



Fundación

**Ellen Riegner
de Casas**

Marzo 2023

www.fundacionellenrcasas.org



INFORME DE GESTIÓN 2022





JUNTA DIRECTIVA

Presidenta

Karin Vollert Kniepert

MIEMBROS

Alberto Casas Santamaría

Catalina María Casas Riegner

Deborah Silberman Rubén

Julia Casas de Restrepo

María Mercedes Lleras de Palacios

María Marcela Melendez Alarcón

Blanca Patricia Ávila Garavito

Ricardo Rueda Sáenz

Sandra Lizarralde Rivadeneira

EQUIPO DE TRABAJO

Directora Ejecutiva

Diana Esperanza Rivera
Rodríguez

Asistente Dirección
Ejecutiva

Diana del Pilar Salgado

Coordinadora de Gestión
Victoria Eugenia Moreno
Valencia



Acerca de Nosotros

Ellen Riegner fue una destacada fotógrafa colombiana, quien durante los últimos años de su vida tuvo el deseo de ayudar a personas, que como ella, luchaban por ganarle la batalla al cáncer. No pudo hacer realidad su propósito. Como homenaje, su esposo, sus hijas, y sus amigos cercanos constituyeron la Fundación, la cual se creó e inició sus actividades en febrero del 2003, primero como Fondo y luego como Fundación, con el propósito de ayudar en Colombia a mujeres, hombres, niños y niñas de escasos recursos que padecen cáncer y que se encuentran en tratamiento activo en diferentes centros oncológicos a nivel nacional, buscando dar dignidad durante su tratamiento y evitando que abandonen el mismo.

Misión & Visión

- **Misión:** Propender por el bienestar, la calidad de vida y la adhesión al tratamiento de los pacientes oncológicos de escasos recursos y mediante una gestión eficiente entregarles la ayuda inmediata para lograr aliviar la carga psicológica, social y económica que los afecta durante su tratamiento.
- **Visión:** Ser líderes en contar con un modelo de gestión eficiente y transparente para la oportuna identificación de pacientes beneficiarios, compuesto por una estrategia de apoyo a pacientes y sobrevivientes, una estrategia de apoyo a familias y cuidadores y una estrategia de fortalecimiento de las condiciones institucionales para una atención humana y segura.



Redes a las que pertenecemos

La Fundación Ellen Riegner de Casas pertenece a distintas redes nacionales e internacionales que la enriquecen y aumentan sus posibilidades de incidir para el control del cáncer en Colombia. Estas son:

NCD Alliance

Foro amplio diseñado para involucrar a todas las partes interesadas, instituciones e individuos, en los objetivos comunes de las Enfermedades No Transmisibles. La red está compuesta por más de dos mil organizaciones mundiales y nacionales de la sociedad civil (OSC), asociaciones científicas y profesionales, instituciones académicas y de investigación, dedicados a mejorar la prevención y el control de las enfermedades no Transmisibles en todo el mundo.



Prevent 20

Prevent20 es una coalición mundial de organizaciones de lucha contra el cáncer con un mensaje: Los Impuestos sobre el tabaco previenen el cáncer



Mesa Colombia de Incidencia por las enfermedades crónicas:

Grupo de organizaciones sin fines de lucro, trabajando para evitar la interferencia de las industrias en las decisiones de política para el control de las enfermedades crónicas. Se basa en el principios que para prevenir y controlar las enfermedades crónicas es importante que los gobiernos orienten la política pública hacia la reducción de los factores de riesgo desde un enfoque integral.





MENSAJE DE LA DIRECTORA

El cáncer sigue constituyendo una de las principales causas de morbilidad del mundo, con aproximadamente 18,1 millones de casos nuevos en el año 2018. Las estimaciones poblacionales indican que el número de casos nuevos aumentará en las próximas dos décadas hasta 29,5 millones al año en 2040. Además, cada año se producen más de 9,5 millones de defunciones por cáncer en el mundo, siendo esta enfermedad la primera causa de muerte en hombres, y la segunda en mujeres. Por otro lado, al igual que ocurre en la mayor parte de los países occidentales, en Colombia el cáncer es en la actualidad uno de los problemas de salud más relevantes en términos de salud pública, ocupa el tercer lugar como causa de enfermedad y muerte y se estima que, debido al envejecimiento de la población y los cambios en el estilo de vida, las cifras aumentarán significativamente en los próximos años.

Las pautas terapéuticas actuales con menos efectos secundarios o menos tóxicas, nuevos fármacos y tratamientos complementarios que reducen de forma considerable las recaídas después de una cirugía, además de la posibilidad de tratar al paciente en tercera, cuarta y quinta línea de tratamiento, los adelantos en técnicas de la imagen, o gracias al uso de la informática que aumenta la exactitud de la radioterapia y la cirugía, se consigue un incremento de la eficacia de los tratamientos oncológicos. Estas mejoras del tratamiento permiten mayores posibilidades de curación de los pacientes con cáncer, o que el paciente conviva con la enfermedad metastásica con una buena calidad de vida. De tal forma, que el paciente durante el tratamiento oncológico puede mantener cierta autonomía y funcionalidad dentro de la normalidad en las actividades cotidianas, con una menor afectación del bienestar emocional, y del funcionamiento social o de las relaciones interpersonales.

