



**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: 2019 200123-19-256951-0

Clave Única de Inscripción al Registro Federal de las OSC (CLUNI): III15041622W0X

Fecha: 2020 01 23

Para cumplir con la entrega del Informe Anual de las Organizaciones de la Sociedad Civil, no requiere documentación adicional al presente formato.

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.

DATOS DE LA OSC

Nombre o Razón Social y figura jurídica:	IIPSIS Investigación e Intervención Psicosocial, Asociación Civil
Entidad Federativa del domicilio legal de la OSC:	Querétaro
Nombres de los representantes legales:	María Elena Meza De Luna Ursula Gayou Esteva Sergio Noriega Vivanco
Estatus de la representación legal:	VIGENTE
RFC OSC:	III1504167Y8

RESUMEN DEL INFORME ANUAL QUE SE ENTREGA:

Año del Informe:	2019	Apoyo Económico:	Sí
Tipo de Informe:	Ordinario	Número de apoyos públicos económicos recibidos:	1
Estatus del Informe:		Monto total del o los apoyos económicos públicos reportados:	\$30000 (Treinta mil pesos 00/100 M.N.)

INSTRUCCIONES POR SECCIÓN:

Se llenará la sección I, si la organización no recibió apoyo público durante el año que informa, indicando los motivos por los cuales no logró obtenerlos. La sección IA, deberá ser llenada por la organización en relación con los apoyos o estímulos que haya recibido del gobierno federal, estatal o municipal, tantas veces como apoyos o estímulos se hayan recibido durante el año que informa. La sección II que corresponde a la trayectoria histórica, impacto social, incidencia y vínculos de la organización; sólo deberá llenarse una vez y sólo actualizarse a lo largo del tiempo. La sección III (situación actual) hace referencia a la situación administrativa, financiera y contable de la organización durante el año que se informa. Por último, la sección IV corresponde a la alineación del trabajo 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 apoyo público gubernamental durante el año que informa?
Sí (X) No ()

**SECCIÓN IA
FUENTE(S) DE APOYO(S) PÚBLICO(S) FEDERAL, ESTATAL Y/O MUNICIPAL.**

De la fuente del apoyo o estímulo recibido de gobierno municipal.

1. 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 Municipal:	Querétaro
Programa o Acción de Fomento:	Más jóvenes por la igualdad / Hablemos sobre suicidio

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	(X)	Monto (\$)	\$30,000.00	(Treinta mil pesos 00/100 M.N.)
Especie	()	Descripción		
Capacitación Presencial	()	Tema		
Capacitación a Distancia	()	Tema		
Asesoría	()	Tema		
Servicios	()	Descripción		
Difusión y comunicación	()	Descripción		
Convenios	()	Descripción		
Otro	()	Descripción		

SECCIÓN IA.I

Destino del apoyo público económico recibido.

1. 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
Jóvenes	Todos	Jóvenes

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

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

3. Indique el nombre del proyecto, programa o acción que realizó con el apoyo público económico recibido.

Más jóvenes por la igualdad / Hablemos sobre suicidio

4. Seleccione el principal tema y subtema en que se puede encuadrar el trabajo realizado por la organización hacia la población objetivo:

Grupo Temático	Principal Tema	Principal Subtema
E Sociedad Incluyente y Cohesión Social	E 14. Acciones que promuevan el fortalecimiento del tejido social y la seguridad ciudadana	E 14.2 Prevención y atención de la violencia y del conflicto

5. Señale la(s) entidad(es) federativa(s) y el(los) municipio(s) (o alcaldías) de la población objetivo a donde dirigió el apoyo público económico recibido. Se recomienda ser lo más preciso(a) posible en su(s) respuesta(s), a efecto de conocer el área geográfica de ejecución

Entidad	Municipio o Alcaldía	Tiempo de ejecución
Querétaro	Querétaro	Mas de 1 año

6. Principal problema o necesidad que atendió de la población objetivo con el apoyo público económico recibido.

Contribuir a la prevención de la violencia en el municipio de Querétaro trabajando directamente con adolescentes y jóvenes en contextos escolares e institucionales, a través de actividades educativas, lúdicas y vivenciales gratuitas como talleres, confere



**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**

7. Si adquirió patrimonio con el apoyo público económico recibido durante el año que informa, señale el(los) bien(es) que haya(n) sido adquirido(s) con el apoyo público económico durante el año que informa (puede seleccionar más de una opción):

Tipo de bien adquirido	Sí/No	Tipo de bien adquirido	Sí/No
Terreno/Construcción		Equipo de audio y vídeo	
Mobiliario		Material didáctico	
Máquinas y Herramientas		Vehículos de transporte	
Equipo de cómputo		Insumos no perecederos	
Material bibliográfico		Equipo médico	
Programas de cómputo		Vivienda	
Habilitación y/o mantenimiento de instalaciones		Otros.	



