



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: 230128-22-301422-0

Clave Única de Inscripción al Registro Federal de
las OSC (CLUNI): PIN96052905010

Fecha: 2023 01 28

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 representante legal vigente y dado 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:	Asociación Pro Infancia Neurogénica
Entidad Federativa del domicilio legal de la OSC:	Coahuila
Representante(s) legal(es)::	Miguel Chong Lopez
Estatus de la representación legal:	VIGENTE
RFC de la OSC:	PIN960529DK2

RESUMEN DEL INFORME ANUAL QUE SE ENTREGA:

Año del Informe:	2022	Nivel de Gobierno:	Número de apoyos económicos	Número de apoyos NO económicos
Tipo de Informe:	Ordinario	Federal:	0	0
Estatus del Informe:	EN TIEMPO	Estatad:	0	0
		Municipal:	3	0
Nombre de representante que firma la entrega	Miguel Chong Lopez	Total:	440000	

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 de gobierno municipal.

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

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

Gobierno Municipal:	Coahuila Torreón
Programa o Acción de Fomento:	Fondo Municipal de Fortalecimiento para la infraestructura de las OSC de Asistencia Social

1A.2 Del tipo de apoyo o estímulo público municipal 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 (\$)	\$200,000.00	(Doscientos mil pesos 00/100 M.N.)
Convenio económico	()	Monto (\$)		
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 municipal recibido.

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

Lampara Quirúrgica doble satélite de tecnología LED para el Quirófano de la Asociación

2A.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)	X	Ambas poblaciones (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
Niños y niñas con discapacidad *	Todos	Niñas y niños

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
E 13. Aportación de servicios para la atención a grupos sociales con discapacidad	E 13.5 Acceso a salud y rehabilitación para personas con discapacidad.

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	Coahuila	Todos los municipios	Menos de 3 meses

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

Compra de Lampara quirúrgica para Quirófano en construcción de la Asociación

2A.8 ¿Adquirió o incrementó patrimonio con el apoyo público económico o en especie recibido durante el año que informa, señale el(los) bien(es) que haya(n) sido adquirido(s) con el apoyo público económico o en especie durante el año que informa (puede seleccionar más de una opción)?

Si (X) No()

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

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

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

Gobierno Municipal:	Coahuila Torreón
Programa o Acción de Fomento:	Desarro Integral de la Familia

1A.2 Del tipo de apoyo o estímulo público municipal 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 (\$)	\$120,000.00	(Ciento veinte mil pesos 00/100 M.N.)
Convenio económico	()	Monto (\$)		
Convenio no económico	()	Descripción		
Especie	()	Descripción		
Capacitación Presencial	()	Tema		



**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 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 municipal recibido.

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

Rehabilitación encaminada a facilitar que una persona con discapacidad alcance un nivel físico, mental, sensorial óptimo, que compense la pérdida de una función y le proporcione una mejor integración social.

2A.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)	X	Ambas poblaciones (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
Niños y niñas con discapacidad *	Todos	Niñas y niños

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
E 13. Aportación de servicios para la atención a grupos sociales con discapacidad	E 13.5 Acceso a salud y rehabilitación para personas con discapacidad.

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	Coahuila	Torreón	1 año

2A.7 Principal problemática, situación o necesidad que atendió de la población objetivo con el 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**

público económico o en especie recibido.

Rehabilitación encaminada a facilitar que una persona con discapacidad alcance un nivel físico, mental, sensorial óptimo, que compense la pérdida de una función y le proporcione una mejor integración social.

2A.8 ¿Adquirió o incrementó patrimonio con el apoyo público económico o en especie recibido durante el año que informa, señale el(los) bien(es) que haya(n) sido adquirido(s) con el apoyo público económico o en especie durante el año que informa (puede seleccionar más de una opción)?

Si (X) No ()

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

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

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

Gobierno Municipal:	Coahuila Torreón
Programa o Acción de Fomento:	Tesorería Municipal de Torreón

1A.2 Del tipo de apoyo o estímulo público municipal 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 (\$)	\$120,000.00	(Ciento veinte mil pesos 00/100 M.N.)
Convenio económico	()	Monto (\$)		
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 municipal recibido.

