



**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: 160120-15-154243-0

**Clave Única de Inscripción al Registro Federal de
las OSC (CLUNI):** CEP08092909017

Fecha: 2016 01 17

Para realizar el trámite de Informe Anual de las Organizaciones de la Sociedad Civil, no es necesario que proporcione algún documento adicional al presente formato.

Entregamos el presente formato con fundamento en 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.

DATOS DE LA OSC

Nombre o Razón Social y figura jurídica:	Centro de Educación y Prevención del VIH/SIDA CEPVIDA, Asociación Civil
Entidad Federativa:	Distrito Federal
Nombres de los representantes legales:	MARTHA YOLANDA MARQUEZ MARCOS
Estatus de la representación legal:	VIGENTE

RESUMEN DEL INFORME ANUAL

Año del Informe:	2015	Número de Apoyos:	1
Fecha de entrega del Informe:	2016-01-17 17:32:42	Fuente del Apoyo:	Federal
Tipo de Informe:	Ordinario		
Estatus del Informe:			

INSTRUCCIONES:

La sección I 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 deberá ser llenada una sola vez con datos que permitan conocer la colaboración de la organización en mecanismos de participación ciudadana. La sección III hace referencia a la situación financiera, administrativa y contable de la organización; sólo deberá llenarse una vez. Por último, la sección IV que corresponde a la trayectoria, impacto social, incidencia y vínculos de la organización; sólo deberá llenarse una vez.



**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 I. APOYO(S) PÚBLICO(S) FEDERALES, ESTATALES Y MUNICIPALES.

De la fuente de apoyo o estímulo recibido de la Administración Pública Federal

1. De la fuente del apoyo o estímulo público federal.			
Dependencia	Secretaría de Salud		
Entidad	Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH/SIDA		
Programa o Acción de Fomento	Otro programa o acción de fomento		
2. Del tipo de apoyo o estímulo público federal recibido durante el año que informa.			
Económico	(X)	Monto (\$)	706000
Especie	()	Descripción	
Capacitación Presencial	()	Tema	
Capacitación a Distancia	()	Tema	
Asesoría	()	Tema	
Servicios	()		
Difusión y comunicación	()		
Convenios	()	Descripción	

SECCIÓN I.A Del uso y destino del apoyo o estímulo recibido

1. Marque la casilla correspondiente, si la población que atendió predominantemente fue rural o urbana:

Población rural (aquella que tiene menos de 2,500 habitantes)	<input type="checkbox"/>	Población urbana (aquella que tiene más de 2,500 habitantes)	<input checked="" type="checkbox"/>
---	--------------------------	--	-------------------------------------

2. De acuerdo con la información que se irá desplegando a medida que la seleccione, **indique las siguientes características del uso y destino del apoyo recibido: el tema, de la misma manera el subtema, línea de acción en que se incidió, grupo de población apoyada, edad, sexo de las personas beneficiarias del proyecto así como el lugar dónde éste se efectuó. Es importante que la información sea detallada.**

Tema	Subtema	Línea de acción	Grupo de población apoyada
E 12. Apoyo en la defensa y promoción de los derechos humanos (LFF)	E 12.3 Atención y prevención de la discriminación	E 12.3.5 Acciones para prevenir y eliminar la discriminación	Grupos de personas que viven con VIH y SIDA

Sexo	Edad	Lugar (Entidad/Municipio/Localidad)
Hombres y mujeres	Adultos	Distrito Federal / Cuauhtémoc / Todas las localidades
Hombres y mujeres	Adultos	Distrito Federal / Tlalpan / Todas las localidades
Hombres y mujeres	Adultos	Estado de México / Toluca / Todas las localidades
Hombres y mujeres	Adultos	Estado de México / Nezahualcóyotl / Todas las localidades
Hombres y mujeres	Adultos	Morelos / Cuautla / Todas las localidades
Hombres y mujeres	Adultos	Querétaro / Querétaro / Todas las localidades

3. Del patrimonio adquirido con el apoyo o estímulo recibido.

Marque el(los) bien(es) que haya(n) sido adquirido(s) con el apoyo o estímulo durante el año que informa (puede seleccionar más de una opción):

Terreno/Construcción		Equipo de audio y vídeo	
Mobiliario		Material didáctico	X
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**

De la fuente de apoyo o estímulo de gobierno Estatal.

No Recibió apoyos del Gobierno Estatal

De la fuente de apoyo o estímulo de gobierno Municipal.

