



**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: 160818-15-155710-O

**Clave Única de Inscripción al Registro Federal de
las OSC (CLUNI):** DAH1306200901C

Fecha: 2016 02 05

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:	Dedicados a Hacer Mejores Familias, Asociación Civil
Entidad Federativa:	Distrito Federal
Nombres de los representantes legales:	Aurora Guadalupe González Celis
Estatus de la representación legal:	VIGENTE

RESUMEN DEL INFORME ANUAL

Año del Informe:	2015	Número de Apoyos:	1
Fecha de entrega del Informe:	2016-02-05 15:07:33	Fuente del Apoyo:	Municipal
Tipo de Informe:	Ordinario		
Estatus del Informe:	EN TIEMPO		

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

No Recibió apoyos del Gobierno Federal

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.

Esta sección aplica para aquellos proyectos o acciones de la organización cuya fuente de apoyo o estímulo haya sido de gobierno municipal.

Municipio/Entidad Federativa	Benito Juárez, Distrito Federal
Nombre del Programa	HERRAMIENTAS PARA EL MEJORAMIENTO DE HABILIDADES Y EL DESARROLLO PSICOSOCIAL DE NIÑAS Y NIÑOS EN SU PRIMERA INFANCIA, DIRIGIDA A PROFESIONALES QUE ATIENDEN A LA NIÑEZ.

Tipo de apoyo

Económico	(X)	Monto (\$)	220000
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 <small>(aquella que tiene menos de 2,500 habitantes)</small>	<input type="checkbox"/>	Población urbana <small>(aquella que tiene más de 2,500 habitantes)</small>	<input checked="" type="checkbox"/>
--	--------------------------	---	-------------------------------------

2. 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
C 9. Asistencia social (a grupos sociales en estado de vulnerabilidad)	C 9.6 La promoción del desarrollo, el mejoramiento y la integración familiar.	C 9.6.1 Orientación social en materia de salud, familia, alimentación; entre otras, la atención o la prevención de la violencia intrafamiliar para la eliminación de la explotación económica de los niños o del trabajo infantil peligroso, y educación o capacitación para el trabajo.	Cuidadores y cuidadoras

Edad	Sexo	Lugar (Entidad/Municipio/Localidad)
Adultos	Hombres y mujeres	Distrito Federal / Todos los municipios / 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	
Máquinas y Herramientas		Vehículos de transporte	
Equipo de cómputo	X	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**



**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. 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 (X) No ()

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
Comisión	DOCUMENTO DE TRABAJO SOBRE LA LEY DE LOS DERECHOS DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES EN EL DISTRITO FEDERAL	Municipal	Distrito Federal Coyoacán
Foro	FORO DE ADOPCIONES	Federal	Poder Legislativo H. Cámara de Senadores
Junta	REVISIÓN Y PROPUESTAS PARA LA DOCUMENTO DE TRABAJO SOBRE LA LEY DE CUIDADOS ALTERNATIVOS DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES EN EL DISTRITO FEDERAL	Municipal	Distrito Federal Cuauhtémoc
Mesa de diálogo	HACIA UNA ARMONIZACIÓN EN EL PROCESO DE ADOPCIÓN EN MÉXICO	Federal	Poder Legislativo H. Cámara de Senadores
Consejo	REVISIÓN DEL DOCUMENTO DE TRABAJO SOBRE LA LEY DE LOS DERECHOS DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES EN EL DISTRITO FEDERAL	Municipal	Distrito Federal Cuauhtémoc
Foro	IDEAS, VOCES Y ACCIONES POR LOS DERECHOS DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES	Municipal	Distrito Federal Coyoacán
Participación en contenidos de programas de radio	MEJORES FAMILIAS EN LA RADIO A TRAVÉS DEL INSTITUTO MEXICANO DE LA RADIO (IMER) / RADIO CIUDADANA	Federal	Secretaría de Educación Pública Instituto Mexicano de la Radio

SECCIÓN III. SITUACIÓN ACTUAL 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. ¿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 FAMILIA	1990	Nacional	300	

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

Sí (X) No ()

