



MEMORIA DE ACTIVIDADES

Ejercicio

| |
|------|
| 2022 |
|------|

1. DATOS DE LA ENTIDAD

A. Identificación de la entidad

Denominación

ASOCIACIÓN DEL SÍNDROME ASOCIADO DEL SATB2 - SAS

Régimen Jurídico

LEY ORGÁNICA 1/2002, DE 22 DE MARZO, REGULADORA DEL DERECHO DE ASOCIACIÓN

Registro de Asociaciones

REGISTRO NACIONAL DE ASOCIACIONES

Número de Inscripción en el Registro correspondiente

617323

Fecha de Inscripción

20/02/2018

CIF

G88328505

B. Domicilio de la entidad

Calle/Plaza

CALLE ASTURIAS

Número

7

Código Postal

28700

Localidad / Municipio

SAN SEBASTIAN DE LOS REYES

Provincia

MADRID

Teléfono

626358817

Dirección de Correo Electrónico

l.cerezo@outlook.es

Fax:

2. FINES ESTATUTARIOS

El apoyo a las personas con Síndrome Asociado del SATB2, así como a sus familias, procurando la mejora de la calidad de vida de todos y todas.

3. NÚMERO DE SOCIOS

Número de personas físicas asociadas

21

Número de personas jurídicas asociadas

Número total de socios

21



Naturaleza de las personas jurídicas asociadas

| |
|--|
| |
|--|

4. ACTIVIDADES DESARROLLADAS, RESULTADOS Y BENEFICIARIOS

A. Identificación de la actividad

Denominación de la actividad

Divulgación del Síndrome asociado del SATB2

Servicios comprendidos en la actividad

Promoción de la salud y desarrollo tanto de las personas con Síndrome Asociado del SATB2, como de sus familias y allegados

Breve descripción de la actividad

Promoción de la salud y desarrollo tanto de las personas con Síndrome Asociado del SATB2, como de sus familias y allegados

B. Recursos humanos asignados a la actividad

| Tipo de personal | Número |
|------------------------------------|--------|
| Personal asalariado | |
| Personal con contrato de servicios | |
| Personal voluntario | 21 |

C. Coste y financiación de la actividad

| COSTE | IMPORTE |
|---|----------|
| Gastos por ayudas y otros | |
| a. Ayudas monetarias | |
| b. Ayudas no monetarias | |
| c. Gastos por colaboraciones y del órgano de gobierno | |
| Aprovisionamientos | 4.178,28 |
| a. Compras de bienes destinados a la actividad | |
| b. Compras de materias primas | |
| c. Compras de otros aprovisionamientos | 4.178,28 |
| d. Trabajos realizados por otras entidades | |
| e. Perdidas por deterioro | |
| Gastos de personal | |



| | |
|--|----------|
| Otros gastos de la actividad | |
| a. Arrendamientos y cánones | |
| b. Reparaciones y conservación | |
| c. Servicios de profesionales independientes | |
| d. Transportes | |
| e. Primas de seguros | |
| f. Servicios bancarios | |
| g. Publicidad, propaganda y relaciones públicas | |
| h. Suministros | |
| i. Tributos | |
| j. Pérdidas por créditos incobrables derivados de la actividad | |
| k. Otras pérdidas de gestión corriente | |
| Amortización de inmovilizado | |
| Gastos financieros | |
| Diferencias de cambio | |
| Adquisición de inmovilizado | |
| COSTE TOTAL DE LA ACTIVIDAD | 4.178,28 |

| FINANCIACIÓN | IMPORTE |
|---|----------------|
| Cuotas de asociados | 1.320 |
| Prestaciones de servicios de la actividad (incluido cuotas de usuarios) | |
| Ingresos ordinarios de la actividad mercantil | 1.907 |
| Rentas y otros ingresos derivados del patrimonio | |
| Ingresos con origen en la Administración Pública | |
| a. Contratos con el sector público | |
| b. Subvenciones | |



| | |
|---|-----------------|
| c. Conciertos | |
| Otros ingresos del sector privado | |
| a. Subvenciones | |
| b. Donaciones y legados | 7.832,50 |
| c. Otros | |
| FINANCIACIÓN TOTAL DE LA ACTIVIDAD | 11.059,5 |

D. Beneficiarios/as de la actividad

Número total de beneficiarios/as:

Clases de beneficiarios/as:

PERSONAS CON SINDROME ASOCIADO DEL SATB2 Y SUS FAMILIAS

Requisitos exigidos para ostentar la condición de beneficiario/a:

TENER LA ENFERMEDAD ANTERIORMENTE REFERIDA

Grado de atención que reciben los beneficiarios/as:

ALTO

E. Resultados obtenidos y grado de cumplimiento

Resultados obtenidos con la realización de la actividad:

Grado o nivel de cumplimiento de los fines estatutarios:

ALTO

5. INFORMACIÓN GENERAL SOBRE MEDIOS DE LA ASOCIACIÓN

A. Medios Personales

- Personal asalariado Fijo

| Número medio | Tipo de contrato | Categoría o cualificación profesional |
|--------------|------------------|---------------------------------------|
| | | |

- Personal asalariado No Fijo

| Número medio | Tipo de contrato | Categoría o cualificación profesional |
|--------------|------------------|---------------------------------------|
| | | |



- Profesionales con contrato de arrendamiento de servicios

Número medio Características de los profesionales y naturaleza de los servicios prestados a la entidad

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

- Voluntariado

Número medio Actividades en las que participan

| | |
|-------|--|
| NUEVE | ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LOS FINES |
|-------|--|

B. Medios materiales

- Centros o establecimientos de la entidad

Número Titularidad o relación jurídica Localización

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Características

| |
|--|
| |
|--|

- Equipamiento

Número Equipamiento y vehículos Localización/identificación

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

C. Subvenciones públicas

Origen Importe Aplicación

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

6. RETRIBUCIONES DE LA JUNTA DIRECTIVA

A. En el desempeño de sus funciones:

Concepto Origen Importe

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

B. Por funciones distintas a las ejercidas como miembro de la Junta Directiva

Puesto de trabajo Habilitación estatutaria Importe

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

7. ORGANIZACIÓN DE LOS DISTINTOS SERVICIOS, CENTROS O FUNCIONES EN QUE SE DIVERSIFICA LA ACTIVIDAD DE LA ENTIDAD

| |
|--|
| |
|--|



Firma de la Memoria por los miembros de la Junta directiva u órgano de representación de la entidad

| Nombre y Apellidos | Cargo | Firma |
|---------------------------|--------------|--------------|
| SONIA ZARAGOZA BAENA | PRESIDENTA | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |