

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): 02122016

Persona que contesta el formulario: Carmen Sanguinetti

1. Datos de identificación y ubicación de la organización

Nombre de la organización:

Asociación Civil Sistema B del Uruguay

Sigla

Dirección y otros datos de contacto

Calle: Av. Colombes 1318 Oficina 101

Núm:

Apto:

Código postal: 11400

Localidad:

Depto: Montevideo

Teléfono: NA

Fax:

E-mail: uruguay@sistemab.org

Página web: www.sistemab.org

Facebook:

¿Tiene sedes en otras localidades del país?

Especifique las localidades NO

Fecha de creación de la organización

Julio 2015

Nombre del o la representante legal

Giselle Della Mea

Personería jurídica

Número de registro de la personería

¿Qué organismo la expidió?

jurídica:

Fecha de otorgamiento:

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

Construir un ecosistema favorable para fortalecer empresas que utilizan la fuerza del mercado para dar solución a problemas sociales y ambientales: las Empresas B

Objetivos

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 de Socios

2. Junta Directiva

3.

4.

5.

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

1. Giselle Della Mea

2. Nicolás Sanchez

3. Alejandro Wells

4. Fernando Barreiro

5. Belén Hernandez

6. Carmen Correa

7. Gabriel Colla

8. María José Gonzalez

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

Nombre del Director o Directora Ejecutiva
NA

¿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 checked="" type="checkbox"/> Asesoría / Asistencia técnica / Consultoría | <input checked="" type="checkbox"/> Incidencia / Cabildeo |
| <input checked="" type="checkbox"/> Capacitación / Formación | <input type="checkbox"/> Investigación |
| <input checked="" type="checkbox"/> Difusión / Comunicación / Campañas | <input 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 type="checkbox"/> Comunicación | <input type="checkbox"/> Género |
| <input type="checkbox"/> Cultura | <input type="checkbox"/> Grupos étnicos |
| <input type="checkbox"/> Derechos de los consumidores | <input checked="" type="checkbox"/> Medio ambiente / Recursos naturales |
| <input type="checkbox"/> Derechos humanos / Justicia | <input type="checkbox"/> Movilidad / Transporte público |
| | <input type="checkbox"/> Participación ciudadana |

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Desarrollo comunitario / Local | <input type="checkbox"/> Emergencia |
| <input type="checkbox"/> Desarrollo institucional | <input type="checkbox"/> Recreación y deporte |
| <input type="checkbox"/> Desarrollo rural | <input type="checkbox"/> Salud |
| <input type="checkbox"/> Discapacidad | <input type="checkbox"/> Vivienda / Hábitat |
| <input type="checkbox"/> Educación | |
| <input checked="" 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?
El trabajo realizado por Sistema B no necesariamente entra en la categoría de proyectos.

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

Proyecto # 1

Nombre:

Objetivo principal:

Beneficiarios directos:

Lugar de ejecución:

Presupuesto ejecutado en 2015:

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 en 2015:

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

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	
<i>Enumere las instituciones nacionales o agencias internacionales, empresas u otras fuentes que aportaron a su organización en el año 2015.</i>	
Nombre fuente (s)	Tipo de organización y país sede, si corresponde
CAF BID FOMIN	

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 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 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	2	0	2
Personal remunerado no permanente			
Voluntarios (sin incluir directivos)	10	5	15
Totales	12	5	17

¿Tiene su organización una política de género? Si No X

¿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!