El control del cáncer no es solo un problema de salud, también es una cuestión económica, de derechos humanos y de justicia social. La identidad de la persona, su nivel de formación, su nivel de ingresos o en qué parte del mundo viva, o incluso en qué parte de su país, determinan si el cáncer se diagnostica, se trata y se atiende de manera adecuada y rentable. El acceso a diagnóstico y a los tratamientos de cáncer debe ser igual para todos. En el país existen grandes desigualdades en determinados grupos de población: la indígena, la inmigrante, la refugiada, la rural y las de nivel socioeconómico inferior. En general, las diferencias en materia de ocupación, sexo, etnia y, sobre todo, educación están relacionadas con la exposición a factores de riesgo comunes del cáncer, como la mala alimentación, el consumo de tabaco y el tabaquismo pasivo, el abuso del alcohol, la exposición a carcinógenos ambientales y ocupacionales y a virus.



Durante el 2022, uno de los recursos favorecedores de la adaptación del paciente a su enfermedad, y que ofrece la oportunidad mejoras en la calidad de vida ha sido el apoyo económico y social y con talento humano calificado otorgado por la Fundación Ellen Riegner de Casas. A pesar de los niveles de cobertura en el sistema de salud colombiano, la desigualdad en el acceso a servicios oncológicos guarda una estrecha relación con el nivel socioeconómico: los grupos de población vulnerables y con menos ingresos deben enfrentar unos gastos de bolsillo que exceden sus ingresos y enfrentando obstáculos de acceso, como sufragar el transporte, el alojamiento fuera de sus lugares de origen y la compra de artículos no incluidos en los planes de beneficios como cremas humectantes, pañitos húmedos, lociones especiales para promover la cicatrización entre otros elementos. Nuestra misión es apoyar a los pacientes y sus familias supliendo esas necesidades, así como apoyar a los centros oncológicos con navegadores de pacientes que ayudan a derrumbar las barreras que los pacientes encuentran en su transitar por los centros oncológicos.

El 2022 ha sido un año para recordar la importancia de satisfacer las necesidades de los pacientes con cáncer, sus familias y cuidadores y seguir con el compromiso fundamental de dar dignidad y calidad de vida a las personas de escasos recursos que padecen cáncer, con el objetivo fundamental que no abandonen su tratamiento oncológico debido a la falta de recursos.

Gracias a cada uno de los donantes y los aliados que nos apoyaron durante el año 2022. Gracias a cada uno de los colaboradores que comparten con nosotros los valores de la empatía, la tolerancia, la compasión, la responsabilidad y la solidaridad. Gracias a los miembros de la Junta Directiva que con su compromiso nos ayudan a tener una gestión más eficiente.

Con nuestro equipo humano compartimos con ustedes la gestión realizada durante el 2022.

¡Gracias por ayudarnos a ayudar!

Diana Esperanza Rivera Rodríguez. BSc, MSc, MPH, MBA, EGPP
Directora Ejecutiva



INTRODUCCIÓN A LA GESTIÓN DE LA FUNDACIÓN

El cáncer es esencialmente una enfermedad de división celular incontrolada. Su desarrollo y progresión suelen estar vinculados a una serie de cambios en la actividad de los reguladores del ciclo celular. Por ejemplo, los inhibidores del ciclo celular evitan que las células se dividan cuando las condiciones no son las adecuadas, por lo que la reducción de la actividad de estos inhibidores puede promover el cáncer. Del mismo modo, los reguladores positivos de la división celular, pueden conducir al cáncer si son demasiado activos. En la mayoría de los casos, estos cambios en la actividad se deben a mutaciones en los genes que codifican proteínas reguladoras del ciclo celular.

Según la Organización Mundial de la Salud, más de la mitad de los casos de cáncer que ocurrieron el año 2015 en todo el mundo se registraron en los habitantes de países en vía de desarrollo y 2/3 partes de las muertes por cáncer ocurrieron en los habitantes de escasos recursos de estos países. Las estimaciones dicen que, en los próximos diez años, el 70% de los casos de cáncer ocurrirán en los países en vías de desarrollo, y ahora mismo muchos países subdesarrollados están entre los 10 con tasas más elevadas por cáncer debido a la exposición a los factores de riesgo que aumentan las probabilidades de que una persona padezca esta enfermedad. Entre los factores de riesgo más comunes asociados con el cáncer, se encuentran:

