



Comisión de Fomento de las Actividades de  
las Organizaciones de la Sociedad Civil  
Secretaría Técnica  
Registro Federal de las Organizaciones  
de la Sociedad Civil

FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS  
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL

Para uso exclusivo del Registro: 240208-23-318118-0

Clave Única de Inscripción al Registro Federal de  
las OSC (CLUNI): SEX1203161901C

Fecha: 2024 02 08

Para cumplir con la entrega del Informe Anual de las Organizaciones de la Sociedad Civil, requiere responder el presente formato y realizar el firmado electrónico por parte de la **representante legal vigente y dada de alta** ante el Registro Federal de las Organizaciones de la Sociedad Civil.

El presente formato tiene como fundamento el Artículo 7, fracción V de la Ley Federal de Fomento a las Actividades Realizadas por Organizaciones de la Sociedad Civil (LFFAROSC), que a la letra dice: Informar anualmente a la Comisión sobre las actividades realizadas y el cumplimiento de sus propósitos, así como el balance de su situación financiera, contable y patrimonial, que reflejen en forma clara su situación y, especialmente, el uso y resultados derivados de los apoyos y estímulos públicos otorgados con fines de fomento, para mantener actualizado el Sistema de Información y garantizar así la transparencia de sus actividades; así como lo señalado por el artículo 14 del Reglamento de la Ley en comento, el cual señala "Las Organizaciones deberán informar anualmente a la Comisión, mediante el formato que para tal fin expida la Secretaría Técnica, sobre las Actividades realizadas y el cumplimiento de sus propósitos, así como presentar la demás información a que se refiere la fracción V del artículo 7 de la Ley, teniendo como plazo para ello el mes de enero del siguiente ejercicio fiscal...".

**DATOS DE LA OSC:**

Nombre o razón social de la OSC:	Sexualidades
Entidad Federativa del domicilio legal de la OSC:	Nuevo León
Representación legal:	Oralia Armandina Llanes Esquivel
Estatus de la representación legal:	VIGENTE
RFC de la OSC:	SEX120316SB3

**RESUMEN DEL INFORME ANUAL QUE SE ENTREGA:**

Año del Informe:	2023	Nivel de Gobierno:	Monto de los apoyos económicos recibidos	Número de apoyos NO económicos
Tipo de Informe:	Ordinario	Federal:		0
Estatus del Informe:	EN TIEMPO	Estatal:	\$ 905,200	0
		Municipal:		0
Nombre de representante que firma la entrega	Oralia Armandina Llanes Esquivel	Total:	\$ 905,200	

**INSTRUCCIONES POR SECCIÓN:**

Se llenará la **sección I**, si la organización no recibió apoyo público durante el año que informa, indicando los principales motivos por los cuales no logró obtenerlos. Si la organización recibió apoyo se capturarán los datos en la **sección IA**, en relación con los apoyos o estímulos que haya recibido del gobierno federal, estatal o municipal, tantas veces como apoyos o estímulos haya recibido durante el año que informa. La **sección 2** que corresponde a la trayectoria histórica, impacto social, incidencia y vínculos de la organización deberá capturarse con la información de los últimos tres años. La **sección 3** de la situación actual, hace referencia a la situación administrativa, financiera y contable de la organización durante el año que se informa. Por último, la **sección 4** corresponde a la alineación de las actividades de la organización, con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) en el marco de la agenda 2030.



Comisión de Fomento de las Actividades de  
las Organizaciones de la Sociedad Civil  
Secretaría Técnica  
Registro Federal de las Organizaciones  
de la Sociedad Civil

FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS  
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL

¿La organización recibió apoyos y/o estímulos públicos de gobierno durante el año que informa?

Sí ( X ) No ( )

SECCIÓN 1A  
FUENTE(S) DE APOYO(S) Y ESTÍMULO(S) PÚBLICO(S) FEDERAL, ESTATAL Y/O MUNICIPAL.

1A De la fuente del apoyo o estímulo recibido del gobierno estatal.

1A.1 De la fuente del apoyo o estímulo público estatal.

Elija la dependencia o entidad del gobierno estatal que le otorgó el apoyo, así como el nombre del programa o acción (en su caso)

Gobierno Estatal:	Nuevo León
Programa o Acción de Fomento:	Secretaría de Igualdad e Inclusión

1A.2 Del tipo de apoyo o estímulo público estatal recibido durante el año que informa.

Elija el tipo de apoyo o estímulo que recibió la organización durante el año que informa:

Económico	( )	Monto (\$) (Sin centavos)		
Convenio económico	( X )	Monto (\$) (Sin centavos)	\$105,200.00	(Ciento cinco mil doscientos pesos 00/100 M.N.)
Convenio no económico	( )	Descripción		
Especie	( )	Descripción		
Capacitación Presencial	( )	Tema		
Capacitación a Distancia	( )	Tema		
Asesoría	( )	Tema		
Servicios	( )	Descripción		
Difusión y comunicación	( )	Descripción		
Concertación, coordinación y vinculación	( )	Descripción		
Estudios e investigaciones	( )	Descripción		
Instrumentos para el ejercicio de derechos y cumplimiento de obligaciones	( )	Descripción		
Medidas, instrumentos de información e incentivos	( )	Descripción		
Otro	( )	Descripción		

2A. Destino del apoyo público económico recibido.

2A.1 Indique el nombre del proyecto, programa o acción que realizó con el apoyo público económico, convenio económico o en especie recibido.

Centro Comunitario de Atención en Salud y Educación Integral de la Sexualidad

2A.2 Indique si la población objetivo que atendió preferentemente fue urbana, rural o ambas:

<b>Población objetivo rural</b> (aquella que tiene menos de 2,500 habitantes)		<b>Población objetivo urbana</b> (aquella que tiene más de 2,500 habitantes)	X	<b>Ambas poblaciones</b> (rural y urbana)	
--	--	---	---	--	--



Comisión de Fomento de las Actividades de  
las Organizaciones de la Sociedad Civil  
Secretaría Técnica  
Registro Federal de las Organizaciones  
de la Sociedad Civil

FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS  
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL

2A.3 Elija el grupo de población objetivo, el género de éste, así como el rango de edad en que se incidió:

Grupo de población objetivo	Género de la población objetivo	Grupo de Edad de la población objetivo
Población en general	Todos	Todos

2A.4 ¿La organización genera o elabora un listado de la población objetivo beneficiaria del apoyo público económico o en especie recibido?