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

acuerdo de cabildo de fecha 11 de agosto 2022

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



**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**

Población objetivo rural (aquella que tiene menos de 2,500 habitantes)		Población objetivo urbana (aquella que tiene más de 2,500 habitantes)	X	Ambas poblaciones (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
Niños y niñas con discapacidad *	Todos	Niñas y niños

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
E 13. Aportación de servicios para la atención a grupos sociales con discapacidad	E 13.5 Acceso a salud y rehabilitación para personas con discapacidad.

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	Coahuila	Torreón	1 año

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

Compra de Ortesis y plantillas que utilizan los niños para su rehabilitación, mantenimiento a piscina terapéutica, y caminadora para las terapias físicas de los niños

2A.8 ¿Adquirió o incrementó patrimonio con el apoyo público económico o en especie recibido durante el año que informa, señale el(los) bien(es) que haya(n) sido adquirido(s) con el apoyo público económico o en especie durante el año que informa (puede seleccionar más de una opción)?

Si (X) 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

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 resultados?	Tiempo de duración del trabajo realizado
1	Macro Brigada médica	en el marco de los festejos del aniversario del Club Rotario, se puso un stand donde se donó medicamentos	Otro Especifique: población en general	2022	Coahuila / Torreón	Se alcanzó la meta establecida en donar medicamentos a la población en general y dar a conocer más a APIN a la comunidad	Menos de 6 meses
2	Campaña de Vacunación contra influenza y COVID-19	Se aplicaron vacunas contra la influenza y covid-19 para evitar la propagación a la población, así como proteger a los niños vulnerables	Otro Especifique: población en general	2022	Coahuila / Torreón	Se aplicaron 450 dosis y 100 dosis de refuerzo para covid a los niños vulnerables de APIN, así como sus padres de familia y hermanos.	Menos de 6 meses

S2.2 ¿Considera que la organización ha alcanzado logros (Vinculación, Impacto social, Fortalecimiento o Profesionalización e Incidencia en el Marco Normativo) en los últimos tres años?

Sí (X) No ()

S2.2.1 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 y bríndenlos más detalles al respecto. Puede agregar tantos como requiera:

Tipo de Logro	Año del Logro	Bríndenlos más detalles al respecto
Impacto Social	2022	APIN es la OSC referente en la Comarca Lagunera en cuanto a atención de pacientes con espina bífida ha brindado atención médica integral.
Incidencia en marco normativo	2022	Hemos avanzado en la profesionalización y estructuración de los servicios que brinda APIN
Vinculación	2022	Se mantiene una buena red de médicos voluntarios que apoyan directamente a nuestros pacientes desde que inicio la Asociación
Fortalecimiento o profesionalización	2022	La asociación tiene solidez gracias a que a cuidado y mantenido a un consejo de Administración que le proporcione la orientación

S2.3 ¿Para alcanzar el o los logros señalados en la pregunta anterior, los miembros 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**

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?
Personal Operativo	Microsio	2022	Microsip	SI	Instalación propia
Personal Operativo	Foro Informativo del SAT para donatarias autorizadas	2022	CEMEFI	SI	Otro Especifique: Buzón tributario.
Personal Operativo	Foro de consulta pública s/ derechos humanos	2022	DIF Torreón	SI	Instalación de la instancia capacitadora
Personal Voluntario	Medidas para protegernos del COVID-19	2022	Hospital General de Torreón	SI	Instalación propia
Otro Especifique: Madres de familia	Curso de ingles y computación	2022	Alumnos del Tec de Monterrey Campus Laguna	SI	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		Coahuila	Torreón	Transformación del entorno personal,familiar y comunitario	2022

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
Institución Académica	Instituto Tecnológico de Monterrey	Proyectos en Conjunto	De 2 a 5 años	2020
Institución Académica	Colegio Ingles	Proyectos en Conjunto	De 2 a 5 años	2020
Institución Académica	Universidad Autonoma de Durango	Proyectos en Conjunto	De 2 a 5 años	2020