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	0	1	1
30 a 49	1	3	4
50 a 65	1	1	2
66 en adelante	0	0	0
0 a 6	0	0	0
7 a 14	0	0	0
Total	2	5	7

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	0	0	
50 a 65	0	1	1	REPRESENTANTE LEGAL
66 en adelante	0	0	0	REPRESENTANTE LEGAL
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	1	1
30 a 49	0	1	1
50 a 65	1	1	2
66 en adelante	0	0	0
0 a 6	0	0	0
7 a 14	0	0	0
Total	1	3	4

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

Sí () No (X)

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



**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 () 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
HERRAMIENTA PARA EL MEJORAMIENTO DE HABILIDADES Y EL DESARROLLO PSICOSOCIAL DE NIÑAS Y NIÑOS EN SU PRIMERA INFANCIA, DIRIGIDA A PROFESIONALES QUE ATIENDEN A LA NIÑEZ.	a) Neurodesarrollo y Trastornos Generalizados del Desarrollo; b) Sentir, pensar y expresar: Herramientas desde la Terapia de Arte para el Desarrollo Psicoafectivo de Niños y Niñas en el Aula.				X			1	204	205
FUNDAMENTOS DE LA ADOPCIÓN 1	EL PROCESO DE LA ADOPCIÓN				X			24	28	52
FUNDAMENTOS DE LA ADOPCIÓN 2	FORTALECIENDO LA FAMILIA A TRAVÉS DE LA CULTURA DE LA ADOPCIÓN				X			22	22	44
DIPLOMADO POST ADOPCIÓN/FUNDAMENTOS DE LA ADOPCIÓN 3	RETOS A VENCER EN LA PATERNIDAD AFECTIVA				X			20	20	40

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	0	Cuotas de recuperación	40
Financiamiento público estatal	0	Venta de productos y/o servicios	0
Financiamiento público municipal	40	Colectas	0
Financiamiento de instancias internacionales	0	Donativos de particulares	15
Financiamiento de organizaciones nacionales	0	Cuotas de miembros	0
Donativos de empresas	5	Otro:	0

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

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

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

Sí () No ()

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 ()

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



**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**

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

Sí (X) No ()

Fecha en que lo recibió	Nombre del premio o distinción	Motivo del premio o distinción
2005-01-14	PREMIO DE MUJERES PERIODISTAS ROSARIO CASTELLANOS	REPORTAJE PERIODÍSTICO

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
Impacto Social	1	MODIFICACIÓN DE CRITERIOS EN LA CULTURA DE LA ADOPCIÓN, ACTUALIZACIÓN DE CURSOS PARA FAMILIAS QUE DESEAN ADOPTAR
Incidencia en Políticas Públicas	2	APOYO A LA COMISIÓN DE GRUPOS VULNERABLES DEL SENADO DE LA REPUBLICA PARA LA PUBLICACIÓN DE LA LEY DE PROTECCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES/Y LEY DE ACOGIMIENTO FAMILIAR DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES
Vinculación Social	0	
Fortalecimiento o Profesionalización	3	ACTUALIZACIÓN DE CONOCIMIENTOS A EDUCADORES DE CADIS DF

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.	X
	Proyecto anual	
	Otros. Especifique:	
Entorno social inmediato: Personas, Grupos, Allegados	Generar cambios en las personas.	X
	Generar cambios en el entorno social inmediato.	X
	Observatorios	
	Otro. Especifique:	
Comunidad Región	Generación de cambios en el entorno	X
	Desarrollo microrregional	
	Cambios culturales	X
	Generar cambios en el medio ambiente	
Nacional	Otros. Especifique:	
	Incidencia en políticas públicas	
	Propuesta de reformas a las leyes	X
	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 (X) No ()

Grupo a quien apoya la organización	Nombre	Tipo de apoyo	Tiempo del apoyo
Comunidad	FAMILIAS POR ADOPCIÓN	Capacitación	Más de 10 años
Instituciones Públicas	SISTEMA DIF NACIONAL	Capacitación	De 2 a 5 años
Organizaciones de la Sociedad Civil	HOGAR Y FUTURO, A.C.	Capacitación	De 6 a 10 años
Instituciones Públicas	SISTIEMA DIF/DF	Capacitación	Menos de 6 meses