Si (X) No( )

2A.5 Seleccione el principal tema y subtema en que se puede encuadrar el trabajo realizado por la organización hacia la población objetivo que recibió el apoyo público económico o en especie recibido:

Principal Tema	Principal Subtema
No Aplica (N/A)	

2A.6 Señale el ámbito Internacional o Nacional de la población objetivo a donde dirigió el apoyo público económico o en especie recibido. Se recomienda ser lo más preciso(a) posible en su(s) respuesta(s).

Ámbito (Internacional o Nacional)	Ámbito Geográfico	Municipio o Alcaldía	Tiempo de ejecución
Nacional	Nuevo León	Monterrey	1 año

2A.7 Principal problemática, situación o necesidad que atendió de la población objetivo con el apoyo público económico o en especie recibido.

Acciones de Prevención de la Salud Sexual Y Reproductiva creando espacios para ofertar las pruebas rápidas de detección de VIH y Sífilis, acompañamiento a los servicios de salud., prevención del embarazo no planeado y no deseado, acceso a la PAE, así como fomentar el ejercicio de los derechos sexuales.

2A.8 ¿Adquirió bienes con el apoyo o estímulo público recibido que hayan incrementado el patrimonio de la organización?

Si ( ) No(X)

1A De la fuente del apoyo o estímulo recibido del gobierno estatal.

1A.1 De la fuente del apoyo o estímulo público estatal.

Elija la dependencia o entidad del gobierno estatal que le otorgó el apoyo, así como el nombre del programa o acción (en su caso)

Gobierno Estatal:	Nuevo León
Programa o Acción de Fomento:	Secretaría de Igualdad e Inclusión

1A.2 Del tipo de apoyo o estímulo público estatal recibido durante el año que informa.

Elija el tipo de apoyo o estímulo que recibió la organización durante el año que informa:

Económico	( )	Monto (\$) (Sin centavos)		
Convenio económico	(X)	Monto (\$) (Sin centavos)	\$200,000.00	(Doscientos mil pesos 00/100 M.N.)
Convenio no económico	( )	Descripción		
Especie	( )	Descripción		



**Comisión de Fomento de las Actividades de  
las Organizaciones de la Sociedad Civil  
Secretaría Técnica  
Registro Federal de las Organizaciones  
de la Sociedad Civil**

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS  
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

Capacitación Presencial	( )	Tema	
Capacitación a Distancia	( )	Tema	
Asesoría	( )	Tema	
Servicios	( )	Descripción	
Difusión y comunicación	( )	Descripción	
Concertación, coordinación y vinculación	( )	Descripción	
Estudios e investigaciones	( )	Descripción	
Instrumentos para el ejercicio de derechos y cumplimiento de obligaciones	( )	Descripción	
Medidas, instrumentos de información e incentivos	( )	Descripción	
Otro	( )	Descripción	

**2A. Destino del apoyo público económico recibido.**

**2A.1 Indique el nombre del proyecto, programa o acción que realizó con el apoyo público económico, convenio económico o en especie recibido.**

Proyecto Prevención y Atención del Abuso Sexual Infantil

**2A.2 Indique si la población objetivo que atendió preferentemente fue urbana, rural o ambas:**

<b>Población objetivo rural</b> (aquella que tiene menos de 2,500 habitantes)		<b>Población objetivo urbana</b> (aquella que tiene más de 2,500 habitantes)	X	<b>Ambas poblaciones</b> (rural y urbana)	
--	--	---	---	--	--

**2A.3 Elija el grupo de población objetivo, el género de éste, así como el rango de edad en que se incidió:**

Grupo de población objetivo	Género de la población objetivo	Grupo de Edad de la población objetivo
Otro Madres y padres de familia y Servidores Públicos	Hombres y mujeres	Adultos

**2A.4 ¿La organización genera o elabora un listado de la población objetivo beneficiaria del apoyo público económico o en especie recibido?**

Si (X) No( )

**2A.5 Seleccione el principal tema y subtema en que se puede encuadrar el trabajo realizado por la organización hacia la población objetivo que recibió el apoyo público económico o en especie recibido:**

Principal Tema	Principal Subtema
No Aplica (N/A)	

**2A.6 Señale el ámbito Internacional o Nacional de la población objetivo a donde dirigió el apoyo público económico o en especie recibido. Se recomienda ser lo más preciso(a) posible en su(s) respuesta(s).**

Ámbito (Internacional o Nacional)	Ámbito Geográfico	Municipio o Alcaldía	Tiempo de ejecución



**Comisión de Fomento de las Actividades de  
las Organizaciones de la Sociedad Civil  
Secretaría Técnica  
Registro Federal de las Organizaciones  
de la Sociedad Civil**

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS  
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

Nacional	Nuevo León	Monterrey	De 6 a 9 meses
----------	------------	-----------	----------------

**2A.7 Principal problemática, situación o necesidad que atendió de la población objetivo con el apoyo público económico o en especie recibido.**

Capacitación para el fortalecimiento de las cuidadoras y cuidadores de las niñas, niños y adolescentes para la Prevención y Atención del Abusio Sexual Infantil

**2A.8 ¿Adquirió bienes con el apoyo o estímulo público recibido que hayan incrementado el patrimonio de la organización?**

Si ( ) No(X)

**1A De la fuente del apoyo o estímulo recibido del gobierno estatal.**

**1A.1 De la fuente del apoyo o estímulo público estatal.**

**Elija la dependencia o entidad del gobierno estatal que le otorgó el apoyo, así como el nombre del programa o acción (en su caso)**

Gobierno Estatal:	Nuevo León
Programa o Acción de Fomento:	Secretaría de Igualdad e Inclusión

