



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

Rendición social de cuentas

Relevamiento de datos correspondiente al año 2015

A continuación le solicitamos completar la información correspondiente al año 2015.

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.

Fecha de respuesta :17/10/2016

Persona que contesta el formulario: Carlos Pereyra

1. Datos de identificación y ubicación de la organización

Nombre de la organización:

Consumidores en Red de Confianza

Sigla

REDCON

Dirección y otros datos de contacto

Calle: ASSIS

Núm: 301

Apto:

Código postal:

Localidad: SAHNGRILLA

Depto: CANELONES

Teléfono:

Fax:

E-mail:

Página web: <http://www.redcon.org.uy/>

Facebook, twitter, otros:

<https://www.facebook.com/PROteccionCONsumidores?ref=hl>

¿Tiene sedes en otras localidades del país?
Especifique las localidades

NO

Fecha de creación de la organización

Nombre del o la representante legal

27/06/2013

CARLOS PEREYRA(PRESID)- RUBEN SANCHEZ(SEC)

Personería jurídica



Número de registro de la personería jurídica:
200/2013

Fecha de otorgamiento (dd/mm/aaaa):
Dic/2013

¿Qué organismo la expidió?
MEC

Tipo de organización
Asoc. civil Fundación Cooperativa
Otros Especificar: Asoc. Civil sin fines de lucro

¿Es una oficina nacional de una organización internacional?
Si No

En caso de ser una red u organización de segundo grado, indique el número de afiliados

Personas 223 Organizaciones 4

Alcance geográfico de la red

Departamental Nacional Regional Internacional

2. Misión

Modificar las condiciones de desequilibrio en todo el sistema que favorecen a empresas, financieras y corporaciones y postergan derechos e intereses de usuarios y consumidores, quienes con sus compras (inducidas o no) sostienen a todo el sistema Económico, Comercios y Estado.

Las relaciones de consumo son determinantes del sistema capitalista, y los consumidores organizados y actuando alineados e inteligentemente en forma solidaria son capaces de modificar los modos de producción, industrialización y comercialización, así equilibrar la capacidad de incidencia y decisión.

Objetivos

Protección usuarios y consumidores actuando en mejora de sus derechos y participación crítica en decisiones que afectan y afectarán su calidad de vida, su libertad de elección, su nivel educativo y sustento.

En segundo lugar Defensa del Consumidor en tanto trabajamos para mejorar las condiciones en que la oficina Estatal (área def. consumidor del MEF) creada para resolver reclamos y denuncias, o actuar de oficio, debe disponer de recursos y herramientas adecuadas para que sea efectiva su labor.

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. Asamblea Socios

2. Comisión Directiva

3. Comisión Directiva

4.



5.

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

1. Carlos Pereyra - Presidente

2. Pablo Lecha - Vice-presidente

3. Ruben Sánchez - Secretario

4. Sebastián Giménez - Pro-secretario

5. Silvia Dardanelli - Tesorero

6. ██████

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

CARLOS PEREYRA

Nombre del Director o Directora Ejecutiva

¿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

Campos de acción

Líneas de trabajo (marque las tres principales)

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

Sectores de trabajo (marque las tres principales)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ciencia y tecnología | <input checked="" type="checkbox"/> Fortalecimiento de la sociedad civil |
| <input checked="" type="checkbox"/> Comunicación | <input type="checkbox"/> Género |
| <input type="checkbox"/> Cultura | <input type="checkbox"/> Grupos étnicos |
| <input checked="" type="checkbox"/> Derechos de los consumidores | <input checked="" type="checkbox"/> Medio ambiente / Recursos naturales |
| <input checked="" type="checkbox"/> Derechos humanos / Justicia | <input checked="" type="checkbox"/> Movilidad / Transporte público |
| <input type="checkbox"/> Desarrollo comunitario / Local | <input checked="" type="checkbox"/> Participación ciudadana |
| <input 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 checked="" type="checkbox"/> Vivienda / Hábitat |



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

¿Cuántos proyectos desarrolló la organización en el año 2015? SIN ACTIVIDAD

Proyectos o programas en los que su organización trabajó en 2015. Complete los 5 proyectos principales.

Proyecto # 1

Nombre

Beneficiarios directos

Lugar de ejecución:

Presupuesto ejecutado el año pasado:

Fuentes de financiamiento:

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

Proyecto # 2

Nombre:



Objetivo principal: :

Beneficiarios directos:

Lugar de ejecución:

Presupuesto ejecutado el año pasado:

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 pasado:

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 pasado:

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 pasado:

Fuentes de financiamiento:

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

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 2015.

Nombre fuente (s)	Tipo de organización y país sede, si corresponde

Ingresos 2015

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	
	Rendimientos financieros o patrimoniales	



Recursos recibidos del público en general	
Recursos aportados por particulares y empresas	
Otra fuente. Especificar.	
Total ingresos	
Egresos 2015	
Gastos administrativos / Operativos	
Inversión en proyectos	
Pago de impuestos	
Total egresos	
<p>¿Sus informes financieros o balances son auditados? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>¿Son estos informes públicos? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>¿Tienen política para recepción de donaciones y recursos? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>¿La política está a la vista del público? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>	

8. Personal			
Personal vinculado a la organización en el 2015.			
	Mujeres	Hombres	Total
Personal remunerado permanente			
Personal remunerado no permanente			
Voluntarios (sin incluir directivos)			
Totales			

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.	



- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

¡Muchas gracias!