



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

Rendición social de cuentas		
Fecha (dd/mm/aaaa):		
Persona que contesta el formulario:		
<i>Recuerde que, con el ánimo de garantizar la transparencia y la responsabilidad por lo que reporta, la información que se brinda en este formulario será publicada en una página web.</i>		
1. Datos de identificación y ubicación de la organización		
Nombre de la organización:		
Asociación Civil de Voluntarias de Ayuda al Centro Hospitalario Pereira Rosell		
Sigla		
Dirección y otros datos de contacto		
Calle: Bulevar Artigas	Núm:1550	Apto:
Código postal:	Localidad:Montevideo	Depto: Montevideo
Teléfono:27086522	Fax:27086522	E-mail: voluntariaschpr@adinet.com.uy
Página web: www.voluntariasdelpereira.org.uy	Facebook, twitter, otros:	
¿Tiene sedes en otras localidades del país? Especifique las localidades		
Fecha de creación de la organización	Nombre del o la representante legal	
(dd/mm/aaaa) 18/11/1993		
Personería jurídica		
Número de registro de la personería jurídica: N° 293431 Folio 436 Libro...	¿Qué organismo la expidió? MEC	
Fecha de otorgamiento (dd/mm/aaaa): 13/12/1993	Tipo de organización Asoc. civil <input checked="" type="checkbox"/> Fundación <input type="checkbox"/> Cooperativa <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Especificar: _____	
¿Es una oficina nacional de una organización internacional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		
En caso de ser una red u organización de segundo grado, indique el número de afiliados		
Personas	Organizaciones	
Alcance geográfico de la red		
Departamental <input type="checkbox"/>	Nacional <input type="checkbox"/>	Regional <input type="checkbox"/> Internacional <input type="checkbox"/>

2. Misión

Ayudar o servir al niñ@ carenciado, al niñ@ enfermo a los recién nacidos a sus madres

Objetivos

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Si es posible adjuntar copia de los estatutos

3. Órganos de gobierno y control

¿Cuáles son los órganos de gobierno de la organización?

Por ejemplo: Asamblea de Socios, Comisión/Junta Directiva, Dirección Ejecutiva

1. Comisión Directiva

2. Comisión Fiscal

3.

4.

5.

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

1. Marta Robatto

2. Cristina Traversino

3. Adriana Panosetti

4. Nair Fuertes

5. Ivana Golavchenco

6. Norma Spera

7. Marta Caviglia, Rosario Guasque

Nombre del Presidente/a de la Comisión Directiva o máximo órgano de gobierno

Marta Robatto

Nombre del Director o Directora Ejecutiva

¿Tiene la organización otros órganos de control interno? *Ej. Comisión Fiscal*
 Si No Especificar: Comisión fiscal

¿Tiene la organización mecanismos de control externo?
 Si No Especificar:

¿Tiene la organización una política de transparencia por escrito?
 Si No Describa los documentos: Actas Asambleas, balances financieros
 2 veces al año

¿Están disponibles al público? Si No ¿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 acción

Líneas de trabajo (marque las tres principales)

<input type="checkbox"/> Asesoría / Asistencia técnica / Consultoría	<input type="checkbox"/> Incidencia / Cabildeo
<input checked="" type="checkbox"/> Capacitación / Formación	<input type="checkbox"/> Investigación
<input type="checkbox"/> Difusión / Comunicación / Campañas	<input checked="" type="checkbox"/> Prestación de servicios / Asistencia directa
<input checked="" type="checkbox"/> Financiamiento / Crédito	

Sectores de trabajo (marque las tres principales)

<input type="checkbox"/> Ciencia y tecnología	<input type="checkbox"/> Fortalecimiento de la sociedad civil
<input type="checkbox"/> Comunicación	<input type="checkbox"/> Género
<input type="checkbox"/> Cultura	<input type="checkbox"/> Grupos étnicos
<input type="checkbox"/> Derechos de los consumidores	<input type="checkbox"/> Medio ambiente / Recursos naturales
<input checked="" type="checkbox"/> Derechos humanos / Justicia	<input type="checkbox"/> Movilidad / Transporte público
<input type="checkbox"/> Desarrollo comunitario / Local	<input type="checkbox"/> Participación ciudadana
<input checked="" type="checkbox"/> Desarrollo institucional	<input type="checkbox"/> Emergencia
<input type="checkbox"/> Desarrollo rural	<input type="checkbox"/> Recreación y deporte
<input type="checkbox"/> Discapacidad	<input checked="" type="checkbox"/> Salud
<input type="checkbox"/> Educación	<input type="checkbox"/> Vivienda / Hábitat
<input type="checkbox"/> Empleo / Generación de ingresos	

5. Población objetivo

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

Primera infancia

Niñez

Adolescentes

Jóvenes

Adultos

Adultos mayores

Público en general

No aplica

6. Programas o proyectos

Número total de proyectos ejecutados en el año 2010: 2

Número de beneficiarios directos a los que su organización llegó en el año 2010: 24000

Del anterior número de beneficiarios cuántos son	Hombres
	Mujeres
	Organizaciones

Número de proyectos ejecutados el año 2010 dirigidos a población en general

Proyectos o programas en los que su organización trabajó en el año 2010.

