

FUNDACIÓN OPERACIÓN SONRISA COLOMBIA

INFORME RESULTADO ENCUESTA RENDICIÓN DE CUENTAS

UNA INICIATIVA DE:



CON EL APOYO DE:



FUNDACIÓN OPERACIÓN SONRISA COLOMBIA

Identificación y Contacto

1. Tipo de documento *

NIT

2. NIT de la organización *

8002528213

3. Nombre(s) *

MARTHA INÉS

4. Apellidos *

TRISTANCHO SALCEDO

5. Nombre de la organización *

FUNDACIÓN OPERACIÓN SONRISA COLOMBIA

6. Correo electrónico *

mtristancho@operacionsonrisa.org.co

7. Indicativo Teléfono *

1

8. Teléfono *

6210069

9. Indicativo País *

57

10. Celular *

3212052806

11. Sigla

FOSC

12. Logotipo o imagen

Ninguna

13. Tipo de organización *

Fundación

14. Lugar de tu sede principal:

Departamento *

BOGOTÁ

Ciudad/Municipio *

BOGOTÁ D.C.

Dirección *

Calle 90 No. 19c 41

Indicativo *

1

Teléfono *

6210069

15. Sedes en Colombia (Favor no incluir sede principal)

Sede Nacional 1

Departamento

BOGOTÁ

Ciudad/Municipio

BOGOTÁ D.C.

Dirección

Ninguno

Indicativo

1

Teléfono

6210069

Sede Nacional 2

Departamento

Ninguno

Ciudad/Municipio

Ninguno

Dirección

Ninguno

Indicativo

Ninguno

Teléfono

Ninguno

Sede Nacional 3

Departamento

Ninguno

Ciudad/Municipio

Ninguno

Dirección

Ninguno

Indicativo

Teléfono

Ninguno

Ninguno

Sede Nacional 4

Departamento

Ciudad/Municipio

Ninguno

Ninguno

Dirección

Ninguno

Indicativo

Teléfono

Ninguno

Ninguno

Sede Nacional 5

Departamento

Ciudad/Municipio

Ninguno

Ninguno

Dirección

Ninguno

Indicativo

Teléfono

Ninguno

Ninguno

16. Sedes por fuera de Colombia

Sede Internacional 1

País

Ciudad

Ninguno

Ninguno

Sede Internacional 2

País

Ciudad

Ninguno

Ninguno

Sede Internacional 3

País	Ciudad
Ninguno	Ninguno

Sede Internacional 4

País	Ciudad
Ninguno	Ninguno

Sede Internacional 5

País	Ciudad
Ninguno	Ninguno

17. ¿Ante qué ente de reconocimiento de personería jurídica está registrada tu organización social? :*

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF

Estrategia Organización Contacto

18. ¿Tu Organización cuenta con una planeación estratégica? *

Si

19. Tu planeación estratégica cuenta con :

Organigrama

Misión

Visión

Principios y Valores

20. Tu Organización publica y comparte con sus grupos de interés :*

Misión

Visión

Principios y Valores

21. ¿Cuál es el alcance de la estrategia organizacional? :*

Nacional	¿Cúantos Departamentos?	¿Cúantos Municipios?
Si	12	14
Internacional	¿Cúantos países?	
Si	0	

22. ¿Cuáles son los productos o servicios más importantes que ofrece tu organización social a sus beneficiarios? :

(MÁXIMO 5) *

1. Programa de Atención multidisciplinaria de seguimiento a población con Labio y paladar Hendido
2. Programa de Atención Quirúrgica a población con malformaciones principalmente con Labio y paladar Hendido y secuelas de quemaduras
3. Programa Nacional de Atención Integral a población con Labio y paladar Hendido
4. Programa de orientación personal y a la familia con pacientes menores con Labio y Paladar Hendido

23. ¿Cuánto pagan por el producto o servicio brindado? :*

	1. Programa de Atención multidisciplinaria de seguimiento a población con Labio y paladar Hendido	2. Programa de Atención Quirúrgica a población con malformaciones principalmente con Labio y paladar Hendido y secuelas de quemaduras	3. Programa Nacional de Atención Integral a población con Labio y paladar Hendido	4. Programa de orientación personal y a la familia con pacientes menores con Labio y Paladar Hendido
Persona Natural	0	0	0	0
Empresa Privada	0	0	0	0
Gobierno	0	0	0	0
Exterior	0	0	0	0
Financiación Propia	0	0	0	0
Beneficiarios	2000	60000	0	0
Monto	2000	60000	0	0