S2.6. Díganos si cuenta con los siguientes elementos para integrar y desarrollar a la organización. Cuando la respuesta sea SI detalle cada uno de ellos (todas las opciones 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)



**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**

Misión	SI		Dar atención medica integral y oportuna a niños con capacidades diferentes por espina bífida integrándolos a la sociedad.	2020
Visión	SI		Ser reconocidos por la sociedad como una Institución altruista donde los niños con espina bífida se pueden integrar a la sociedad.	2020
Plan de trabajo de corto, mediano y largo plazo	SI		Darnos a conocer un poco más para los niños con espina bífida sepan a donde acudir.	2020
Plan de recaudación y gestión de fondos	SI		Se realizan actividad como promoción de ácido fólico, eventos como hamburguesadas, pollocoa y rifas para la recaudación de fondos.	2021
Plan de gestión del voluntariado	SI		Todos nuestros médicos, rehabilitadores, y consejo de administración son voluntarios. La coordinadora administrativa se pone en comunicación con direc	2021
Plan de comunicación y/o difusión	SI		Se va programando mes con mes toda la comunicación y publicidad de las actividades realizadas durante el mes	2021
Plan de marketing digital	SI		Se va programando mes con mes toda la comunicación y publicidad de las actividades realizadas durante el mes	2021
Programa(s) de capacitación	NO	NO		
Código de ética/conducta	NO	NO		
Acciones anticorrupción	NO	NO		
Evidencias de las actividades realizadas	SI		Se toma fotografías y videos en todas las actividades y se suben a las redes sociales como son facebook, instagram, tictok,pagina web	2021
Página Web/Redes Sociales	SI		Diariamente se suben fotografías y videos a las diferentes redes sociales	2021

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(X)No ()

S2.7.1 Describa la certificación que haya obtenido la organización en los últimos tres años. Puede agregar tantas certificaciones como necesite informar:

Año de la certificación	Nombre del Organismo o Institución que otorgó la certificación	Nombre de la certificación	Tema de la certificación
2022	CEMEFI	Acreditación en Institucionalidad y Transparencia (AIT) 2022-2024	Acreditación en Institucionalidad y Transparencia (AIT) 2022-2024



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 ¿Conoce en qué consisten los mecanismos de participación ciudadana?

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
Consejo	Juntas de consejo de admistración	Municipal	Estado: Coahuila Municipio: Torreón	Orientar los asuntos de la Institución	1 Año
Participación en contenidos de programas de radio	Promocional APIN	Municipal	Estado: Coahuila Municipio: Torreón	Apoyo para dar a conocer la Institución	De 3 a 6 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:600-04-05-2011-57916 y fecha de autorización: 2011-10-10

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

Actividad(es) autorizada(s)
La asistencia o rehabilitación médica o a la atención en establecimientos especializados
Aportación de servicios para la atención a grupos sociales con discapacidad

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

Sí () No ()

S3.4 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 () No ()

S3.4.1 Indique las redes a las que pertenece la organización. Puede agregar tantas como sean necesarias.



**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**

Nombre de la Red	Año en que ingresó a la Red	Número de organizaciones que integran la Red	Ámbito de la Red	Ámbito geográfico donde trabaja la Red	Correo electrónico para contacto con la Red	Número telefónico para contacto con la Red	Página web o redes sociales de la Red	Propósito u objetivo de la Red	Principal Temática(s) con la que trabaja la Red
DIF	2002	100	Nacional	Coahuila	vinculaciondifrc@outlook.com	(871) 229-33-51	https://diftorreon.gob.mx/	proporcionar servicios de asistencia para impulsar el desarrollo de familias vulnerables	apoyo a las madres con niños con discapacidad
CEMEFI	2013	100	Nacional	Coahuila	belica.corona@cemefti.org	5552768530	www.cemefti.org	Fortalecer a las organizaciones operativas y las fundaciones donantes existentes así como impulsar a la conformación de alianzas entre ellas	Comprensión con la necesidad
AMSIF	2013	15	Nacional	Coahuila	marthaalicia2015@gmail.com	8712195619	https://twitter.com/AmsifTorreon	valores a la familia	valores a la familia

S3.4.2 Háblenos de las actividades que realizó la organización en colaboración con los integrantes de la Red durante el año que informa. Puede agregar tantas como requiera.