**1A.2 Del tipo de apoyo o estímulo público estatal recibido durante el año que informa.**

**Elija el tipo de apoyo o estímulo que recibió la organización durante el año que informa:**

Económico	( )	Monto (\$) (Sin centavos)		
Convenio económico	( X )	Monto (\$) (Sin centavos)	\$200,000.00	(Doscientos mil pesos 00/100 M.N.)
Convenio no económico	( )	Descripción		
Especie	( )	Descripción		
Capacitación Presencial	( )	Tema		
Capacitación a Distancia	( )	Tema		
Asesoría	( )	Tema		
Servicios	( )	Descripción		
Difusión y comunicación	( )	Descripción		
Concertación, coordinación y vinculación	( )	Descripción		
Estudios e investigaciones	( )	Descripción		
Instrumentos para el ejercicio de derechos y cumplimiento de obligaciones	( )	Descripción		
Medidas, instrumentos de información e incentivos	( )	Descripción		
Otro	( )	Descripción		

**2A. Destino del apoyo público económico recibido.**

**2A.1 Indique el nombre del proyecto, programa o acción que realizó con el apoyo público económico, convenio económico o en especie recibido.**

Acceso a la salud Sexual y Reproductiva a las Personas Migrantes y Refugiadas



Comisión de Fomento de las Actividades de  
las Organizaciones de la Sociedad Civil  
Secretaría Técnica  
Registro Federal de las Organizaciones  
de la Sociedad Civil

FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS  
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL

2A.2 Indique si la población objetivo que atendió preferentemente fue urbana, rural o ambas:

<b>Población objetivo rural</b> (aquella que tiene menos de 2,500 habitantes)		<b>Población objetivo urbana</b> (aquella que tiene más de 2,500 habitantes)	X	<b>Ambas poblaciones</b> (rural y urbana)	
--	--	---	---	--	--

2A.3 Elija el grupo de población objetivo, el género de éste, así como el rango de edad en que se incidió:

<b>Grupo de población objetivo</b>	<b>Género de la población objetivo</b>	<b>Grupo de Edad de la población objetivo</b>
Migrantes	Hombres y mujeres	Adultos

2A.4 ¿La organización genera o elabora un listado de la población objetivo beneficiaria del apoyo público económico o en especie recibido?

Si (X) No( )

2A.5 Seleccione el principal tema y subtema en que se puede encuadrar el trabajo realizado por la organización hacia la población objetivo que recibió el apoyo público económico o en especie recibido:

<b>Principal Tema</b>	<b>Principal Subtema</b>
No Aplica (N/A)	

2A.6 Señale el ámbito Internacional o Nacional de la población objetivo a donde dirigió el apoyo público económico o en especie recibido. Se recomienda ser lo más preciso(a) posible en su(s) respuesta(s).

<b>Ámbito</b> (Internacional o Nacional)	<b>Ámbito Geográfico</b>	<b>Municipio o Alcaldía</b>	<b>Tiempo de ejecución</b>
Nacional	Nuevo León	Monterrey	De 6 a 9 meses

2A.7 Principal problemática, situación o necesidad que atendió de la población objetivo con el apoyo público económico o en especie recibido.

Acciones de Prevención de la Salud Sexual Y Reproductiva creando espacios para ofertar las pruebas rápidas de detección de VIH y Sífilis, acompañamiento a los servicios de salud., prevención del embarazo no planeado y no deseado, acceso a la PAE, así como fortalecer el acceso a la salud de las personas migrantes y refugiadas.

2A.8 ¿Adquirió bienes con el apoyo o estímulo público recibido que hayan incrementado el patrimonio de la organización?

Si ( ) No(X)

1A De la fuente del apoyo o estímulo recibido del gobierno estatal.

1A.1 De la fuente del apoyo o estímulo público estatal.

Elija la dependencia o entidad del gobierno estatal que le otorgó el apoyo, así como el nombre del programa o acción (en su caso)

Gobierno Estatal:	Nuevo León
Programa o Acción de Fomento:	Secretaría de Igualdad e Inclusión

1A.2 Del tipo de apoyo o estímulo público estatal recibido durante el año que informa.

Elija el tipo de apoyo o estímulo que recibió la organización durante el año que informa:



**Comisión de Fomento de las Actividades de  
las Organizaciones de la Sociedad Civil  
Secretaría Técnica  
Registro Federal de las Organizaciones  
de la Sociedad Civil**

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS  
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

Económico	( )	Monto (\$) (Sin centavos)		
Convenio económico	( X )	Monto (\$) (Sin centavos)	\$400,000.00	(Cuatrocientos mil pesos 00/100 M.N.)
Convenio no económico	( )	Descripción		
Especie	( )	Descripción		
Capacitación Presencial	( )	Tema		
Capacitación a Distancia	( )	Tema		
Asesoría	( )	Tema		
Servicios	( )	Descripción		
Difusión y comunicación	( )	Descripción		
Concertación, coordinación y vinculación	( )	Descripción		
Estudios e investigaciones	( )	Descripción		
Instrumentos para el ejercicio de derechos y cumplimiento de obligaciones	( )	Descripción		
Medidas, instrumentos de información e incentivos	( )	Descripción		
Otro	( )	Descripción		

**2A. Destino del apoyo público económico recibido.**

**2A.1 Indique el nombre del proyecto, programa o acción que realizó con el apoyo público económico, convenio económico o en especie recibido.**

Estrategia de evaluación, detección y atención para personas que viven con VIH y poblaciones clave en territorios prioritarios.