24. ¿Cuál es el costo de su producto o servicio por beneficiario al año? :*

1. Costo de "Programa de Atención multidisciplinaria de seguimiento a población con Labio y paladar Hendido"	505000
--	--------

2. Costo de "Programa de Atención Quirúrgica a población con malformaciones principalmente con Labio y paladar Hendido y secuelas de quemaduras"	650000
3. Costo de "Programa Nacional de Atención Integral a población con Labio y paladar Hendido"	242000
4. Costo de "Programa de orientación personal y a la familia con pacientes menores con Labio y Paladar Hendido"	0
25. ¿Tiene tu organización un sistema de Rendición de Cuentas con sus grupos de interés? *	
Si	

Administrativo y Financiero

26. ¿Tu organización social hace seguimiento a la ejecución presupuestal?*

Si

27. ¿Tu organización social cuenta con un plan de gestión anual?*

Si

28. ¿Publicas informe de gestión?*

Si

29. ¿Tu organización social está obligada a tener revisor fiscal?*

Si

30. ¿Que tipo de revisor fiscal?

Tipo de revisor fiscal	Nombre de la Persona o Firma
Externo	AYCO SAS

31. ¿Tu organización social cuenta con algún sello o certificación de calidad?*

No

32. ¿Cuál sello o certificación de calidad?

Ninguno

33. ¿Tu organización social cuenta con un proceso de auditoría?*

No

34. El Proceso de auditoría es:

Ninguno

35. ¿Has contratado la entidad con el Estado? *

Si

36. Selecciona las entidades del Estado con las cuáles has contratado :

Otras organizaciones sociales

37. En formato PDF ingresa el convenio con las entidades del estado contratadas

Convenio marco de colaboracion N. 3008341.pdf

38. ¿Tu organización publica los estados financieros? *

Si

39. ¿Con qué periodicidad?

Anual

40. ¿Entregas reportes a las entidades de vigilancia y control? *

Si

41. ¿Que entidad vigila y controla tu organización?

Otra - SUPERSALUD

42. ¿Cuál es el monto generado en impuestos por la actividad del año anterior? *

33391405

43. ¿Cuál es el valor del patrimonio, activo y pasivo? *

Activo	Pasivo	Patrimonio	Ingresos	Egresos
1192576000	150140000	1042436000	2280437000	2166468902000

44. Composición de los ingresos *

FUNDACIÓN OPERACIÓN SONRISA COLOMBIA



Composición de los Ingresos	De origen privado	De origen público	De cooperación internacional	De recursos propios	Total
A. Donaciones	2202569000	0	0	0	2202569000

Composición de los Ingresos	De origen privado	De origen público	De cooperación internacional	De recursos propios	Total
D. Rendimientos Financieros	11125000	0	0	0	11125000
F. Otro	66743000	0	0	0	66743000

45. Composición de los egresos año fiscal *

Composición de los Egresos	Total
D. Costo de venta de productos y/o servicios	1093877969000
E. Gastos financieros	11782000
F. Gastos administrativos	123191551000
F. Gastos nómina	949387600000

Proyectos

46. Población atendida por tu organización social:*

	Población Total
Primera Infancia (0-5 años)	900
Niños (6-12 años)	488
Adolescentes (13-18 años)	334
Jóvenes (19-26 años)	169
Adultos (27-60 años)	125
Adulto Mayor (>60 años)	0
Medio Ambiente	0
Animales	0
Familias	2200
Organizaciones	0

47. ¿Tu Organización tiene definida una metodología de planificación de proyectos?*

Si

48. ¿Cuál metodología de planificación de proyectos?