Descripción de la actividad
La red de AMSIF hace platica con las madres de la familia de la Asociación para escucharlas, tengas taller y hablen como la discpacidad de sus hijos

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 (X) 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
Otra información (especifique) : Informe de transparencia anual ante el portal del SAT	Página web	Anual
Otra información (especifique) : Declaración anual SAT personas morales con fines no lucrativos en el portal del SAT	Página web	Anual
Reporte de transparencia sobre el destino de los recursos obtenidos	Página web	Mensual
Resultados obtenidos	Redes sociales	Diario
Fotos y/o videos	Redes sociales	Diario

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	17	5	22



**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**

Consejo de Administración	0	0	0
Director General u Homologo	0	0	0
Otro (especifique)	0	0	0
Total:	17 (Diecisiete)	5 (Cinco)	22 (Veintidos)

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 (X) 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	1	1
29 a 39	0	0	0
40 a 50	1	1	2
51 a 65	0	0	0
66 en adelante	0	0	0
Total:	1 (Uno)	2 (Dos)	3 (Tres)

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%	1	2	3
Total:	1 (Uno)	2 (Dos)	3 (Tres)

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

Sí (X) No ()

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	16	60	960	10	60	600
29 a 39	15	100	1500	15	100	1500
40 a 50	2	350	700	2	350	700
51 a 65	0	0	0	0	0	0
66 en adelante	0	0	0	0	0	0



**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**

Total:	33 (Treinta y tres)	510 (Quinientos diez)	3160 (Tres mil ciento sesenta)	27 (Veintisiete)	510 (Quinientos diez)	2800 (Dos mil ochocientos)
---------------	----------------------------	------------------------------	---------------------------------------	-------------------------	------------------------------	-----------------------------------

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	Si
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)	No
Sistema de reconocimiento y retención de voluntarios(as)	Si
Recepción de voluntarios(as) internacionales	No
Becas o premios al voluntariado	No
Otro	No
Especifique:	No

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

Descripción de la actividad del personal voluntario
Apoyo en el área de Terapia física, para la rehabilitación de los niños
Apoyo en clases de ingles, computación a mamás y niños APIN
programación de redes sociales, marketing
Consultas medicas

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:

Profesión del Voluntariado	Total
Administración	20
Ingeniería	15
Diseño gráfico	3
Medicina	20
Psicología	1
Derecho	2
Otro (especifique) :rehabilitación física	24
Total:	85 (Ochenta y cinco)

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
51	34	85

S3.10 Indique en los rubros que a continuación se señalan, el porcentaje (%) que dicha fuente de



**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**

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 municipal	7 %
Colectas/rifas	13 %
Cuotas o aportaciones de los propios miembros	2 %
Otro	7 %
Donantes nacionales privados (personas físicas y morales)	71 %
Total:	100 %

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

Sí () No (X)

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
Estatal	Coahuila Torreón	Si	2021	8711051827	Acceder a los beneficios para las organizaciones que se deriven de convenios o tratados internacionales;
Municipal	Coahuila Torreón	Si	2022	8712293300	Recibir donativos y aportaciones, en términos de las disposiciones fiscales y demás ordenamientos aplicables