**2A.2 Indique si la población objetivo que atendió preferentemente fue urbana, rural o ambas:**

<b>Población objetivo rural</b> (aquella que tiene menos de 2,500 habitantes)		<b>Población objetivo urbana</b> (aquella que tiene más de 2,500 habitantes)	X	<b>Ambas poblaciones</b> (rural y urbana)	
--	--	---	---	--	--

**2A.3 Elija el grupo de población objetivo, el género de éste, así como el rango de edad en que se incidió:**

Grupo de población objetivo	Género de la población objetivo	Grupo de Edad de la población objetivo
Otro Personas que viven con VIH	LGBTTTIQ+	Adultos

**2A.4 ¿La organización genera o elabora un listado de la población objetivo beneficiaria del apoyo público económico o en especie recibido?**

Si (X) No( )

**2A.5 Seleccione el principal tema y subtema en que se puede encuadrar el trabajo realizado por la organización hacia la población objetivo que recibió el apoyo público económico o en especie recibido:**

Principal Tema	Principal Subtema
No Aplica (N/A)	



**Comisión de Fomento de las Actividades de  
las Organizaciones de la Sociedad Civil  
Secretaría Técnica  
Registro Federal de las Organizaciones  
de la Sociedad Civil**

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS  
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

**2A.6 Señale el ámbito Internacional o Nacional de la población objetivo a donde dirigió el apoyo público económico o en especie recibido. Se recomienda ser lo más preciso(a) posible en su(s) respuesta(s).**

<b>Ámbito</b> (Internacional o Nacional)	<b>Ámbito Geográfico</b>	<b>Municipio o Alcaldía</b>	<b>Tiempo de ejecución</b>
Nacional	Nuevo León	Monterrey	De 6 a 9 meses

**2A.7 Principal problemática, situación o necesidad que atendió de la población objetivo con el apoyo público económico o en especie recibido.**

Realización de pruebas de detección y entrega de paquetes de prevención; así como de instrumentos diagnósticos con el fin de fortalecer su salud integral.

**2A.8 ¿Adquirió bienes con el apoyo o estímulo público recibido que hayan incrementado el patrimonio de la organización?**

Si ( ) No(X)





Comisión de Fomento de las Actividades de  
las Organizaciones de la Sociedad Civil  
Secretaría Técnica  
Registro Federal de las Organizaciones  
de la Sociedad Civil

FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS  
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL

**SECCIÓN 2**  
**TRAYECTORIA HISTÓRICA, IMPACTO SOCIAL, INCIDENCIA Y VÍNCULOS DE LA ORGANIZACIÓN**  
**(EN LOS ÚLTIMOS TRES AÑOS)**

Las respuestas a esta sección resultan fundamentales para conocer la trayectoria histórica de los últimos tres años, el impacto social y la vinculación de la organización, por favor conteste con precisión y certeza.

S2.1 ¿La organización ha realizado actividades en cumplimiento de su objeto social en los últimos tres años?, cuya repercusión haya ayudado a mejorar o resolver alguna situación o problemática social.

Sí ( X ) No ( )

S2.1.1 Detalle el o los principales resultados que ha conseguido la organización con el trabajo realizado en los últimos tres años. Puede agregar tantas actividades haya realizado en cumplimiento de su objeto social.

No.	¿Qué fue lo que hizo? (actividades realizadas en cumplimiento de su objeto social)	¿Cómo lo hizo?	¿A qué población objetivo benefició?	¿En qué año?	¿En dónde? Entidad/Municipio	¿Cuáles fueron los principales resultados?	Tiempo de duración de la actividad realizada
1	Programa de atención psicológica	programa permanente	Víctimas	2021	Nuevo León / Monterrey	Fortalecer los recursos emocionales ante situaciones de violencia	De 2 a 5 años
2	Asesoría Jurídica	Implementación de programa juridido	Víctimas	2023	Nuevo León / Monterrey	Ofrecer atención integral a personas que viven violencia	De 6 meses a 1 año
3	Servicios de Nutrición	Implementacion d eprograma de Nutricion	Población en general	2023	Nuevo León / Monterrey	brindar servicios integrales	Menos de 6 meses

S2.2 ¿Considera que la organización con sus actividades alcanzó logros del tipo Vinculación, Impacto social, Fortalecimiento o Profesionalización e Incidencia en el Marco Normativo en los últimos tres años?

Sí ( X ) No ( )

S2.2.1 Considerando que alcanzó logros del tipo Vinculación, Impacto social, Fortalecimiento o Profesionalización e Incidencia en el Marco Normativo, a lo largo de los últimos tres años, bríndenos más detalles al respecto. Puede agregar tantos como requiera.

Tipo de Logro	Año del Logro	Bríndenos más detalles al respecto
Vinculación	2022	A través de la Procuraduría de protección de Niñas, Niños, adolescentes del Estado de N.L. para la atención del ASI

S2.3 ¿Para alcanzar el o los logros señalados en la pregunta anterior, los miembros de la organización fueron capacitados dentro de los últimos tres años?

Sí ( X ) No ( )

S2.3.1 Indíquenos a detalle los temas en que se han capacitado los miembros de la organización, que le han permitido alcanzar los logros señalados en la pregunta anterior. Puede agregar tantos temas como requiera.

Nivel del puesto que recibió la capacitación	Nombre o tema de la capacitación	Año de la capacitación	¿Qué institución o instancia impartió la capacitación?	¿La capacitación fue gratuita?	¿En qué lugar se impartió?
--	----------------------------------	------------------------	--	--------------------------------	----------------------------



**Comisión de Fomento de las Actividades de  
las Organizaciones de la Sociedad Civil  
Secretaría Técnica  
Registro Federal de las Organizaciones  
de la Sociedad Civil**

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS  
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

Personal Directivo	Diplomado en Fortalecimiento Institucional	2023	ITESM	NO	Instalación de la instancia capacitadora
Otro <b>Especifique:</b> Procuración de fondos	Procuración de Recursos para OSC	2023	PRIMERO POR TI MEXICO	NO	Instalación propia

**S2.4 Indique la ubicación geográfica y el tema de los proyectos, programas o actividades, que son considerados por la organización como los más importantes o representativos en los últimos tres años. Puede agregar más de una opción.**

Ámbito	País	Entidad Federativa	Municipio o Alcaldía	Tema del programa, proyecto o acción que implementó	Año
Nacional		Nuevo León	Monterrey	Atención y Orientación a Mujeres que viven Violencia	2021
Nacional		Nuevo León	Monterrey	Atención y Prevención del Abuso Sexual Infantil	2022
Nacional		Nuevo León	Monterrey	Salud Sexual Y Reproductiva	2021
Nacional		Nuevo León	Monterrey	Asesoría Jurídica	2023
Nacional		Nuevo León	Monterrey	Servicios de Nutrición	2023

