateral, organismos internacionales)</i>	197.917
<i>Recursos públicos (gubernamentales)</i>	
Local	0
Nacional	0
<i>Recursos propios</i>	
Aportes de los socios	9.473
Venta de productos y servicios	0
Rendimientos financieros y patrimoniales	135
<i>Recursos recibidos del público en general</i>	233.636
<i>Recursos aportados por particulares y empresas</i>	495.228
<i>Otra fuente (especificar)</i>	0
Total ingresos	936.389

Egresos (2009)

Gastos administrativos / Operativos	474.567
Inversión en proyectos	434.389
Pago de impuesto	53.706
<i>Pago de impuestos, se deben a las cargas sociales y IRPF.</i>	
Si respondió que tiene egresos en impuestos, explicar de que se trata	
Total egresos	908.956

¿Sus informes financieros o balances son auditados? si no

¿Son estos informes públicos? si no

¿Tienen política para recepción de donaciones y recursos? si no

¿La política está a la vista del público? si no

Si es posible adjuntar copia de los siguientes documentos:

1. Informe financiero o balance anual del año inmediatamente anterior
2. Informe narrativo del año inmediatamente anterior.
3. Evaluaciones externas (si las tiene)

8. PERSONAL

Personal vinculado a la organización en el año inmediatamente anterior			
	Mujeres	Hombres	Total
Personal remunerado permanente	6	3	9
Personal remunerado no permanente			0
Voluntarios (sin incluir directivos)	167	103	270
Total	173	106	279

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

¿Cómo capta voluntarios/as la organización?

- | | |
|---|-------------------------------------|
| Convocatoria abierta | <input 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 type="checkbox"/> |
| Otro | <input type="checkbox"/> |

Especificar:

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

En todas las áreas

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

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

En caso afirmativo ¿qué se especifica en el acuerdo?

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

Especificar:

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

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

¿Los voluntarios/as reciben algún tipo de capacitación?

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

En caso afirmativo ¿de qué tipo?

sobre voluntariado	<input type="checkbox"/>
sobre la organización	<input checked="" type="checkbox"/>
sobre el tema en el que van a actuar	<input checked="" type="checkbox"/>
otro	<input type="checkbox"/>

Especificar:

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

certificación o acreditación	<input type="checkbox"/>
premios	<input type="checkbox"/>
beneficios	<input type="checkbox"/>
actividades de agradecimiento	<input checked="" type="checkbox"/>
visibilidad pública	<input type="checkbox"/>
otro	<input type="checkbox"/>

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	UTPMP	Un Techo para mi País		x
2	ANONG		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		