**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	X	12	Producción y Consumo Responsables	
4	Educación de Calidad	X	13	Acción por el Clima	
5	Igualdad de Género		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	
8	Trabajo Decente y Crecimiento Económico		17	Alianzas Para Lograr los Objetivos	
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	Gestión integral de la calidad. Gobierno enfocado en el desarrollo sostenible y la resiliencia con un sistema integral de gestión de la calidad.			
2	Asociación y colaboración comprometida. Asociación y compromiso del gobierno local a colaborar con las partes interesadas relevantes.			
3	Profesionalización de los servidores públicos. Competencia, compromiso y continuidad de los servidores públicos.			
4	Finanzas públicas y responsabilidad fiscal. Responsabilidad fiscal con sana gestión financiera.			
5	TIC y gestión de datos. Uso sistemático de las Tecnologías de la Información y la Comunicación, y gestión de datos para el e-gobierno.			
6	Estado de Derecho y Derechos Humanos. El Estado de Derecho y los Derechos Humanos prevalecen en el territorio del Gobierno local.			
7	Transparencia y comunicación. Transparencia, comunicación, rendición de cuentas y acceso a la información para el gobierno abierto.			
8	Participación ciudadana. Cultura democrática e involucramiento de la comunidad en políticas públicas y programas.	X		
9	Resiliencia y protección civil. Resiliencia, protección civil y servicios de emergencia.			
10	Seguridad pública. Seguridad pública.			
11	Ninguna de las anteriores.			



**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	Innovación y competitividad. Alternativas Económicas Innovadoras.			
2	Trabajo decente y crecimiento económico. Oportunidades de trabajo decente y crecimiento económico.			
3	Seguridad alimentaria y hambre cero. Seguridad alimentaria y hambre cero.			
4	Capacitación profesional. Capacitación técnica y profesional, educación permanente y competencias para la vida.	X		
5	Turismo. Promoción del turismo.			
6	Movilidad. Movilidad sostenible y segura, vías de comunicación e interconexiones.			
7	Sector primario. Promoción del desarrollo económico primario sostenible (rural/urbano: bosque, ganadería, agrícola y otros).			
8	Industria, comercio y consumo. Promoción del desarrollo sostenible de los sectores económicos secundarios, terciarios y otros (industria, comercio, servicios y otros) y del consumo.			
9	Ninguna de las anteriores.			

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	Servicios públicos. Servicios públicos de calidad.			
2	Deportes, recreación y ocio. Deportes, recreación y ocio.			
3	Migración e inclusión étnica y social. Migración e inclusión étnica y social.			
4	Igualdad de género. Promoción de la igualdad de género.			
5	Población vulnerable y personas con discapacidad. Persona con discapacidad, población en riesgo y vulnerable.	X		
6	Buena salud y bienestar. Promoción de la buena salud y el bienestar.			
7	Educación de calidad. Promoción de la educación básica de calidad.			
8	Vivienda decente. Promoción de la vivienda decente.			
9	Convivencia pacífica y cultura cívica. 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	Patrimonio cultural. Promoción de la conservación del patrimonio cultural, natural y mixto.			
11	Fin de la pobreza. Reducir la pobreza.			
12	Niños, jóvenes y adultos mayores. Protección, inclusión y desarrollo de la infancia, juventud y personas mayores.			
13	Ninguna de las anteriores.			

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	Calidad del aire. Cuidado de la calidad del aire.			
2	Desechos sólidos. Gestión de residuos sólidos.			
3	Imagen del entorno y atractividad. Mejora de la imagen del entorno.			
4	Recursos naturales, biodiversidad y ecosistemas. Conservación y protección de los recursos naturales, la biodiversidad y los ecosistemas.			
5	Planeación y desarrollo urbano. Sistema de gestión territorial y planeación urbana.	X		
6	Agua limpia, saneamiento y aguas residuales. Agua limpia, saneamiento y tratamiento de aguas residuales.			
7	Protección del suelo. Responsable de la protección del suelo.			
8	Energía asequible y limpia. Promoción de la energía asequible y limpia.			
9	Acciones para el cambio climático y educación ambiental. Acciones para combatir el cambio climático, y educación ambiental.			
10	Ninguna de las anteriores.			



**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.

Nombre del Representante Legal	Miguel Chong Lopez
Número de Certificado Digital:	NBjW6Scp/96p9VHj8ZiaqazC4Frhy58SUZ/OOZjFIdzvfeNeD+my4GBqe1YN4mIDarwiCkvr4ruPnPXB4NGxGA==
Caracteres de Autenticidad:	6c94707835bdcf68cf3e67301e05f519
Fecha y hora:	2023-01-28 13:27:05