**S2.5 De tres años a la fecha, ¿la organización se ha vinculado con otras organizaciones, grupos, colegios de profesionistas, universidades, agrupaciones, entre otros, para realizar sus actividades?**

Sí ( X ) No ( )

**S2.5.1 Mencione con qué instancias:**

Instancia	Nombre de la instancia	Temas en que se vinculó	Tiempo que duró la vinculación	Año de inicio de la vinculación
Organización de la Sociedad Civil	Voces de Mujeres en Acción	Otro <b>Especifique:</b> Vinculación	De 1 a 2 años	2022

**S2.6. ¿Con cuál de los siguientes elementos cuenta la organización para avanzar en su fortalecimiento institucional? Señale las respuestas que correspondan. Todos los rubros deben contar con una respuesta SI/NO.**

Opción	Si/No	Planea integrarlo o desarrollarlo durante el presente o siguiente ejercicio	Proporcione más detalles	Año de última actualización (en caso de no contar con actualización el año de su elaboración)
Misión	SI		Crear Estrategias Y Herramientas Para Diseñar E Implementar Programas De Educación De La Sexualidad Desde Un Enfoque Objetivo y Científico; Con Perspectiva De Género, Basado En Los Derechos Humanos y Derechos Sexuales.	2019



**Comisión de Fomento de las Actividades de  
las Organizaciones de la Sociedad Civil  
Secretaría Técnica  
Registro Federal de las Organizaciones  
de la Sociedad Civil**

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS  
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

Visión	SI		Buscamos una sociedad que Incluya la Educación de la Sexualidad desde los niveles básicos; Así como fomentar la importancia de ejercer los Derechos Humanos Y los Derechos Sexuales Que sea Incluyente y Respete la Diversidad de la Expresión sexual. Además de la eliminación de la Violencia de Género y el Abuso Sexual Infantil. Una Sociedad sin Estigma Ni Discriminación. Donde se Reconozcan Los Derechos de todas las Personas	2019
Plan de trabajo de corto, mediano y largo plazo	SI		a Través de Los programas ya establecido dentro la organización	2019
Plan de recaudación y gestión de fondos	SI		Estamos Trabajando en el Plan	2019
Plan de gestión del voluntariado	SI		A través de invitación a ser parte del voluntariado tenemos una coordinación de voluntariado y servicio social	2019
Plan de comunicación y/o difusión	SI		Se cuenta con apoyo en el area de comunicación para la difusión de las actividades y campañas	2020
Plan de marketing digital	NO	SI		
Programa(s) de capacitación	SI		Programa de capacitación e induccion para equipo de trabajo,	2019
Código de ética/conducta	SI		Contamos con un codigo de etica que se presento a equipo de trabajo y colaboradores y colaboradoras.	2021
Acciones anticorrupción	SI		Declaraciones Antilavado	2019
Evidencias de las actividades realizadas	SI		Contamos con formatos para el registro de actividades de cada uno de los programas	2019
Página Web/Redes Sociales	SI		El uso de las Redes Sociales son herramientas estrategicas para llegar a la Población	2019

**S2.7 ¿La organización ha recibido alguna certificación por las actividades que realiza, que cuente con el aval de algún organismo o institución pública o privada?**

Sí( ) No ( X )



Comisión de Fomento de las Actividades de  
las Organizaciones de la Sociedad Civil  
Secretaría Técnica  
Registro Federal de las Organizaciones  
de la Sociedad Civil

FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS  
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL

SECCIÓN 3  
SITUACIÓN ACTUAL DE LA ORGANIZACIÓN

Esta sección deberá llenarse con datos de la situación administrativa, financiera y contable de la organización considerando únicamente el año que está informando.

S3.1 ¿Sabía que los mecanismos de participación ciudadana son el medio práctico por el cual las organizaciones de la sociedad civil pueden acercarse con las dependencias y entidades de gobierno, para tratar asuntos de orden público e interés social?

Sí (  ) No (  )

S3.1.1 ¿La organización participó en algún mecanismo de participación ciudadana durante el año que informa?

Sí (  ) No (  )

S3.1.1.1 Indique el mecanismo de participación ciudadana en el que participó la organización durante el año que informa. Puede agregar tantos mecanismos como haya participado.

Tipo de Mecanismo	Nombre del Mecanismo	Nivel de Gobierno	Especifique nombre de la dependencia/entidad de gobierno Gobierno Estatal o Gobierno Municipal	Indique en que contribuyó la organización	Tiempo de la participación en el mecanismo
Mesa de diálogo	mesa de trabajo	Estatal	Estado: Nuevo León	alianza	Menos de 3 meses

S3.2 ¿La organización cuenta con la autorización vigente por parte del Servicio de Administración Tributaria (SAT), para ser donataria autorizada y expedir recibos deducibles de impuestos?

Sí (  ) No (  )

S3.2.1 Indique el número de oficio de autorización emitido por el SAT:700-02-01-00-00-2021-3413 y fecha de autorización: 2021-04-14

S3.2.1.1 Señale la(s) Actividad(es) autorizada(s) por el SAT, puede agregar más de una opción:

Actividad(es) autorizada(s)
Apoyo en la defensa y promoción de los derechos humanos
Promoción de la equidad de género

S3.3 ¿La organización se vinculó con actividades del ámbito internacional durante el año que informa?

Sí (  ) No (  )

S3.5 Indique si cuenta con mecanismos de transparencia y de rendición de cuentas que permitan a cualquier ciudadano(a), acceder de manera pública a información de la organización.

