

Formulario RENDICIÓN SOCIAL DE CUENTAS

Fecha: 09/11/11

Persona que contesta el formulario: Mario Fiedotin

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

1.1 Nombre de la organización: Fundacion Metafora para el Desarrollo Sustentable y la Cooperacion Internacional

1.2 Sigla Fundacion Metafora N/A:

1.3 Ubicación de la sede principal en el país

Dirección: A. Alsina 971-2do piso

Ciudad: Ciudad Autonoma de Buenos Aires

Departamento / Provincia / MBuenos Aires-Argentina

Teléfono: 5411-4334-1218

Web: www.metafora.org.ar

E-mail: info@metafora.org.ar

Fax: 5411-4334-1218

1. 4 Fecha de constitución (dd/mm/aaaa) : 10/05/07

1.5 Número de registro de la personería jurídica: 784/2007

1.6 ¿Qué organismo la expidió? Inspeccion General de Justicia del Ministerio de Justicia y Derec

1.7 Fecha de otorgamiento (dd/mm/aaaa): 24/09/07

1.8 Naturaleza legal de la organización (tipo de personería jurídica)

Asociación civil Fundación Cooperativa
Corporación Federación Confederación

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

si no

1.10 Nombre del o de la representante legal Mario Fiedotin

1.11 ¿Tiene sedes en otras ciudades del país? si no

1.12 Nombre de las ciudades _____

2. OBJETIVOS

- Brindar asistencia técnica para diseño, formulación, implementación y evaluación de Proyectos
- Generar estudios e investigaciones y fortalecer la formación de especialistas.
- Facilitar la interacción de organizaciones e instituciones, para impulsar el emprendimiento de acciones conjuntas.

Es requisito adjuntar copia de los Estatutos

3. ORGANOS DE GOBIERNO Y CONTROL

Organigrama (*adjuntar si fuera posible*)

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

Consejo de Administracion

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

Mario Fiedotin

Cecilia Moise

Irene Marin

Yael Aidelman

Paola Cyment

3.3 Nombre del Presidente/a de la Comisión directiva, Comité de dirección, Junta directiva o lo que sea Mario Fiedotin

3.4 Nombre del Director o directora ejecutivo Irene Marin

3.5 ¿Tiene la organización otros órganos de control interno?

No Especificar Auditor Contratado

3.6 ¿Tiene la organización mecanismos de control externos?

No Si Especificar Estudio Contable Dr. Pedro Gecik y Asociados

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

si no

Describe que tipo de documentos Manual de Transparencia según Norma HAP 2010 (En Proceso)

3.8 ¿La política está disponible al público?

si no

¿Dónde? Oficina

3.9 ¿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

4. CAMPOS DE ACCION

4.1 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

4.2 Sectores de Trabajo (marque máximo tres sectores en los que usted considera trabaja la organización).

Recuerde que en la siguiente punto (número 5) está también la alternativa de identificar el trabajo de la organización en función de la población objetivo

Si ubica el cursor sobre la flecha junto al sub-sector se desplegará el contenido de los campos de trabajo que cobija el mismo y puede escoger una opción.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ciencia y tecnología | SUB-SECTORES CIENCIA Y TECNOLOGIA |
| <input type="checkbox"/> Comunicación | SUB-SECTORES COMUNICACIÓN |
| <input type="checkbox"/> Cultura | SUB-SECTORES CULTURA |
| <input type="checkbox"/> Derechos de los consumidores | SUB-SECTORES DERECHOS DEL CONSUMIDOR |
| <input type="checkbox"/> Derechos humanos / Justicia | SUB-SECTORES DERECHOS HUMANOS/JUSTICIA |
| <input checked="" type="checkbox"/> Desarrollo comunitario / Local | SUB-SECTORES DESARROLLO COMUNITARIO Y LOCAL |
| <input type="checkbox"/> Desarrollo institucional | SUB-SECTORES DESARROLLO INSTITUCIONAL |
| <input type="checkbox"/> Desarrollo rural | SUB-SECTORES DESARROLLO RURAL |
| <input type="checkbox"/> Discapacidad | SUB-SECTORES DISCAPACIDAD |
| <input checked="" type="checkbox"/> Educación | SUB-SECTORES EDUCACION |
| <input type="checkbox"/> Empleo / Generación de ingresos / Desarrollo productivo | SUB-SECTORES EMPLEO / GENERACION DE INGRESOS / DLLO PRODUCTIVO |
| <input type="checkbox"/> Género | SUB-SECTORES GENERO |
| <input type="checkbox"/> Grupos étnicos | SUB-SECTORES GRUPOS ETNICOS |
| <input checked="" type="checkbox"/> Medio ambiente / Recursos naturales | SUB-SECTORES MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES |
| <input type="checkbox"/> Movilidad / Transporte público | SUB-SECTORES MOVILIDAD Y TRANSPORTE PUBLICO |
| <input type="checkbox"/> Participación ciudadana / Democrática | SUB-SECTORES PARTICIPACION CIUDADANA / DEMOCRATICA |
| <input type="checkbox"/> Prevención y atención de emergencias / Control de riesgos | SUB-SECTORES PREVENCION Y ATENCION DE EMERG / CONTROL DE RIESGOS |
| <input type="checkbox"/> Recreación y deporte | SUB-SECTORES RECREACION Y DEPORTE |
| <input type="checkbox"/> Salud | SUB-SECTORES SALUD |
| <input type="checkbox"/> Vivienda / Habitat | SUB-SECTORES VIVIENDA / HABITAT |