**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 II.
TRAYECTORIA HISTÓRICA, IMPACTO SOCIAL, INCIDENCIA Y VÍNCULOS DE LA ORGANIZACIÓN
(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.

1. ¿La organización ha recibido alguna certificación durante los últimos tres años?

Sí () No (X)

2. ¿Considera que a lo largo de los últimos tres años, la organización ha alcanzado logros?

Sí (X) No ()

2.1 Agregue los principales logros (Vinculación, Impacto social, Fortalecimiento o profesionalización e Incidencia en el Marco Normativo), que haya tenido la organización a lo largo de sus últimos tres años (especifíquelos):

Tipo de Logro	Año del Logro	Especifique
Otro, especifique :Vinculación social, impacto social y profesionalización	2017	Como han sido señalados en el informe correspondiente a dicho año.
Otro, especifique :Vinculación social, impacto social y profesionalización	2018	Como han sido señalados en el informe correspondiente a dicho año.
Otro, especifique :No hay logros a destacar respecto a los años anteriores.	2019	Debido a los recortes presupuestales implementados como política federal, la OSC enfrentó crisis y decrecimiento.

2.2 En los últimos tres años, indique ¿en qué temas se han capacitado los miembros de la organización, que han permitido alcanzar los principales logros señalados por la organización? Puede agregar tantos temas como necesite.

Nivel del puesto que recibió la capacitación	Tema de la capacitación	Año de la capacitación	¿Qué institución o instancia impartió la capacitación?	¿La capacitación fue gratuita?	¿En qué lugar se impartió?
Personal Directivo	Asuntos fiscales	2017	Fundación Merced Querétaro	SI	Instalación de la instancia capacitadora
Personal Directivo	Planeación estratégica y competitividad de OSC	2018	Fundación Merced Querétaro / TEC de Monterrey	NO	Instalación de la instancia capacitadora
Todas las opciones	Incidencia en políticas públicas	2018	Fundación Merced Querétaro / Alternativas y Capacidades A.C.	NO	Instalación de la instancia capacitadora
Todas las opciones	Estadística para la investigación en ciencias sociales	2019	Especialista en la materia	NO	Instalación rentada

3. ¿Cuál ha sido el principal impacto y/o incidencia con el trabajo realizado en los últimos tres años?

¿Qué fue lo que hizo?	¿Cómo lo hizo?	¿A qué población objetivo benefició?	¿En qué año?	Entidad	Municipio	¿Cuáles fueron los resultados?	Tiempo de duración del trabajo realizado
Favorecer la igualdad y la inclusión y prevenir violencia y otras situaciones de riesgo en población juvenil, trabajando con dicha población y familia	A través de actividades participativas como talleres y conversatorios	Jóvenes	2019	Querétaro	Querétaro	86% de beneficiarios/as expresaron por escrito satisfacción y aprendizajes significativos relacionados con los objetivos de la intervención.	De 2 a 5 años

4. ¿La organización cuenta con misión, visión y planes de trabajo?

Opción	Si/No	De qué año?	Describalo
Misión	SI	2019	Mejorar la calidad de vida de las juventudes, sus familias y sus comunidades... (sin espacio para completar la misión)
Visión	SI	2019	Ser un referente en la construcción e implementación de programas de prevención y estrategias de intervención...(sin espacio para completar visión)
Plan de trabajo a corto plazo	SI	2019	Incidencia en el ámbito académico, social e institucional
Plan de trabajo a mediano plazo	SI	2019	Incidencia en el ámbito académico, social e institucional
Plan de trabajo a largo plazo	SI	2019	Poder contribuir a la resolución de los graves problemas sociales que enfrenta el país.

5. Indique la(s) Entidad(es) Federativa(s), Municipio(s) o Alcaldía en donde la organización haya realizado proyectos, programas y acciones y que sean los más importantes o representativos para la organización en los últimos tres años. Puede agregar más de una opción.