Sí (  ) No (  )

S3.5.1 Señale que información transparente la organización y el medio que utiliza para ello. Puede agregar más de una opción:

Tipo de información disponible	Medio utilizado para difundirlo	Frecuencia de actualización o difusión
Visión y Misión de la organización	Redes sociales	Anual
Organigrama	Página web	Anual
Fotos y/o videos	Redes sociales	Diario



**Comisión de Fomento de las Actividades de  
las Organizaciones de la Sociedad Civil  
Secretaría Técnica  
Registro Federal de las Organizaciones  
de la Sociedad Civil**

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS  
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

**S3.6 Señale, ¿con cuál de los siguientes elementos cuenta la organización para dar seguimiento a las actividades que realizó durante el año que informa? Puede seleccionar más de una:**

Informe de actividades	Si
Indicador de cumplimiento de metas	Si
Indicadores de desempeño	No
Lista de beneficiarios	Si
Encuestas de satisfacción	No
Otra (especifique) :	No

**S3.7 Seleccione el tipo del máximo órgano de gobierno quién toma las decisiones dentro de la organización y, sus integrantes por sexo con los que cuenta, seleccione según sea el caso (sólo una opción):**

Tipo de Órgano de Gobierno o Representación	Integrantes Hombres	Integrantes Mujeres	Total
Patronato	0	0	0
Consejo Directivo	0	0	0
Consejo de Administración	0	0	0
Director General u Homologo	0	1	1
Otro (especifique)	0	0	0
<b>Total:</b>	<b>0 (Cero )</b>	<b>1 (Uno)</b>	<b>1 (Uno)</b>

**S3.8 ¿La organización contó en el año que informa con personal remunerado (\$) de manera permanente o temporal, que apoyó en las actividades para el cumplimiento del objeto social?**

Sí (  ) No (  )

**S3.8.1 Indique el total del personal remunerado por sexo y el grupo de edad con los que contó la organización durante el año que informa:**

Grupo de Edad	Hombre	Mujer	Total
18 a 28	0	0	0
29 a 39	1	1	2
40 a 50	0	1	1
51 a 65	2	1	3
66 en adelante	0	0	0
<b>Total:</b>	<b>3 (Tres)</b>	<b>3 (Tres)</b>	<b>6 (Seis)</b>

**S3.8.2 Señale que porcentaje del personal remunerado cuenta con seguridad social e indique su sexo:**

Porcentaje del personal remunerado que cuenta con Seguridad Social	Total Hombres	Total Mujeres	Total
0%	0	0	0
Entre 0% y el 20%	0	0	0
Entre el 21% y el 40%	0	0	0
Entre el 41% y el 60%	0	0	0
Entre el 61% y el 80%	0	0	0
Entre el 81% y el 100%	0	0	0
<b>Total:</b>	<b>0 (Cero )</b>	<b>0 (Cero )</b>	<b>0 (Cero )</b>

**S3.9. ¿La organización se apoyó de voluntariado (personas no remuneradas) para realizar sus actividades durante el año que informa?**

Sí (  ) No (  )



**Comisión de Fomento de las Actividades de  
las Organizaciones de la Sociedad Civil  
Secretaría Técnica  
Registro Federal de las Organizaciones  
de la Sociedad Civil**

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS  
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

**S3.9.1** Describa a continuación, el rango de edad, el sexo y las horas promedio al año, de las personas voluntarias que apoyaron a la organización durante el año que informa:

Rango de edad	Total Voluntariado Hombre (A)	Horas promedio al año aportadas por el Voluntariado Hombre (B)	Total de horas promedio al año aportadas por el Voluntariado hombre (Ax B)	Total Voluntariado Mujer (C)	Horas promedio al año aportadas por el Voluntariado Mujer (D)	Total de horas promedio al año aportadas por el Voluntariado Mujeres (Cx D)
18 a 28	3	120	360	1	40	40
29 a 39	1	40	40	0	0	0
40 a 50	1	40	40	2	40	80
51 a 65	0	0	0	0	0	0
66 en adelante	0	0	0	0	0	0
<b>Total:</b>	<b>5 (Cinco)</b>	<b>200 (Doscientos)</b>	<b>440 (Cuatrocientos cuarenta)</b>	<b>3 (Tres)</b>	<b>80 (Ochenta)</b>	<b>120 (Ciento veinte)</b>

**S3.9.2** Si la organización se apoya o cuenta con alguno de los siguientes rubros que posibiliten el trabajo voluntario, seleccione la respuesta que corresponda. Todas las opciones deben contar con una respuesta SI/NO:

Manual del Voluntariado	No
Expediente de cada Voluntario(a)	Si
Capacitación del Voluntariado	Si
Coordinador(a) del Voluntariado	Si
Perfiles de reclutamiento de voluntarios(as)	Si
Uniforme o identidad gráfica para voluntarios(as)	Si
Procesos de bienvenida y desvinculación de voluntarios(as)	Si
Sistema de reconocimiento y retención de voluntarios(as)	No
Recepción de voluntarios(as) internacionales	No
Becas o premios al voluntariado	No
Otro	No
<b>Especifique:</b>	No

**S3.9.3** Describa las principales actividades que realizó el personal de voluntariado que colaboró con la organización durante el año que informa. Puede agregar tantas actividades como se requiera:

<b>Descripción de la actividad del personal voluntario</b>
Promotoría de Derechos Sexuales
Atención Psicológica
Asesoría Jurídica
Apoyo a eventos de la organización
servicios de nutrición

**S3.9.4** Indique el perfil profesional del voluntariado que apoyó a la organización durante el año que informa. Puede agregar tantos como se requiera:

<b>Profesión del Voluntariado</b>	<b>Total</b>
Nutrición	1
Derecho	1
Administración	3
Psicología	1



Comisión de Fomento de las Actividades de  
las Organizaciones de la Sociedad Civil  
Secretaría Técnica  
Registro Federal de las Organizaciones  
de la Sociedad Civil

FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS  
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL

Diseño gráfico	2
<b>Total:</b>	<b>8 (Ocho)</b>

Colaboradores(as) en la organización durante el año que se informa.

Esta tabla se llena de manera automática con base en las respuestas de las preguntas S3.7, S3.8.1 y S3.9.1 (total columna marcada como A, C y E) y no es posible editar directamente, Si por alguna razón requiere modificar los datos, regrese a las preguntas señaladas y modifique lo que sea necesario.

