Sistema de Asistencia Social

SUBSECRETARÍA PARA EL DESARROLLO Y VINCULACIÓN CON LAS ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL

SUBSECRETARIA PARA EL DESARROLLO Y VINCULACION CON ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL

Av. Plan de San Luis Nº 2010 Col. Chapultepec Country C.P. 44260 Guadalajara, Jal. Teléfono 10017664

Informe Semestral de Organismos Reconocidos.

Datos Generales

Nombre de la Asociación Civil: GOTITAS DE VIDA A.C. 5.129

Dirección: SALVADOR ESQUER APODADCA 93 COL. BENITO JUAREZ 2DA ETAPA **C. P.** 49653

Persona que Informa: ANA ROSA CHAVEZ MENDOZA **Cargo que Ocupa:** TESORERA

Periodo de informe segundo **Semestre del año:** 2020 **TEL:** 3584160704 **CEL:** 3411553348

Correo Electrónico: gotitasdevida99@hotmail.com

NOTA: Anexar Directorio de integrantes de mesa directiva, consejo directivo y/o patronato en caso de algún cambio durante el semestre.

Población Atendida

Mes	Internos	Recurrentes	Atendidos en campo	Edad		Sexo		Edades				
				Máxima	Mínima	M	F	0-12	13-18	19-35	36-59	60- +
Julio		25		86	2 AÑOS	12	13	1	1	4	11	8
Agosto		13		82	32	7	6	0	0	1	5	7
Septiembre		38		82	8 MESES	15	23	2	1	8	15	12
Octubre		31		81	10 MESES	14	17	2	0	5	12	12
Noviembre		25		84	3 AÑOS	13	12	2	0	1	9	13
Diciembre		14		86	22	7	7	0	0	2	5	7
Sub totales:						68	78	7	2	21	57	59
TOTAL	146											
Promedio Mensual	25											

Servicios Otorgados en el Semestre

(Favor de anotar la cantidad por semestre)

_____ Casa Hogar
_____ Guardería
_____ Educación Preescolar
_____ Educación Básica
_____ Educación Abierta
_____ Educación Especial
_____ Cursos Nº de Beneficiados _____
_____ Talleres Nº de Beneficiados _____
_____ Conferencias Nº de Beneficiados _____

_____ Servicios d e Comedor
_____ Apoyos en Especie
_____ Apoyos Económicos
_____ Apoyo Legal
_____ Asesoría
_____ Orientación
_____ Servicios Funerarios
_____ Servicios Paramédicos
_____ Emergencias Medicas

_____ Consulta externa otros
_____ Hospitalización
_____ Cirugía Menor
_____ Cirugía Mayor
61
_____ Análisis Clínicos

Consulta externa:
Alopatía _____
Homeopatía _____
Med. Alternativa _____
Oftalmología _____
Odontología _____

Terapias 8654:
Física 8393
Psicológica 261
Lenguaje _____
Individual _____
Grupal _____
Familiar _____
Pareja _____

otras: APOYOS CON TRASLADOS A TERAPIA 71
APOYOS CON DESCUENTOS EN CUOTA DE RECUPERACION 10 PERSONAS
APOYOS CON DESCUENTOS EN TRASLADOS FORANEOS

Observaciones

tematicas de talleres:

Ingresos y Egresos en el semestre por Mes

INGRESOS

1.1 Mes	1.2 Subsidios	1.3 Aportaciones (socios)	1.4 Cuotas de recuperación	1.5 Eventos o colectas	1.6 Donativos Económicos	1.7 donativos en Especie	1.8 Rendimientos de Capital	1.9 Otros	1.10 Totales de ingresos	1.11 Observaciones
JULIO			$ 43,980.00		$ 63,770.00		$1,662.93			
AGOSTO			$ 35,795.00		$ 61,572.00		$1,245.82			
SEPTIEMBRE			$ 42,980.00		$ 72,860.00		$1,181.50			
OCTUBRE			$ 41,405.00		$ 49,710.00		$1,190.30			
NOVIEMBRE			$ 41,215.00		$ 59,970.00		$1,024.34			
DICIEMBRE			$ 32,090.00		$ 82,663.00		$938.91			
Totales			**$237,465.00**		**$390,545.00**		**$7,243.80**			

EGRESOS

2.1 Mes	2.2 Apoyos Económicos	2.3 Medicinas y Prótesis	2.4 Despensas	2.5 Gastos por evento	2.6 Insumos	2.7 Gastos de Administración	2.8 Inversiones	2.9 Acreedores diversos	2.10 Total de Egresos	2.11 Observaciones
JULIO	$ 2,357.66	$ 12,068.98				$ 118,718.71				
AGOSTO	$ 1,717.76	$ 19,075.06				$ 114,038.58				
SEPTIEMBRE		$ 10,657.97				$ 163,263.94				
OCTUBRE		$ 4,315.91				$ 131,323.36				
NOVIEMBRE		$ 10,344.84				$ 126,306.69				
DICIEMBRE	$ 9,542.19	$ 8,581.89				$ 179,661.13				
Totales	**$ 13,617.61**	**$ 65,044.65**				**$ 833,312.41**				

NOTA: Favor de anexar relaciones desglosadas de todos los conceptos.
COMENTARIO: **La información anterior no exime a la Asociación a presentar el Balance General y Estado Resultados adjuntos, aclarando que siempre deberán de cumplir con las disposiciones que marca en el calendario la Secretaria de Hacienda y Crédito Publico.**

LUGAR Y FECHA: _____ FIRMA INFORMANTE: _____

Anexar copia fotostática de la ultima declaración presentada a la Secretaria de Hacienda y Crédito Publico, correspondiente al I.S.R. Debe incluir sus anexos completos y solamente en el semestre que corresponde, una vez que haya sido presentada a las autoridades fiscales.