



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

ACUSE DE RECIBO DEL INFORME ANUAL POR MEDIO ELECTRÓNICO

Para uso exclusivo del Registro:	
Fecha:	13/02/2015
CLUNI:	AIM07030606012

En cumplimiento al artículo 7 de la Ley Federal de Fomento a las Actividades Realizadas por Organizaciones de la Sociedad Civil, y 14 de su Reglamento, se recibe el formato de Informe Anual **por medio electrónico**.

**I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA OSC**

**Nombre del Representante legal y período de vigencia:** José Iván Urbina Núñez, 25/02/2013 - 24/02/2015

**Nombre o razón social y figura jurídica:** Asociación Internacional de Mentefactura, Software e Internet, Asociación Civil

**Entidad federativa de inscripción:** Colima

**Estatus del Informe Anual:** En tiempo

Año del Informe Anual	Tipo de Informe Anual	Apoyo Federal/Estatal/Municipal	No. de Apoyos o estímulos recibidos
2014	Ordinario	Estatal/Municipal	1

**II. MANIFESTACIONES DE LA PERSONA QUE ENTREGA EL INFORME ANUAL:**

1. Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 14 segundo párrafo del Reglamento de la Ley Federal de Fomento a las Actividades Realizadas por Organizaciones de la Sociedad Civil, esta Secretaría Técnica le notifica a usted que la organización ha cumplido con la entrega de su Informe Anual (2014), relativo a las actividades realizadas, así como el balance de su situación financiera, contable y patrimonial, que refleja su situación y, especialmente, el uso y resultado derivados de los apoyos y estímulos públicos otorgados con fines de fomento.

2. La persona manifiesta su conformidad para atender a través de los medios de comunicación electrónica como lo es el Sistema de Información del Registro Federal de las OSC (SIRFOSC) alguna insuficiencia de información y/o documentación; por lo que acepta ser notificado(a) de las actuaciones, emplazamientos, requerimientos y resoluciones, (aún de aquellas de carácter personal) por este mismo medio y de forma adicional a través del correo electrónico registrado en dicho Sistema o al que proporcione al momento de solicitar su clave de acceso al Sistema, de conformidad con lo dispuesto por los artículos artículo 35, fracción II y 69-C, último párrafo de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo.

3. La persona solicitante dueña de la Firma Electrónica Avanzada, consentirá que el uso de su certificado digital por sí o por persona distinta, quedará bajo su exclusiva responsabilidad y en consecuencia se le atribuirá la autoría de la información que se envíe a través de los medios de comunicación electrónica.

<b>Nombre del Representante Legal:</b>	José Iván Urbina Núñez
<b>Número de Certificado Digital:</b>	Y5W5DOF2r+HjhAYIFkCLrm/rYffHcb6l3cc0BxOybOjsJLNobUpz9nLdBezrJmrhnZFYnFSqUsENHoazstqk7g==
<b>Caracteres de Autenticidad:</b>	a0d1a606c90b055b7e063479c64158b1
<b>Fecha y hora:</b>	13/02/2015 04:56:07pm



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

INFORME ANUAL PRESENTADO

I. DATOS DE LA OSC.

Nombre o razón social y figura jurídica:	Asociación Internacional de Mentefactura, Software e Internet, Asociación Civil
CLUNI:	AIM07030606012
Entidad federativa de inscripción:	Colima
Nombre del Representante legal y período de vigencia:	José Iván Urbina Núñez (25/02/2013 - 24/02/2015)

II. RESUMEN DEL INFORME ANUAL PRESENTADO.

Fecha de Presentación:	13/02/2015 04:56:07pm	Tipo de Presentación:	Firmado
Estatus del Informe:	En tiempo	Año de Informe Anual:	2014
Tipo de Informe Anual	Ordinario	Tipos de Apoyo(s):	Estatal/Municipal

III. APOYO(S).

De la fuente, uso y destino del apoyo o estímulo Estatal o Municipal.

Deberán ser llenadas por la organización en relación con los apoyos o estímulos que haya recibido del gobierno del estado o municipio durante el año que informa.

Apoyo Estatal No. 1	
Origen del apoyo	
Entidad Federativa:	Colima
Municipio o Delegación:	Colima
Apoyo recibido	
Tipo:	Económico
Detalle:	\$10,000.00

Destino del apoyo							
1. Población que atendió predominantemente: <b>Población rural</b> (aquella que tiene menos de 2,500 habitantes)							
2. Características del uso y destino del apoyo recibido: el tema en que se trabajó, subtema, línea de acción en que se incidió, grupo de población apoyada, edad, sexo de las personas con quienes se efectuó el proyecto y lugar dónde éste se efectuó:							
Grupos Temáticos	Tema	Subtema	Línea de Acción	Sexo	Grupo de población apoyada	Edad	Lugar
A DESARROLLO INTEGRAL COMUNITARIO	A 1. Apoyo para el desarrollo de los pueblos y comunidades indígenas	A 1.1 Desarrollo de oportunidades de empleo en pueblos y comunidades indígenas	A 1.1.1 Desarrollo de proyectos productivos en pueblos y comunidades indígenas	Hombres			
3. Bien(es) que haya(n) sido adquirido(s) con el apoyo o estímulo durante el año que informa: <input type="checkbox"/>							

#### IV. MECANISMOS.

De la colaboración de la organización en mecanismos de participación ciudadana.