Hombres	Mujeres	Total
8	7	15

S3.10 Indique en los rubros que a continuación se señalan, el porcentaje (%) que dicha fuente de ingresos haya aportado a la organización durante el año que informa. Los porcentajes se deberán anotar en números enteros (1, 3 15, etc.) sin decimales; en caso de que fuera menor a un número entero podrá redondear la cifra. Debe cuidar que la suma de todos los rubros sea como máximo el 100 por ciento.

Las opciones podrán quedar en Ceros (0), sólo cuando la organización no haya obtenido ingresos por cualquiera de los rubros o conceptos señalados. Para ello deberá dejar los espacios en blanco sin hacer ninguna anotación

Considere que las opciones de financiamiento público federal, estatal y municipal, sólo se habilitarán cuando haya reportado apoyo del tipo económico o convenio económico, en la sección 1A del presente formato.

Financiamiento público estatal	68 %
Donantes nacionales privados (personas físicas y morales)	32 %
<b>Total:</b>	<b>100 %</b>

S3.11 ¿La organización obtuvo donaciones de personas físicas o morales privadas del ámbito nacional o internacional durante el año que informa?

Sí ( X ) No ( )

S3.11.1 ¿Cuál considera es el principal reto a vencer por parte de las organizaciones de la sociedad civil para obtener donaciones de personas físicas o morales privadas?

Contar con un programa de procuración de fondos e invertir en el fortalecimiento institucional

S3.11.2 ¿Qué recomendaría a las Organizaciones de la Sociedad Civil que están buscando financiarse de donantes privados? Puede agregar tantas recomendaciones como requiera.

Recomendación a la OSC
Implementar un área de procuración de fondos
Diseñar su modelo de atención

S3.11.3 ¿En su organización cuenta con personal o área especializada en la gestión/obtención de donaciones de privados?

Sí ( X ) No ( )

Si la respuesta fue afirmativa, indique el número de personas que se destinan a la actividad:2

S3.11.4 Desde su punto de vista, ¿qué recomendaría a los donantes privados, para fortalecer el trabajo de las Organizaciones de la Sociedad Civil? Puede agregar tantas recomendaciones como requiera.

Recomendación a los Donantes Privados
---------------------------------------



**Comisión de Fomento de las Actividades de  
las Organizaciones de la Sociedad Civil  
Secretaría Técnica  
Registro Federal de las Organizaciones  
de la Sociedad Civil**

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS  
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

Conocer las problemáticas de su comunidad e involucrarse en mejoras y destinar un porcentaje de sus recursos a convocatorias o donantes

**S3.12 ¿Pertenece a algún registro estatal o municipal de organizaciones de la sociedad civil?**

Sí ( X ) No ( )

**S3.12.1 Indique con mayor detalle lo siguiente. Puede agregar tantos como requiera:**

Nivel de gobierno	Entidad/Municipio	Realizó algún trámite para pertenecer al registro	Desde que año pertenece	Número telefónico, correo electrónico o página web donde realizó el trámite para pertenecer al registro	Beneficios que ha obtenido de pertenecer al registro que señala
Estatad	Nuevo León Monterrey	Si	2012	<a href="https://www.nl.gob.mx/igualdadeinclusion">https://www.nl.gob.mx/igualdadeinclusion</a>	Participar en las convocatorias





**Comisión de Fomento de las Actividades de  
las Organizaciones de la Sociedad Civil  
Secretaría Técnica  
Registro Federal de las Organizaciones  
de la Sociedad Civil**

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS  
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

**SECCIÓN 4  
ALINEACIÓN A LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)**

Seleccione uno o algunos de los 17 Objetivos de Desarrollo Sostenible de la Agenda 2030, en los cuales sus actividades como organización tengan relación:

No.	Objetivo		No.	Objetivo	
1	Fin de la Pobreza		10	Reducción de las Desigualdades	
2	Hambre Cero		11	Ciudades y Comunidades Sostenibles	
3	Salud y Bienestar	<b>X</b>	12	Producción y Consumo Responsables	
4	Educación de Calidad		13	Acción por el Clima	
5	Igualdad de Género	<b>X</b>	14	Vida Submarina	
6	Agua Limpia y Saneamiento		15	Vida de Ecosistemas Terrestres	
7	Energía Asequible y no Contaminante		16	Paz, Justicia e Instituciones Solidas	<b>X</b>
8	Trabajo Decente y Crecimiento Económico		17	Alianzas Para Lograr los Objetivos	<b>X</b>
9	Industria, Innovación e Infraestructura				

**S4.1 Desarrollo Institucional para un Buen Gobierno**

Clasifica a la organización en los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), que correspondan a la actividad preponderante de la organización. Selecciona solo los indicadores con los que cumpla tu OSC, de igual manera describe brevemente el Por qué.

No.	Opción	Si	Otro	Descripción
1	<b>Gestión integral de la calidad.</b> Gobierno enfocado en el desarrollo sostenible y la resiliencia con un sistema integral de gestión de la calidad.	<b>X</b>		
2	<b>Asociación y colaboración comprometida.</b> Asociación y compromiso del gobierno local a colaborar con las partes interesadas relevantes.	<b>X</b>		
3	<b>Profesionalización de los servidores públicos.</b> Competencia, compromiso y continuidad de los servidores públicos.	<b>X</b>		
4	<b>Finanzas públicas y responsabilidad fiscal.</b> Responsabilidad fiscal con sana gestión financiera.			
5	<b>TIC y gestión de datos.</b> Uso sistemático de las Tecnologías de la Información y la Comunicación, y gestión de datos para el e-gobierno.			
6	<b>Estado de Derecho y Derechos Humanos.</b> El Estado de Derecho y los Derechos Humanos prevalecen en el territorio del Gobierno local.	<b>X</b>		
7	<b>Transparencia y comunicación.</b> Transparencia, comunicación, rendición de cuentas y acceso a la información para el gobierno abierto.	<b>X</b>		
8	<b>Participación ciudadana.</b> Cultura democrática e involucramiento de la comunidad en políticas públicas y programas.	<b>X</b>		
9	<b>Resiliencia y protección civil.</b> Resiliencia, protección civil y servicios de emergencia.			
10	<b>Seguridad pública.</b> Seguridad pública.			
11	<b>Ninguna de las anteriores.</b>			



**Comisión de Fomento de las Actividades de  
las Organizaciones de la Sociedad Civil  
Secretaría Técnica  
Registro Federal de las Organizaciones  
de la Sociedad Civil**

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS  
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

**S4.2 Desarrollo Económico Sostenible**

Clasifica a la organización en los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), que correspondan a la actividad preponderante de la organización. Selecciona solo los indicadores con los que cumpla tu OSC, de igual manera describe brevemente el Por qué.