No Recibió apoyos del Gobierno Municipal

SECCIÓN II. MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Esta sección aplica para aquellos mecanismos de diálogo ciudadano con el gobierno en qué haya participado la organización.

1. ¿La organización participó en algún mecanismo de participación ciudadana?

Sí () No (X)

2. Indique el ámbito en que se realizó el mecanismo de participación ciudadana.

Mecanismo de participación ciudadana	Nombre del Mecanismo	Nivel de Gobierno	Nombre de la dependencia entidad pública/entidad federativa/Municipio

SECCIÓN III. SITUACIÓN ACTUAL DE LA ORGANIZACIÓN.

1. ¿Actualmente la organización es donataria autorizada?

Sí (X) No ()

2. Considerando que la Ley de Fomento a las Actividades Realizadas por Organizaciones de la Sociedad Civil define 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", ¿su organización pertenece a alguna red de organizaciones de la sociedad civil?

Sí (X) No ()

2.a

Nombre	Año de formación	Ámbito	Número de organizaciones que lo integran	Área donde trabaja
Red multisectorial de prevención combinada de vih en el Estado de México	2014	Estatal	5	Estado de México

3. ¿La organización recibió donativo(s) de alguna(s) dependencia(s) o entidad(es) pública(s) durante el año que informa?

Sí () No (X)

4. Indique con cuántos asociados cuenta la organización, de ellos cuántos son hombres o mujeres y qué edades tienen:

Edad	Hombres	Mujeres	Total
15 a 29	1	1	2
30 a 49	2	3	5
50 a 65	0	0	0
66 en adelante	0	0	0
0 a 6	0	0	0
7 a 14	0	0	0
Total	3	4	7



**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**

5. Escriba en la fila correspondiente el número y la edad de las personas que ocupan cargos de representación legal en la organización.

Edad	Hombres	Mujeres	Total	Cargo
15 a 29	0	0	0	
30 a 49	0	1	1	Representante legal
50 a 65	0	0	0	
66 en adelante	0	0	0	
0 a 6	0	0	0	
7 a 14	0	0	0	
Total	0	1	1	

6. Indique el número y las edades de los empleados remunerados con que cuenta la organización:

Edad	Hombres	Mujeres	Total
15 a 29	0	0	0
30 a 49	0	0	0
50 a 65	0	0	0
66 en adelante	0	0	0
0 a 6	0	0	0
7 a 14	0	0	0
Total	0	0	0

7. ¿La organización cuenta con voluntarios (as) que apoyen sus funciones y actividades?

Sí () No ()

7.a Escriba el número en el rango de edad y las horas promedio mensual por mes de las personas que realizan labor voluntaria en la organización:

Edad	Voluntarios Hombres	Horas promedio mensual por cada Voluntario	Voluntarias Mujeres	Horas promedio mensual por cada Voluntario	Total de horas Hombres	Total de horas Mujeres
15 a 29	1	20	1	30	20	30
30 a 49	2	30	3	30	60	90
50 a 65	0	0	0	0	0	0
66 en adelante	0	0	0	0	0	0
0 a 6	0	0	0	0	0	0
7 a 14	0	0	0	0	0	0
Total	3	25	4	30	80	120

7.b ¿La organización cuenta con alguno de los siguientes rubros?.

	Manual para el Voluntario(a)
X	Expediente de cada Voluntario(a)
X	Capacitación a Voluntario(a)
	Coordinador de Voluntario(a)
	Perfiles de reclutamiento de Voluntario(a)
	Uniforme o identidad gráfica de Voluntario(a)
	Procesos de bienvenida y desvinculación de Voluntario(a)
	Sistema de reconocimiento y retención de Voluntario(a)
	Recepción de voluntarios(as) internacionales



**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**

8. La organización contó durante el año que se informa con programas o espacios de participación enfocados a algún grupo de edad específica (jóvenes, niños, adultos mayores, entre otros)?

Sí (X) No ()

8.a Por favor enliste los nombres de los programas o espacios de participación, el principal tema de éstos, así como las edades, el sexo y el número de los participantes.

