



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

Rendición social de cuentas Ejercicio 2016

En el formulario a continuación figuran los datos institucionales que su organización registró en 2014. Si han cambiado las autoridades o alguna otra información institucional por favor incluya la modificación correspondiente. Lo que no se modifique se tomará como válido

Le solicitamos especialmente que revise la parte de proyectos y de recursos financieros y consigne la información correspondiente al año 2015. En esta edición se incorporan algunos ítems nuevos.

Recuerde que, con el ánimo de garantizar la transparencia y la responsabilidad por lo reportado, la información que se brinda en este formulario será publicada en la web www.rendircuentas.org

Fecha de respuesta (dd/mm/aaaa):
Persona que contesta el formulario:

1. Datos de identificación y ubicación de la organización

Nombre de la organización:

Fundación Cazabajones

Sigla

Dirección y otros datos de contacto

Calle: Eduardo Acevedo

Núm: 1494

Apto: 101

Código postal: 11210

Localidad: Montevideo

Depto: Montevideo

Teléfono: 2403.4562/63 2408.4788

Fax: 2403.4562/63
2408.4788

E-mail: fcazabajones
@adinet.com.uy

Página web:

www.fundacioncazabajones.org

Facebook:

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

NO

Fecha de creación de la organización

19/07 /2000

Nombre del o la representante legal

Dr. Pedro Bustelo

Personería jurídica

Número de registro de la personería jurídica:

Nº 8663 Folio 87 Libro 17

Fecha de otorgamiento:

22/03/2001

¿Qué organismo la expidió?

MEC

Tipo de organización

Asoc. civil

Fundación

Cooperativa



Otros Especificar:

¿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 Organizaciones

Alcance geográfico de la red

Departamental Nacional Regional Internacional

2. Misión

Combatir la depresión en Uruguay, mediante un trabajo de psico-educación e información que ayude a su prevención, promoviendo la salud así como a su rastreo a través de consultas de diagnóstico y tratamiento.

Objetivos

1. Aumentar la oferta de servicios de atención en salud mental.
2. Ofrecer consultas con profesionales de la salud de alta calidad, fácil acceso en cuanto a costos y tiempos de espera.
3. Ofrecer fácil acceso a medicinas específicas para trastornos del ánimo.

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. Consejo de Administración

2.

3.

4.

5.

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

1.Dr. Pedro Bustelo - Presidente

2.Sra. Maria Celia Fontaina - Vicepresidenta

3.Esc Gabriela Acosta

4.

5.

6.

7.

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

Dr. Pedro Bustelo

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

Por favor especifique o adjunte:

4. Campos de acción

Líneas de trabajo (marque las tres principales)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Asesoría / Asistencia técnica / Consultoría | <input type="checkbox"/> Incidencia / Cabildeo |
| <input type="checkbox"/> Capacitación / Formación | <input type="checkbox"/> Investigación |
| <input 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 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 type="checkbox"/> Derechos humanos / Justicia | <input type="checkbox"/> Movilidad / Transporte público |
| <input type="checkbox"/> Desarrollo comunitario / Local | <input 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 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

¿Cuántos proyectos desarrolló su organización en 2015?

Proyectos o programas en los que su organización trabajó en 2015.

Proyecto # 1

Nombre: Servicio Médico Permanente

Objetivo principal: Aumentar la oferta de servicios de atención en salud mental.

Beneficiarios directos:

Lugar de ejecución: sede de la Fundación

Presupuesto ejecutado en 2015:

Fuentes de financiamiento: Propias

¿Se realiza en alianza con otra organización, Estado, empresa privada, comunidad internacional?
Especificar: No

Proyecto # 2

Nombre: Grupos de Autoayuda

Objetivo principal: Un lugar donde compartir sus aflicciones e inquietudes de los participantes, buscando combatir la depresión

Beneficiarios directos: no se mide

Lugar de ejecución: Buceo Parroquia San Ignacio de Loyola Rossell y Riuz y Feliciano Rodriguez jueves 19hrs) y Pocitos (Parroquia San Juan Bautista - miercoles 19hrs)

Presupuesto ejecutado en 2015: se maneja presupuesto solo para materiales

Fuentes de financiamiento: propios

¿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

Proyecto # 6

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 año pasado | |
| 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 checked="" 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 | 5 | 1 | 6 |
| Personal remunerado no permanente | | | |
| Voluntarios (sin incluir directivos) | | | |
| Totales | 5 | 1 | 6 |

¿Tiene su organización una política de género? Si No

¿Le interesaría? Si No

En caso afirmativo, se trata de una política.... interna de acceso público

Si su organización no tiene una política de género ¿Le interesaría tenerla?

¿Ha definido su organización una política o acciones de cuidado del medio ambiente en el entorno institucional? Si No

En caso afirmativo, se trata de una política.... interna de acceso público

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!