No.	Opción	Si	Otro	Especifique
1	<b>Innovación y competitividad.</b> Alternativas Económicas Innovadoras.	X		
2	<b>Trabajo decente y crecimiento económico.</b> Oportunidades de trabajo decente y crecimiento económico.			
3	<b>Seguridad alimentaria y hambre cero.</b> Seguridad alimentaria y hambre cero.			
4	<b>Capacitación profesional.</b> Capacitación técnica y profesional, educación permanente y competencias para la vida.	X		
5	<b>Turismo.</b> Promoción del turismo.			
6	<b>Movilidad.</b> Movilidad sostenible y segura, vías de comunicación e interconexiones.			
7	<b>Sector primario.</b> Promoción del desarrollo económico primario sostenible (rural/urbano: bosque, ganadería, agrícola y otros).			
8	<b>Industria, comercio y consumo.</b> Promoción del desarrollo sostenible de los sectores económicos secundarios, terciarios y otros (industria, comercio, servicios y otros) y del consumo.			
9	<b>Ninguna de las anteriores.</b>			

**S4.3 Desarrollo Social Incluyente**

Clasifica a la organización en los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), que correspondan a la actividad preponderante de la organización. Selecciona solo los indicadores con los que cumpla tu OSC, de igual manera describe brevemente el Por qué.

No.	Opción	Si	Otro	Especifique
1	<b>Servicios públicos.</b> Servicios públicos de calidad.			
2	<b>Deportes, recreación y ocio.</b> Deportes, recreación y ocio.			
3	<b>Migración e inclusión étnica y social.</b> Migración e inclusión étnica y social.	X		
4	<b>Igualdad de género.</b> Promoción de la igualdad de género.	X		
5	<b>Población vulnerable y personas con discapacidad.</b> Persona con discapacidad, población en riesgo y vulnerable.	X		
6	<b>Buena salud y bienestar.</b> Promoción de la buena salud y el bienestar.	X		
7	<b>Educación de calidad.</b> Promoción de la educación básica de calidad.			
8	<b>Vivienda decente.</b> Promoción de la vivienda decente.			
9	<b>Convivencia pacífica y cultura cívica.</b> Promoción de un entorno pacífico para la convivencia y cultura cívica.			



**Comisión de Fomento de las Actividades de  
las Organizaciones de la Sociedad Civil  
Secretaría Técnica  
Registro Federal de las Organizaciones  
de la Sociedad Civil**

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS  
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

10	<b>Patrimonio cultural.</b> Promoción de la conservación del patrimonio cultural, natural y mixto.			
11	<b>Fin de la pobreza.</b> Reducir la pobreza.			
12	<b>Niños, jóvenes y adultos mayores.</b> Protección, inclusión y desarrollo de la infancia, juventud y personas mayores.	X		
13	<b>Ninguna de las anteriores.</b>			

**S4.4 Desarrollo Ambiental Sostenible**

Clasifica a la organización en los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), que correspondan a la actividad preponderante de la organización. Selecciona solo los indicadores con los que cumpla tu OSC, de igual manera describe brevemente el Por qué.

No.	Opción	Si	Otro	Especifique
1	<b>Calidad del aire.</b> Cuidado de la calidad del aire.			
2	<b>Desechos sólidos.</b> Gestión de residuos sólidos.			
3	<b>Imagen del entorno y atractividad.</b> Mejora de la imagen del entorno.			
4	<b>Recursos naturales, biodiversidad y ecosistemas.</b> Conservación y protección de los recursos naturales, la biodiversidad y los ecosistemas.			
5	<b>Planeación y desarrollo urbano.</b> Sistema de gestión territorial y planeación urbana.			
6	<b>Agua limpia, saneamiento y aguas residuales.</b> Agua limpia, saneamiento y tratamiento de aguas residuales.			
7	<b>Protección del suelo.</b> Responsable de la protección del suelo.			
8	<b>Energía asequible y limpia.</b> Promoción de la energía asequible y limpia.			
9	<b>Acciones para el cambio climático y educación ambiental.</b> Acciones para combatir el cambio climático, y educación ambiental.	X		
10	<b>Ninguna de las anteriores.</b>			



**Comisión de Fomento de las Actividades de  
las Organizaciones de la Sociedad Civil  
Secretaría Técnica  
Registro Federal de las Organizaciones  
de la Sociedad Civil**

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS  
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

**FIRMA**

Declaramos bajo protesta de decir verdad que los datos aquí asentados, son fidedignos, vigentes y no incurrimos en ninguno de los supuestos señalados en los artículos 8 y 30 de la Ley Federal de Fomento a las Actividades Realizadas por las Organizaciones de la Sociedad Civil, asimismo, conforme a lo establecido en la fracción V del artículo 7 de la Ley invocada, se entrega el Informe Anual.

<b>Nombre del Representante Legal</b>	Oralia Armandina Llanes Esquivel
<b>Número de Certificado Digital:</b>	JP5y7LUCcQTa/PcSRYcf7Yv0rB3FgeH7aVuMWrNfcrSRsB09HYfugts1fj4GTGj774stS72w6eZiTzNMtytUA==
<b>Caracteres de Autenticidad:</b>	4ce05819be4c5191500056b5b88e05a3
<b>Fecha y hora:</b>	2024-02-08 15:05:00