5. POBLACIÓN OBJETIVO

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

Primera infancia Niñez Adolescentes Jóvenes Adultos Adultos mayores

6. PROGRAMAS O PROYECTOS

6.1 Numero total de proyectos ejecutados en el año inmediatamente anterior:

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

Del anterior número de beneficiarios cuántos son hombres y cuántos mujeres

Del anterior numero de beneficiarios totales cuántos son organizaciones

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

6.4 Programas o proyectos en los que su organización trabajó en el año inmediatamente anterior

Para cada uno, por favor indique los siguientes datos

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 d sobre cuantos proyectos aportará información.

Si decide no reportar información sobre el total de los proyectos de su organización para el año inmediatamente anterior, por favor indique a continuación los criterios que definió para escoger sólo unos proyectos.

A. Nombre	B. Objetivo principal	C. Beneficiarios directos (tipo y número)	D. Lugar de ejecución	E. Presupuesto ejecutado en el año inmediatamente anterior (en dólares)	F. Fuentes de Financiamiento	G. ¿Se realiza en alianza con otra organización, Estado, empresa privada, comunidad internacional?
"La Crianza Una cuestion Social" Capacitacion de Agentes Sociales y Madres Cuidadoras	Brindar Herramientas y Prácticas sobre Desarrollo Infantil y Crianza a quines se desempeñan en el Cuidado de Infantes. Publicacion de un Cuaderno de Aprendizaje	100	Virrey del Pino(La Matanza-Buenos Aires) Neuquen (Ruka Nuhui) y Mendoza(Guaymallen)	5000	Donantes	SI

Centro de Inclusion Digital	Capacitacion en el uso y aplicación de TIC's	150	Programas Casa Solidaria en Virrey del Pino Partido de La Matanza Prov. de Buenos Aires	20000	Donantes	SI
Talleres de Formacion Social y Laboral	Promover al aprendizaje de Oficios, el Desarrollo emprendedor y el ejercicio de Derechos Ciudadanos para Adultos y Jóvenes	50	Casa Solidaria en Virrey del Pino Partido de La Matanza Prov. de Buenos Aires	30000	Donantes	si

7. INFORMACIÓN FINANCIERA

7.1 Presupuesto y fuentes

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

Nombre completo	Tipo de organización y país sede, si corresponde
Saf Argentina S:A:	Empresa (Francia)
Donantes Particulares	

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

7.3 Ingresos (2010)

Fuente	Monto (en dólares)
A. Recursos internacionales (ONG, fundaciones, gobiernos extranjeros, agencias de cooperación internacional, organismos multilaterales)	
B. Recursos públicos (gubernamentales)	
Local	0,00
Nacional	0,00
C. Recursos propios	
Aportes de los socios	5.000,00
Venta de productos y servicios	0,00
Rendimientos financieros y patrimoniales	0,00
D. Recursos recibidos del público en general	5.000,00
E. Recursos aportados por particulares y empresas (Sector privado empresarial)	50.000,00
F. Otra fuente (especificar)	
G. Total ingresos	60.000,00

7.4 Egresos (2010)

A. Gastos administrativos / Operativos	10.000,00
B. Inversión en proyectos	50.000
C. Pago de impuestos	0
Si respondió que tiene egresos en impuestos, indique a cuáles impuestos se refiere	
D. Total egresos	60.000,00

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

8. PERSONAL

Personal vinculado a la organización en el año inmediatamente anterior			
	Mujeres	Hombres	Total
A. Personal remunerado	7	3	10
B. Voluntarios	5	0	5
C. Total			15

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 participa. Indique si son nacionales o internacionales.

	Sigla	Nombre completo	Nac.	Inter.
1	Ebpdn	Evidence -Based Policy in Development Network		X
2	OER-Unesco	Open Educational Resources in Education		X
2	GDN	Global Development Network		X
3	MOST-SHS - UNESCO	Managment of Social Transformations-Programa de Investigacion en Gestion de las Transformaciones Sociales		X
4	Redinter -EU-LLP	Red Europea de Intercomprensión -Lifelong Learning Proyect		X
5	RDS-MRECIC	Red del Sur para el Fortalecimiento de la Cooperacion Internacional		X
6	RIACI	Red Iberoamericana Academica de Cooperacion Internacional		X
7	IIEP-Unesco	International Institute for Educational Planning		X
8				

Enumere los espacios de coordinación o articulación intersectorial (con organismos de gobierno, con otros sectores, etc) en los que su organización participa.

	Sigla	Nombre completo
1	FIOMA	Foro Intersectorial de ONGs de La Matanza
2	OPDS-MIN2	Programa Interministerial de Desarrollo Sustentable(PBA)
3	RIRSC	Red Iberoamericana de Responsabilidad Social Corporativa
4	IESALC	Resp Social Universitaria -Instituto de Educ Sup. America Latina y Caribe