Marco Lógico

49. Fuente de financiación de sus programas/proyectos:*

Recursos Propios

Empresa Privada

Otra ONG

50. ¿Lugares de Acción en Colombia? (En los últimos 3 años) *

Departamento	Municipio
BOGOTÁ	BOGOTÁ D.C.
CORDOBA	MONTERÍA
BOYACÁ	DUITAMA

51. ¿Has realizado mediciones de impacto de algún proyecto o programa de tu organización?*

No

52. ¿Adelantas mediciones de satisfacción de los/las beneficiarios(as) frente a los bienes, servicios y productos que gestiona la organización? *

Si

53. Describe los instrumentos y resultados

Encuesta de satisfacción diligenciada por los beneficiarios que incluye evaluación específica de servicios con resultados de 98% de

54. ¿Adelantas mediciones internas de impactos de los bienes, servicios y productos que gestiona la organización?*

No

55. Describe los instrumentos y resultados

No

56. ¿Adelantas mediciones externas de impactos de los bienes, servicios y productos que gestiona la organización?*

No

57. Describe los instrumentos y resultados

No

Redes y Alianzas

58. ¿Tu organización social cuenta con aliados?*

Si

59. ¿Con cuáles o qué tipos de aliados cuenta tu organización?

Empresa Privada

ONG Internacional

Personales Naturales

60. De los aliados mencionados en la pregunta anterior ¿Qué tipo de apoyo recibe por parte de ellos?

	Asistencia Técnica	Donación en Especie	Recurso Financiero	Otro
Cooperación Internacional	No	No	No	No
Empresa Privada	Si	Si	Si	Si
Gobierno	No	No	No	No
ONG Internacional	Si	Si	Si	Si
Personas Naturales	Si	Si	Si	Si
Entes Multilaterales	No	No	No	No
Otra ""	No	No	No	No

61. Mencione los nombres completos de los aliados principales. (Máximo 3 aliados)

Aliado principal 1

Operation Smile

Aliado principal 2

Johnson y Johnson

Aliado principal 3

Chevron

62. ¿Tu organización hace parte de una red de conocimiento del sector?*

No

63. De las redes de conocimiento del sector ¿A Cuál red de conocimiento hace parte? y ¿Desde cuándo

(DD/MM/AAAA)?

No

64. ¿Participas de manera activa, permanente y sistemática, en la Confederación Colombiana de ONG, en las Federaciones Regionales de ONG o Nodos Regionales? *

No

65. ¿Cuáles?

No

66. ¿Participas de manera activa, permanente y sistemática, en redes o alianzas locales, regionales o nacionales, que han permitido articular acciones y mejorar los resultados e impactos? *

Si

67. ¿Cuáles?

Nombre de la Red	Descripción
Club Rotario	Apoyo logístico para captación de pacientes y apoyo en traslado, hospedaje y alimentación
Club de Leones	Apoyo logístico para captación de pacientes y apoyo en traslado, hospedaje y alimentación
Armada Nacional	Apoyo logístico para captación de pacientes y disposición de sus sedes para realización de actividades médicas

Recursos Humanos - Políticas del Personal

68. ¿Cuántos colaboradores tiene la organización actualmente?*

	No. colaboradores
Contratos laborales a término indefinido	23
Contratos laborales a término fijo	0
Contratos por empresa (temporal)	2
Prestación de servicios	9
Contratos por convenio de aprendizaje, pasantías, prácticas, etc	5
Otro tipo - ""	0
Total	39

69. ¿Tu organización cuenta con un Plan de Salud Ocupacional?*

Si

70. ¿Tu organización cuenta con un Plan de Salud Ocupacional?*

0

71. ¿Cuál es el tiempo de experiencia del director ejecutivo de la organización en el sector social y tiempo de vinculación en la organización? *

	Años	Meses
Experiencia del sector	24	6
Vinculación en la organización	12	0

72. ¿Con qué nivel de educación cuenta el director ejecutivo y cuál es el título que obtuvo?*

Posgrado - Gerencia y desarrollo comunitario en Salud

73. ¿Tu organización cuenta con un plan de capacitación para sus colaboradores?*

No

74. ¿Cuánto pagó tu organización social por nómina en el año inmediatamente anterior (incluyendo parafiscales)?*

949387600000

75. ¿Cuánto pagó tu organización social en cada rubro en el año inmediatamente anterior?*

	Pagos
Salud	70208069000
Pensión	90356583000
ARL	18804482000
Parafiscales	70252740

76. ¿Tu organización social cuenta con tabla de salarios de acuerdo con las competencias, estudios y cargos?*

No

77. ¿Tu organización social cuenta con políticas sobre capacitación pertinente para las competencias del empleo?*

No

78. ¿Tu organización social cuenta con políticas para menores de edad, personas con discapacidad, etnias o población vulnerable? *

Si

79. Identifica los rangos salariales que existen en tu organización social de acuerdo al tipo de cargo:*

No existen

Voluntariado

80. ¿Hay voluntarios en tu organización? *

Si

81. ¿Cuántos voluntarios tiene la organización?