Nombre del programa o espacio de participación	Principal tema abordado	Edad a la que se enfocó el programa o espacio de participación						Sexo de las personas que participaron		
		0 a 6	7 a 14	15 a 29	30 a 49	50 a 65	66 en adelante	H	M	Total
DF	Reducción de estigma y discriminación a personas que viven por vih			X				15	20	35
Capasits Nezahualcoyotl	Reducción de estigma y discriminación a personas que viven con VIH			X				5	30	35
Capasits Anenecuilco	Reducción de estigma y discriminación a personas que viven con VIH			X				4	10	14
Escuela Preparatoria Oficial Anexa a la Normal de Chalco	Prevención de ITS, incluyendo VIH			X				200	300	500
Queretaro	Reducción de estigma y discriminación a personas que viven con VIH			X				1	15	16
Querétaro	Reducción de estigma y discriminación a personas que viven con vih				X			4	20	24
Capasits Anenecuilco	Reducción de estigma y discriminación a personas que viven con VIH				X			4	12	16
Capasits Toluca	Reducción de estigma y discriminación a personas que viven con VIH				X			10	13	23
DF	Reducción de estigma y discriminación a personas que viven con vih				X			7	30	37

9. De los ingresos

Considerando los ingresos totales de la organización en el año que informa, 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 se informa. Deberá 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 recibido ningún tipo de ingreso por cualquiera de los conceptos señalados en el presente formato. Para ello deberá dejar los espacios en blanco sin hacer ninguna anotación.

Financiamiento público federal	100	Cuotas de recuperación	0
Financiamiento público estatal	0	Venta de productos y/o servicios	0
Financiamiento público municipal	0	Colectas	0
Financiamiento de instancias internacionales	0	Donativos de particulares	0
Financiamiento de organizaciones nacionales	0	Cuotas de miembros	0
Donativos de empresas	0	Otro:	0

Total	100 %
--------------	-------

SECCIÓN IV. DE LA TRAYECTORIA, IMPACTO SOCIAL, INCIDENCIA Y VÍNCULOS HISTÓRICOS DE LA ORGANIZACIÓN.



**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**

1. ¿La organización ha recibido alguna certificación desde su constitución?

Sí () No (X)

Fecha de la certificación	¿Quién se lo otorgó?		Motivo de la certificación
	Institución	Nombre de la certificación	

2. ¿La organización ha recibido algún premio desde su constitución?

Sí () No (X)

Fecha del premio	¿Quién lo otorgó?			Nombre del premio	Motivo del premio
	Sector	Ámbito	Institución		

3. Desde la constitución de la organización, ¿algún miembro de la organización ha recibido algún premio?

Sí () No (X)

Fecha en que lo recibió	Nombre del premio o distinción	Motivo del premio o distinción

4. Enumere los tres principales logros que ha tenido la organización en los siguientes rubros durante los años que ha trabajado desde su constitución

Logro	Prioridad	Especifique
Vinculación Social	1	Trabajo en equipo con otras osc e instancias gubernamentales
Impacto Social	2	Trabajo directo con personas viviendo con vih, de Querétaro, DF, Morelos y Estado de México
Fortalecimiento o Profesionalización	3	Asistencia a cursos
Incidencia en Políticas Públicas	0	

5. Desde la constitución de la organización, ¿ha logrado algún impacto social?

Sí (X) No ()

Ámbitos	Incidencia	
Población específica (cuantificable): participantes, personas, grupos, otras organizaciones de la sociedad civil.	Alcance de metas derivados de un objetivo.	
	Logro inmediato.	
	Proyecto anual	
	Otros. Especifique:	
Entorno social inmediato: Personas, Grupos, Allegados	Generar cambios en las personas.	
	Generar cambios en el entorno social inmediato.	
	Observatorios	
	Otro. Especifique:	
Comunidad Región	Generación de cambios en el entorno	X
	Desarrollo microrregional	
	Cambios culturales	
	Generar cambios en el medio ambiente	
Nacional	Otros. Especifique:	
	Incidencia en políticas públicas	
	Propuesta de reformas a las leyes	
	Inclusión	
	Cambios culturales	
Disminución de la violencia		
	Otros. Especifique:	

6. ¿La organización ha recibido algún apoyo externo?

Sí () No (X)

Grupo de quien se apoya	Nombre	Tipo de apoyo	Tiempo del apoyo



**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. ¿La organización ha proporcionado apoyo a alguna otra organización o instancia?