Entidad Federativa	Municipio o Alcaldía	Tema del programa, proyecto o acción que implementó	Año
Querétaro	Querétaro	Prevención de violencia, igualdad de género y prevención del suicidio	2019
Querétaro	Amealco de Bonfil	Prevención de violencia, igualdad de género y prevención del suicidio	2019
Querétaro	Corregidora	Prevención de violencia / igualdad de género.	2019
Querétaro	Jalpan de Serra	Prevención de violencia, igualdad de género y prevención del suicidio	2019
Querétaro	San Juan del Río	Prevención de violencia / igualdad de género	2019
Querétaro	Tolimán	Prevención del suicidio	2019

6. De tres años a la fecha, ¿la organización se ha vinculado con otras organizaciones, grupos, colegios de profesionistas, universidades, agrupaciones, entre otros, para realizar su trabajo o acciones?

Sí (X) No ()

6.1 Mencione con qué instancias:

Instancia	Nombre de la instancia	Temas en que se vinculó	Tiempo de la vinculación	Año de la vinculación
Redes	Red de Salud Mental	Generación de Conocimiento	De 6 meses a 1 año	2019
Gobierno	SMDIF	Difusión de Actividades	De 6 meses a 1 año	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**

**SECCIÓN III.
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.

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

Sí () No (X)

1.2 Escriba el o los motivos por los cuales la organización no participa en algún mecanismo de participación ciudadana:

Las redes de las que nuestra organización formaba parte con instituciones como SEJUVE e INMUPRED se desarticularon durante 2019.

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 (X) No ()

2.1 Indique el número de oficio de autorización emitido por el SAT:

700-02-05-2017-05224

2.2 Señale la(s) Actividad(es) autorizada(s), puede agregar más de una:

Actividad(es) autorizada(s)
La asistencia o rehabilitación médica o a la atención en establecimientos especializados
La rehabilitación de alcohólicos y farmacodependientes
Orientación social, educación o capacitación para el trabajo.
Promoción de la equidad de género

3. ¿La organización tuvo vinculación o acciones en el ámbito internacional durante el año que informa?

Sí () No (X)

4. Considerando que la Ley Federal de Fomento a las Actividades Realizadas por Organizaciones de la Sociedad Civil define a las redes como "agrupaciones de organizaciones que se apoyan entre sí, prestan servicios de apoyo para el cumplimiento de su objeto social y fomentan la creación y asociación de organizaciones", u otros fines que permiten la interrelación de su trabajo con el de otras organizaciones para lograr un propósito, ¿la organización pertenece a alguna red de organizaciones de la sociedad civil?

Sí (X) No ()

4.1 Indique las redes a las que pertenece la organización. Puede agregar tantas como sean necesarias.

Nombre de la Red	Año de ingreso a la Red	Número de organizaciones que integran la Red	Ámbito de la Red	Ámbito geográfico donde trabaja la Red	Página web o redes sociales de la red	Objetivo de la Red	Principal Temática(s) con la que trabaja la Red
Red de Salud Mental	2018	3	Nacional	Querétaro	redsalmudmentalqueretaro@gmail.com	Dialogar y propiciar diálogos transdisciplinarios en torno a la salud mental en Querétaro	Salud mental

5. Considerando que los colaboradores son las personas físicas que contribuyen a cumplir con el objeto social de la organización, y no necesariamente cuentan con voz y voto en la toma de decisiones. Indique si cuenta con ellos:

Sí (X) No ()

5.1 Indique el número de colaboradores por sexo con los que cuenta la organización y, de ellos en qué rango de edad se encuentran:

Edad	Hombres	Mujeres	Total
18 a 28	0	3	3
29 a 39	1	2	3
40 a 50	0	0	0
51 a 65	0	1	1
66 en adelante	0	0	0
Total:	1 (Uno)	6 (Seis)	7 (Siete)

5.2 Indique el perfil profesional de los colaboradores que apoyan actualmente a la organización y, de ellos cuántos son hombres y mujeres:

Profesión	Hombres	Mujeres	Total
Psicología	1	4	5
Administración	0	1	1
Otro (especifique) :Sociología	0	1	1
Total:	1 (Uno)	6 (Seis)	7 (Siete)

6. Seleccione el tipo de órgano de gobierno con el que cuenta la organización para la toma de decisiones, seleccione según sea el caso sólo una opción:

Tipo de Órgano de Gobierno o Representación	
Patronato	
Consejo Directivo	X
Consejo de Administración	
Director General u Homologo	
Otro (especifique):	

6.1 Indique el número de personas del Órgano de Gobierno que intervienen en la toma de decisiones y cuantos son hombres o mujeres:



**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**

Órgano de Gobierno o Representación	Hombres	Mujeres	Total
Patronato	0	0	0
Consejo Directivo	1	3	4
Consejo de Administración	0	0	0
Director General u Homologo	0	0	0
Otro (especifique)	0	0	0
Total:	1 (Uno)	3 (Tres)	4 (Cuatro)

7. ¿La organización cuenta con personal remunerado?