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

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

Mecanismo	Nombre	Tipo de Gobierno	Dependencia, Entidad Pública, Federativa o Municipio
No se ingresaron mecanismos.			

#### V. TRAYECTORIA.

Las respuestas a esta sección resultan fundamentales para conocer la trayectoria, el impacto social y la vinculación que ha logrado la organización.

1. ¿Actualmente la organización es donataria autorizada? NO
2. ¿La organización pertenece a alguna Red? NO
3. ¿La organización ha recibido alguna certificación? NO
4. ¿La organización ha recibido algún reconocimiento o premio? SI

Fecha	Nombre	¿Quién lo otorgó?	Ámbito	Motivo del premio o reconocimiento
20/06/2014	Distintivo Bronce	Institución Pública	Internacional	Mejores Prácticas

5. ¿Algún miembro de la organización ha recibido algún premio o reconocimiento? NO
6. Principales logros que ha tenido la organización en los siguientes rubros durante el año del cual se presenta el informe:

Prioridad	Logro	Especifique
0	Impacto Social	
0	Incidencia en Políticas Públicas	
0	Vinculación Social	
1	Fortalecimiento o Profesionalización	Capacitación en el curso: Participación social para el Desarrollo Comunitario

**7. Incidencia que ha logrado la organización (se puede indicar más de una opción).**

Ámbitos
<b>Categoría: Comunidad / Región</b>
Otros. Especifique.: Pacto por la seguridad en el estado

## VI. VINCULACIÓN.

**8. Apoyos externos de la organización.**

Quiénes han apoyado las actividades de la organización, con quiénes han establecido alianzas, tanto de gobierno como de apoyos privados, internacionales y de otras organizaciones, así como los recursos económicos, materiales o humanos con los cuales han colaborado con la organización:

Grupo de quien se apoya	Nombre	Tipo de apoyo	Tiempo del apoyo
Otro - Gobierno Estatal	SEFOME	Otro - Apoyo no reembolsable	Menos de 6 meses

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

**NO**

**9. ¿La organización proporcionó apoyo a alguna otra organización o instancia durante el año que informa?**

**NO**

**10. Forma en que la organización realiza sus acciones, de acuerdo con los siguientes criterios:**

**a. Objetivo del proyecto a largo plazo de la organización en el marco de su misión:**

Ayudar a las empresas y emprendedores del área de las tecnologías de información a crecer.

**b. ¿La organización cuenta con una actividad permanente de interacción comunitaria o de redes sociales?**

**NO**

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

**SI**

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

**SI**

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

**SI**

**11. Entidad(es) Federativa(s), Municipio(s) o Delegación(es) y Localidad(es) en que la organización realiza proyectos, programas y acciones de manera permanente desde su constitución a la fecha.**

Entidad Federativa	Municipio o Delegación	Localidad
Colima	Colima	No Aplica

**12. Vinculación de la organización.**

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

<b>Instancia, organización, grupo, colegio de profesionistas, universidades, agrupaciones u otras asociaciones</b>	<b>Nombre</b>	<b>En qué temas se vinculan</b>	<b>Tiempo de la vinculación</b>
Organización de la Sociedad Civil	AMITI	Difusión de Actividades	De 1 a 2 años
Gobierno	Universidad de Colima	Difusión de Actividades	De 2 a 5 años
Organización de la Sociedad Civil	Instituto Tecnológico de Colima	Difusión de Actividades	De 6 a 10 años
Institución Académica	Consejo Nacional de Clúster de TI	Proyectos en Conjunto	De 2 a 5 años
Institución Académica	Secretaría de Fomento Económico del Gobierno del Estado de Colima	Proyectos en Conjunto	De 2 a 5 años

## VII. SITUACIÓN FINANCIERA.

<b>Rubro</b>	<b>%</b>	<b>Rubro</b>	<b>%</b>
<b>Financiamiento público federal</b>	0%	<b>Cuotas de recuperación</b>	53%
<b>Financiamiento público estatal</b>	16%	<b>Venta de productos y/o servicios</b>	31%
<b>Financiamiento público municipal</b>	0%	<b>Colectas</b>	0%
<b>Financiamiento de instancias internacionales</b>	0%	<b>Donativos de particulares</b>	0%
<b>Financiamiento de organizaciones nacionales</b>	0%	<b>Cuotas de miembros</b>	0%
<b>Donativos de empresas</b>	0%	<b>Otro:</b>	0%
		<b>Total</b>	<b>100%</b>

## VIII. FIRMA.

<b>Nombre del Representante Legal:</b>	José Iván Urbina Núñez
<b>Número de Certificado Digital:</b>	B/2ganQUIUydFv43axJg9WpUq++v9IKTICXWXTFRsDC/Cfb3aaZgA8hx9rG3Kc9ILaDFPfCakJL3txNQUDVsmw==
<b>Caracteres de Autenticidad:</b>	a0d1a606c90b055b7e063479c64158b1
<b>Fecha y hora:</b>	13/02/2015 04:56:07pm