260

82. ¿Tu organización social tiene propuestas específicas que ofrecer a las empresas para su Voluntariado Corporativo?

Si

83. ¿De los voluntarios con lo que cuenta la organización social, cuántos son corporativos?

40

84. ¿Cuál fue el número de horas que donaron los voluntarios en el año?

13993

85. ¿Qué medios de comunicación utilizas para dar a conocer las jornadas de voluntariado?

Email

Voz a Voz

Página web

Redes Sociales

86. ¿Cuál fue el valor en aportes voluntarios (Dinero y/o especie) que reciben en el año?

0

Comunicaciones

87. ¿Cuentas con un área o un responsable de comunicaciones en tu organización?*

Si

88. ¿Tu organización social cuenta con estrategias de comunicación para los grupos de interés?*

Si

89. ¿Qué tipo de información comunicas a los grupos de interés?

Grupos de interés	Estados Financieros	Balance Social	Informes de sostenibilidad	Informes de proyectos	Informes de actividades	No comunica	Otro
Órganos de gobierno	Si	Si	No	No	Si	No	No
Aliados	Si	Si	No	No	Si	No	No
Donantes	Si	Si	No	Si	Si	No	No
Voluntarios	Si	Si	No	Si	Si	No	No
Beneficiarios	No	Si	No	No	Si	No	No

Grupos de interés	Estados Financieros	Balance Social	Informes de sostenibilidad	Informes de proyectos	Informes de actividades	No comunica	Otro
Proveedores	No	No	No	No	No	Si	No
Academia	No	Si	No	No	Si	No	No

90. ¿Tu organización social cuenta con un plan de comunicaciones?*

Si

91. ¿Quién lo implementa?

Área interna de la organización - Coordinación de Comunicaciones

92. ¿Con qué presupuesto cuenta tu organización social para comunicaciones?*

54000000

93. ¿Cuál es el objetivo principal de comunicaciones de tu organización?*

Relacionamiento con grupos de interés

Posicionamiento (Darse a conocer)

Recaudación de fondos

94. ¿Qué canales de comunicación utiliza tu organización social?*

Correo físico

Página Web/Blog

Correo electrónico

Reuniones

Redes sociales

Eventos

Boletín informativo

95. ¿Tu organización social cuenta con una página web?*

Si

96. ¿Tu organización social hace visible la siguiente información en su página web: estatutos, organigrama, procedimientos, equipos de trabajo, manuales, políticas de transparencia, códigos de ética?

No

97. ¿Cuáles?

Ninguno

98. ¿Se hace visible información en la página web: el plan estratégico, la planeación anual?

No

99. ¿Cuáles?

Ninguno

100. Se hace visible la siguiente información en la página web sobre presupuestos; estados financieros; de los recursos de programa y proyectos financiados con recursos públicos, privados o de cooperación internacional, donaciones.

Si

101. ¿Cuáles?

Estados financieros

102. Se hace visible la siguiente información en la página web sobre los resultados e impactos de los programas y proyectos que gestiona; los territorios en donde actúa; los instrumentos, metodologías y avances pedagógicos.

Si

103. ¿Cuáles?

Resultados e impactos de los programas

Territorios donde actúa

104. Se hace visible la siguiente información en la página web de las redes, alianzas y articulación en donde participa.

Si

105. ¿Cuáles?

Alianzas

106. ¿Se implementa y aplica el uso de nuevas tecnologías de información y comunicación TIC para la gestión de la oferta de valor de tu organización social? *

No

107. ¿Cuáles?