Sí () No (X)

Grupo a quien apoya la organización	Nombre	Tipo de apoyo	Tiempo del apoyo

8. Mencione la forma en que la organización realiza sus acciones, de acuerdo con los siguientes criterios:

8.a ¿Cuál es el objetivo del proyecto a largo plazo de la organización en el marco de su misión? (Mínimo 75 palabras; máximo 350)

Fortalecer la formación de pares en la prevención del VIH y la educación sexual libre, humana y equitativa que promueva el ejercicio de una sexualidad responsable, logrando así contribuir a la disminución de ITS y embarazos no planeados, apoyándonos en la Declaración Ministerial, Prevenir con Educación 2008, y en la Guía Nacional de VIH, asimismo reducir el estigma y discriminación por vih, prevenir la violencia hacia mujeres y niñas, promoviendo así relaciones más igualitarias entre hombres y mujeres, contribuyendo a generar estilos de vida saludables y respetuosos

8.b ¿La organización cuenta con alguna actividad permanente de interacción con el grupo social con el que trabaja?

Sí (X) No ()

Actividad Permanente	Describa la actividad permanente de interacción
- Distribución de los beneficios - Participación de la comunidad en el diseño	Constantemente estamos realizando campañas de Educación Sexual en Escuelas Públicas, a nivel bachillerato y universidad, en este año, principalmente en los municipios de Ixtapaluca, Chalco y Valle de Chalco, apoyándonos de voluntarios. Asimismo trabajamos con población clave, lo que ayuda a reducir el estigma y discriminación por vivir con VIH, para este punto, apoyándonos de instituciones gubernamentales, como los Capasits, tales como el de Nezahualcóyotl y Morelos; y de otras organizaciones de las sociedad civil.

8.c ¿El trabajo de la organización se enfoca a la mejora de la calidad de vida de personas o grupos de trabajo?

Sí (X) No ()

8.d ¿El trabajo de la organización incluye el desarrollo de capacidades de las personas?

Sí (X) No ()

8.e ¿El trabajo de la organización incluye el desarrollo de capacidades institucionales de organizaciones?

Sí () No (X)

9. ¿La organización ha realizado proyectos, programas y acciones de manera permanente desde su constitución a la fecha?

Sí (X) No ()

Indique la(s) Entidad(es) Federativa(s), Municipio(s) o Delegación(es) y Localidad(es) en que la organización ha realizado proyectos, programas y acciones de manera permanente desde su constitución a la fecha (puede anotar más de una opción).

Entidad Federativa	Municipio o Delegación	Localidad
Querétaro	Querétaro	Centro
Morelos	Cuautla	Centro
Distrito Federal	Tlalpan	San Lorenzo Huipulco
Distrito Federal	Cuauhtémoc	Algarin
Estado de México	Ixtapaluca	San Francisco Acuaulia
Estado de México	Valle de Chalco Solidaridad	San Juan Tlalpizahuac
Estado de México	Chalco	Casco de San Juan
Estado de México	Nezahualcóyotl	La Perla

10. Vinculación de la organización

¿Desde su constitución la organización ha establecido vinculación con otras organizaciones, colegios de profesionistas, universidades, entre otros?

Sí (X) No ()

Mencione con qué instancias, organizaciones, grupos, colegios de profesionistas, universidades, agrupaciones, entre otros, se vincula para realizar sus acciones (definir vinculación):

Instancia, organización, grupo, colegio de profesionistas, universidades, agrupaciones, u otras asociaciones.	Nombre	En qué temas se vinculan	Tiempo de la vinculación
Gobierno	Capasits Nezahualcóyotl	Difusión de Actividades	De 6 meses a 1 año
Gobierno	Capasits Morelos	Difusión de Actividades	De 6 meses a 1 año
Organización de la Sociedad Civil	Teatro Sida A.C	Difusión de Actividades	De 6 meses a 1 año
Institución Académica	Tecnológico de Estudios Superiores de Ixtapaluca	Difusión de Actividades	De 1 a 2 años
Gobierno	Capasits Toluca	Difusión de Actividades	De 6 meses a 1 año
Institución Académica	Escuela preparatoria Oficial Anexa a la Normal de Chalco	Difusión de Actividades	De 2 a 5 años

11. Indique con cuáles de los siguientes bienes cuenta la organización:

Instalaciones	Equipo y mobiliario	Vehículos/Cantidad)	Régimen de propiedad
SI			Rentadas
	SI		Rentadas



**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	MARTHA YOLANDA MARQUEZ MARCOS
Número de Certificado Digital:	IVQHvuLCnTQsyG1z65eHmw9WXGI4NScNB3GqolGmaN09xUrf8E0fPpR3OT/vAoQFEsQFozJleaRhm8W+q/00OA==
Caracteres de Autenticidad:	26f093e35a2283f0d4a74b53c297206e
Fecha y hora:	2016-01-17 17:32:42