En este cuadro se debe registrar la información de los proyectos que realizó la organización, teniendo en cuenta la definición contenida en el manual. Entendiendo, que este proceso de rendición de cuentas es gradual, en esta oportunidad usted puede decidir sobre cuántos proyectos aportará información.

Si desea registrar más de 5 proyectos le agradecemos que lo registre aparte y lo anexe.

Proyecto # 1

Nombre:	Programa permanente Ayuda a los niños, niñas y madres del hospital
Objetivo principal:	Acompañar y contener a las familias, atendiendo sus necesidades cualquiera sea la índole de la necesidad que tenga, donación de artículos, todo lo referente a la higiene personal y vestimenta del núcleo familiar
Beneficiarios directos:	24000
Lugar de ejecución:	Hospital Pereira Rossell
Presupuesto ejecutado el año 2010:	
Fuentes de financiamiento:	Propio, por medio de donaciones de artículos
¿Se realiza en alianza con otra organización, Estado, empresa privada, comunidad internacional? Especificar	

Proyecto # 2

Nombre:	Programa permanente, Ayuda al Hospital Pereira Rossell
Objetivo principal:	Por medio de pedidos específicos de diferentes partes del hospital, se le donan todo tipo de artículos, dentro de las posibilidades de la asociación.
Beneficiarios directos:	10 sectores del hospital promedialmente
Lugar de ejecución:	Hospital Pereira Rossell
Presupuesto ejecutado el año 2010:	
Fuentes de financiamiento:	
¿Se realiza en alianza con otra	

organización, Estado, empresa privada, comunidad internacional? Especificar

Proyecto # 3

Nombre:

Objetivo principal:

Beneficiarios directos:

Lugar de ejecución:

Presupuesto ejecutado el año 2010:

Fuentes de financiamiento:

¿Se realiza en alianza con otra organización, Estado, empresa privada, comunidad internacional? Especificar

Proyecto # 4

Nombre:

Objetivo principal:

Beneficiarios directos:

Lugar de ejecución:

Presupuesto ejecutado el año 2010:

Fuentes de financiamiento:

¿Se realiza en alianza con otra organización, Estado, empresa privada, comunidad internacional? Especificar

Proyecto # 5

Nombre:

Objetivo principal:

Beneficiarios directos:

Lugar de ejecución:

Presupuesto ejecutado el año 2010:

Fuentes de financiamiento:

¿Se realiza en alianza con otra organización, Estado, empresa privada, comunidad internacional? Especificar

7. Información financiera		
Presupuesto y fuentes		
<i>Enumere las instituciones nacionales o agencias internacionales, empresas u otras fuentes que aportaron a su organización en el año inmediatamente anterior</i>		
Nombre completo	Tipo de organización y país sede, si corresponde	
Ingresos 2010		
Fuentes	Monto en dólares	
Recursos internacionales (ONG, fundaciones, gobiernos, agencias de cooperación multilateral, organismos internacionales)		
Recursos públicos (gubernamentales)	Locales	
	Nacionales	
Recursos propios	Aportes de los socios	
	Venta de productos o servicios	18305
	Rendimientos financieros o patrimoniales	
Recursos recibidos del público en general		
Recursos aportados por particulares y empresas		
Otra fuente. Especificar. evento y venta de donaciones	2870	
Total ingresos	21175	
Egresos 2010		
Gastos administrativos / Operativos	8504	
Inversión en proyectos	11716	
Pago de impuestos		
Total egresos	20220	
¿Sus informes financieros o balances son auditados? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Son estos informes públicos? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Tienen política para recepción de donaciones y recursos? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿La política está a la vista del público? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		

Adjuntar copia de los siguientes documentos:
1. Informe financiero o balance anual del año 2010.

2. Informe narrativo del año 2010.
3. Evaluaciones externas (si las tiene).

8. Personal			
Personal vinculado a la organización en el año 2010			
	Mujeres	Hombres	Total
Personal remunerado permanente			
Personal remunerado no permanente			
Voluntarios (sin incluir directivos)	40		40
Totales	40		40

9. Participación en redes	
Redes de organizaciones de la sociedad civil u organizaciones de segundo grado en las que participe (Indique si son nacionales o internacionales)	
1.	Nacional <input type="checkbox"/> Internacional <input type="checkbox"/>
2.	Nacional <input type="checkbox"/> Internacional <input type="checkbox"/>
3.	Nacional <input type="checkbox"/> Internacional <input type="checkbox"/>
4.	Nacional <input type="checkbox"/> Internacional <input type="checkbox"/>
Espacios de coordinación o articulación intersectorial (con organismos de gobierno, con otros sectores, etc.) en los que la organización participe	
1. Maciel	
2. Hospital de Clinicas	
3. Cotoengo	
4. Protectora de animales	
5. Iglesia Señora de Bzomar	
¡Muchas gracias!	