Sí () No (X)

8. ¿La organización se apoya de trabajo voluntario para realizar sus funciones y/o actividades administrativas/operativas?

Sí (X) No ()

8.1 Describa a continuación, el rango de edad y las horas promedio al año, de las personas voluntarias que apoyaron a la organización durante el año que informa:

Rango de edad	Total Voluntarios hombres (A)	Horas promedio al año aportadas por cada voluntario hombre (B)	Total de horas promedio al año aportadas por voluntarios hombres (AxB)	Total Voluntarias mujeres (C)	Horas promedio al año aportadas por cada voluntaria mujer (D)	Total de horas promedio al año aportadas por voluntarias Mujeres (Cx D)
18 a 28	1	500	500	4	200	800
29 a 39	0	0	0	0	0	0
40 a 50	0	0	0	0	0	0
51 a 65	0	0	0	0	0	0
66 en adelante	0	0	0	0	0	0
Total:	1 (Uno)	500 (Quinientos)	500 (Quinientos)	4 (Cuatro)	200 (Doscientos)	800 (Ochocientos)

8.2 Si la organización se apoya o cuenta con alguno de los siguientes rubros que posibiliten el trabajo voluntario:

Capacitación del Voluntariado
Coordinador(a) del Voluntariado
Perfiles de reclutamiento de voluntarios(as)
Procesos de bienvenida y desvinculación de voluntarios(as)
Sistema de reconocimiento y retención de voluntarios(as)

9. Señale, ¿con cuál de los siguientes elementos cuenta su organización para dar seguimiento interno al trabajo que realizan?

Tipo
Informe de actividades
Indicador de cumplimiento de metas
Lista de beneficiarios
Encuestas de satisfacción

10. Indique en el rubro correspondiente el porcentaje que esa fuente de financiamiento aportó al total de los recursos manejados por la organización durante el año que informa. Debe cuidar que el porcentaje final sea de 100 por ciento exacto. Los porcentajes se deben capturar en números enteros sin decimales (ejemplo: 10, 18, 23, etc.) sin especificar el monto (\$).

Se podrá informar en ceros (0%) únicamente cuando la organización no haya obtenido ingresos por cualquiera de los conceptos señalados a continuación. Para ello deberá dejar los espacios en blanco sin hacer ninguna anotación.

Financiamiento público municipal	10
Donantes nacionales privados (personas físicas y morales)	90
Total:	100

10.1 ¿Cuáles son los pasos o el método que utiliza la organización para vincularse con los donantes privados? Máximo 150 palabras.

11. Indique si cuenta con mecanismos de transparencia que permitan a cualquier ciudadano(a), acceder de manera pública a información de la organización.

Sí (X) No ()

11.1 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
Otra información (especifique) : Informe anual de INDESOL para consultar/descargar	Página web	Annual
Visión y Misión de la organización	Página web	Mensual
Resultados obtenidos	Página web	Mensual
Fotos y/o videos	Página web	Mensual
Indicadores	Redes sociales	Mensual
Estadísticas	Redes sociales	Mensual

12. La organización otorga o proporciona capacitación?

Sí (X) No ()

12.1 Describa en que temas otorga capacitación.

¿A quién va dirigido?	Tema de la capacitación	Gratuito	Número de asistentes
Personal operativo de la organización	Metodologías participativas y juventudes	Si	3
Personas externas de la organización	Prevención del suicidio e intervención en crisis	Si	50

12.2 Describa con que instalaciones (sala o auditorio), equipo (computadora y cañón) o mobiliario (sillas, mesas, escritorios o pizarrón) cuenta la organización que permitan ofrecer capacitación.

Tipo	Descripción	Condición física
Instalaciones	Sala de capacitación para 10 personas	Bueno
Equipo	Computadora y proyector de diapositivas	Excelente
Mobiliario	Sillas y mesa	Regular



**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 que no incurrimos en ninguno de los supuestos señalados en los artículos 8 y 30 de la LFFAROSC. De igual forma, y conforme a lo establecido en la fracción V del artículo 7 de la ley en comento se entrega el Informe Anual.

Nombre del Representante Legal	María Elena Meza De Luna
Número de Certificado Digital:	/q9yr17eb2cu4NOdbxGkcHviRY4dLAFd+6pwOOZAnef3XBhZ8c4rjljxLsQtdyvf2NMblcqsZFdQjvywb2vN8w==
Caracteres de Autenticidad:	eea14888c562fa1b73e5be72eb1c2acc
Fecha y hora:	2020-01-23 18:48:48