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)

DEFENDER LOS DERECHOS UNIVERSALES DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES A TENER Y VIVIR EN UNA FAMILIA CON CARÁCTER PERMANENTE, CAPACITADA E INTEGRAL; EVITAR LA INSTITUCIONALIZACIÓN PROLONGADA DE LOS MENORES MAS TIEMPO DEL QUE MARCA LA LEY; FORTALECER LA CULTURA DE LA ADOPCIÓN A NIVEL NACIONAL; INSTALACIÓN DE OBSERVATORIOS CIUDADANOS QUE VIGILEN LOS DERECHOS DE LA NIÑEZ; CABILDEAR PARA HOMOLOGAR LAS LEYES ESTATALES EN MATERIA DE ADOPCIÓN; AMPLIAR LAS REDES DE LA COMUNIDAD Y EXTENDER COBERTURA DE SERVICIOS DE ASESORÍA Y CAPACITACIÓN JURÍDICA Y FAMILIAR .



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

Sí (X) No ()

Actividad Permanente	Describe la actividad permanente de interacción
- Participación de la comunidad en el diseño	CAPACITACIÓN Y PREPARACIÓN PERMANENTE A CANDIDATOS A REALIZAR UN PROCESO DE ADOPCIÓN, ANTES, DURANTE Y POSTERIOR A LA ADOPCIÓN. PROFESIONALIZACIÓN DE LAS SERVIDORAS Y SERVIDORES PÚBLICOS QUE DAN ATENCIÓN Y CUIDADOS A LA POBLACIÓN INFANTIL EN SITUACIONES VULNERABLES, CAPACITACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LOS PROCESOS EDUCATIVOS PARA LAS EDUCADORAS, TRABAJADORAS SOCIALES, PSICOLOGAS, CUIDADORAS. FORMACIÓN DE GRUPOS TERAPEUTICOS INTEGRADOS POR FAMILIAS Y PROFESIONALES DE LA FAMILIA. ATENCIÓN Y CONSULTA PERSONALIZADA Y TERAPEUTICA EN PROCESOS DE INTEGRACIÓN FAMILIAR.

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 (X) No ()

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
Distrito Federal	Coyoacán	Del Carmen
Distrito Federal	Coyoacán	Pueblo de los Reyes
Distrito Federal	Coyoacán	Barrio La Concepción
Distrito Federal	Álvaro Obregón	San Jerónimo Aculco
Distrito Federal	Álvaro Obregón	San Angel
Quintana Roo	Benito Juárez	Supermanzana 18
Puebla	Puebla	Cuautlancingo
Guanajuato	León	San Juan de Dios
Jalisco	Zapopan	Unidad FOVISSSTE

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
Instituciones Privadas/Fundaciones	QUINTA CARMELITA IAP	Generación de Conocimiento	De 6 a 10 años
Gobierno	SISTEMAS DIF ESTATALES	Generación de Conocimiento	De 6 a 10 años
Institución Académica	UNIVERSIDAD INSURGENTES	Generación de Conocimiento	De 2 a 5 años
Gobierno	GDF / SISTEMA DIF DF	Proyectos en Conjunto	De 2 a 5 años
Instituciones Privadas/Fundaciones	FUNDACIÓN DB, AC	Generación de Conocimiento	De 2 a 5 años
Institución Académica	UNAM	Asesoría Técnica	Menos de 6 meses
Instituciones Privadas/Fundaciones	HOGAR Y FUTURO AC	Generación de Conocimiento	De 6 a 10 años

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

Instalaciones	Equipo y mobiliario	Vehículos/Cantidad)	Régimen de propiedad
	SI		Propias
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	Aurora Guadalupe González Celis
Número de Certificado Digital:	uQ28bTHSASlaWBMJ5BID37PVHiYMAULKljBpteap3FidPR7iCM8dXvC+vE3U7rTkBzko0R+mYpTT8YcFAPBaqw==
Caracteres de Autenticidad:	12ebacc49e3be2ed63c95eb998f56cc0
Fecha y hora:	2016-02-05 15:07:33