Ninguno

108. ¿Se socializa visibiliza y difunde en medios de comunicación tradicionales o alternativos avances, análisis, investigaciones y resultados de su acción y oferta de valor?*

Si

109. ¿Se difunden boletines periódicos (físicos y electrónicos)?*

Si

110. ¿Tu organización social cuenta con alianzas con medios de comunicación?*

No

Buen Gobierno

111. ¿Tu organización cuenta con políticas de contratación?*

No

112. ¿Tu organización cuenta con una política de compras?*

Si

113. ¿Tu organización cuenta con políticas de contabilidad?*

Si

114. ¿Tu organización cuenta con un código de buen gobierno?*

Si

115. ¿Tu organización cuenta con una política de donaciones?*

No

116. ¿Tu organización cuenta con una política de gestión medioambiental?*

Si

117. ¿En la organización social existen actas de reuniones del consejo directivo, junta directiva o asamblea?*

Si

118. ¿Tu organización cuenta con políticas de transparencia y rendición de cuentas?*

Si

119. ¿Las hojas de vida de los miembros del consejo directivo, ejecutivo, o junta directiva están disponibles para consulta del público? *

No

120. ¿Tu organización cuenta con una política de inversiones financieras? *

No

121. ¿Tu organización cuenta con una política de selección y manejo de personal? *

Si

122. Tu organización social cuenta con: *

Junta directiva

Asamblea

123. ¿Cuál es la periodicidad con la que se reúnen con Junta directiva?

Bimestral

123. ¿Cuál es la periodicidad con la que se reúnen con Asamblea?

Anual

124. Por favor llenar el siguiente cuadro de texto:

Miembros de la Junta directiva

Nombres	Apellidos	Cédula
Carlos Arturo	Vargas Ayala	17122332
Antonio	VArgas del VALle	19123490
Luis Santiago	Perdomo MALdonado	79142751

124. Por favor llenar el siguiente cuadro de texto:

Miembros de la Asamblea

Nombres	Apellidos	Cédula
Carlos Arturo	Vargas Ayala	17122332
Antonio		19123490
Carlos Eduardo	Olano Fajardo	11201076

125. ¿Del total de las personas que conforman la Junta directiva, cuántos son hombres y cuantas mujeres?

Hombres	Mujeres
10	0

125. ¿Del total de las personas que conforman la Asamblea, cuántos son hombres y cuantas mujeres?

Hombres	Mujeres
10	0

126. Tu Junta Directiva es:

Voluntario

127. ¿Existe una línea de denuncias de corrupción interna en la organización?*

No

128. ¿La organización tiene manuales anticorrupción de acceso público en su página web?*

No

129. ¿Tu organización tiene un capítulo explícito de los siguientes temas en el código de ética, buen gobierno y/o manuales anticorrupción? *

Prevención del soborno

Prevención de conflicto de intereses

Prohibición expresa de favoritismos

130. ¿Tu organización extiende el contenido del código de ética de los puntos B, C, D de la anterior pregunta a proveedores? *

Si

131. ¿En los informes de gestión de la organización se describen acciones o políticas relevantes relacionadas con la anticorrupción? *

No

132. ¿Tu organización tiene una estrategia y/o política de entrenamiento a empleados en transparencia y prevención de la corrupción? *

No

Incidencia

133. ¿Tu organización ha participado en alguna acción social/civil para el desarrollo/creación de una ley, norma, reglamento, CONPES, políticas estatales, departamentales o municipales?*

No

134. ¿De qué forma?

Ninguna

135. ¿En tu organización desarrollan "pilotajes" de desempeño efectivo y eficiente para compartirlas / escalarlas con el sector público? *

No

Gestión del Conocimiento

136. ¿Tu organización cuenta con un sistema o una metodología para registrar los aprendizajes?*

No

137. ¿Cuáles son los sistemas o metodologías con que cuenta tu organización para registrar los aprendizajes?

Ninguno

138. ¿Tu organización comparte la información sobre los aprendizajes obtenidos?*

Si

139. ¿A quiénes comparte tu organización la información sobre los aprendizajes obtenidos

Aliados

Donantes

Voluntarios

Beneficiarios

Colaboradores

140. ¿Quiénes tienen acceso al sistema de almacenamiento de la información y publicaciones de la organización?*

Privado / Interno (Para la organización)

Otras Preguntas

141. ¿Con cuál(es) de los objetivos de desarrollo sostenible se alinea la actividad de tu organización social?*

Salud y bienestar

Reducción de las desigualdades

Alianzas para lograr los objetivos