- Consumo de tabaco: es la causa de enfermedad y muerte que más se puede prevenir. Consumir productos de tabaco o estar expuesto al humo de tabaco, vapores o aerosoles aumenta el riesgo de padecer cáncer. Los fumadores tienen mayor probabilidad que quienes no fuman de desarrollar cáncer de pulmón, laringe, boca, esófago, vejiga, riñón, garganta, estómago, páncreas y cuello uterino. También tienen más probabilidad de presentar leucemia mieloide aguda.
- Envejecimiento: la mayoría de los cánceres ocurren en las personas después de los 65 años de edad. Aunque personas de todas las edades, incluyendo los niños, pueden también padecer cáncer.
- Exposición a radiación ultravioleta: la radiación ultravioleta (UV) proviene del sol y de las cámaras de bronceo; causa envejecimiento prematuro de la piel y daños en la piel que pueden resultar en cáncer.
- Exposición a radiación ionizante: la radiación ionizante puede causar daños celulares que resulten en cáncer. Este tipo de radiación proviene de rayos que penetran la atmósfera terrestre desde el espacio, de una lluvia radioactiva, del gas radón, de los rayos X y de otras fuentes.
- Exposición a agentes químicos: algunas personas tienen un riesgo mayor de cáncer debido a la exposición ocupacional o laboral que realizan (pintores, trabajadores de la construcción, trabajadores de la industria química). Muchos estudios han demostrado que la exposición al asbesto, benceno, bencidina, cadmio, níquel y cloruro de vinilo en el trabajo causan cáncer.



- Consumo de alcohol: consumir más de dos bebidas alcohólicas por día durante varios años puede aumentar el riesgo de padecer cáncer de boca, garganta, esófago, laringe, hígado y seno. El riesgo aumenta con la cantidad de alcohol que se ingiere. Para la mayoría de estos cánceres, El riesgo es aún mayor si la persona también fuma.
- Dieta inadecuada, falta de actividad física o sobrepeso: las personas que tienen una dieta inadecuada, poca actividad física o que están excedidas de peso pueden tener un mayor riesgo de padecer varios tipos de cáncer.
- Agentes biológicos: la infección causada por algunos virus o bacterias puede aumentar el riesgo de cáncer, como en el caso de la infección por virus de papiloma humano (VPH) que es la causa principal de cáncer de cuello uterino o el caso del Virus de hepatitis B y hepatitis C, que provocan cáncer de hígado y puede aparecer después de varios años de infección con estos virus. La infección con el virus de la leucemia de células T humanas tipo 1 (HTLV-1) aumenta el riesgo de padecer linfoma y leucemia. Las personas que tienen la infección de VIH tienen mayor riesgo de padecer cáncer, como linfoma y un Sarcoma de Kaposi. La infección del virus de Epstein-Barr ha sido asociada con un mayor riesgo de linfoma. La infección por Herpes virus humano 8 (HHV8) es un factor de riesgo para el sarcoma de Kaposi. El *Helicobacter pylori* puede causar úlceras en el estómago, cáncer y linfoma en el recubrimiento del estómago.

Uno de cada 5 hombres y una de cada 6 mujeres en el mundo desarrollan cáncer durante su vida, y uno de cada 8 hombres y una de cada 11 mujeres muere de cáncer. Se estima que la carga mundial de cáncer ha aumentado a 18,1 millones de nuevos casos y 9,6 millones de muertes en 2018. En todo el mundo, se estima que la cantidad total de personas que están vivas dentro de los 5 años siguientes a un diagnóstico de cáncer es de 43,8 millones.

Cerca de la mitad de los casos nuevos y más de la mitad de las muertes por cáncer en 2018 se producirán en Asia, en parte porque la región tiene casi el 60% de la población mundial. Europa representa el 23,4% de los casos globales de cáncer y el 20,3% de las muertes por cáncer, aunque solo tiene el 9% de la población mundial. Las Américas tienen el 13,3% de la población mundial y representan el 21% de incidencia y el 14,4% de mortalidad mundial. A diferencia de otras regiones del mundo, las proporciones de muertes por cáncer en Asia y en África (57,3% y 7,3%, respectivamente) son más altas que las proporciones de casos incidentes (48,4% y 5,8%, respectivamente), porque estas regiones tienen una mayor frecuencia de ciertos tipos de cáncer asociados con un pronóstico más precario y tasas de mortalidad más altas, además del acceso limitado al diagnóstico y tratamiento oportunos en muchos países.

Los cánceres de pulmón, mama femenina y colorrectal son los tres principales tipos de cáncer y son responsables de un tercio de la incidencia del cáncer y la carga de mortalidad en todo el mundo. Los cánceres de pulmón y mamas femeninas son los tipos principales a nivel mundial en términos del número de casos nuevos; para cada uno de estos tipos, aproximadamente 2,1 millones de diagnósticos se estiman en 2018, lo que representa aproximadamente el 11,6% de la carga total de incidencia de cáncer.



El cáncer colorrectal (1,8 millones de casos, 10,2% del total) es el tercer cáncer más comúnmente diagnosticado, el cáncer de próstata es el cuarto (1,3 millones de casos, 7,1%) y el cáncer de estómago es el quinto (1 millón de casos, 5,7%).

El cáncer de pulmón es el cáncer más comúnmente diagnosticado en hombres (14,5% del total de casos en hombres y 8,4% en mujeres) y la principal causa de muerte por cáncer en hombres (22%, es decir, aproximadamente uno de cada 5 de todas las muertes por cáncer). Seguido por cáncer de próstata (13,5%) y cáncer colorrectal (10,9%) por incidencia y cáncer de hígado (10,2%) y cáncer de estómago (9,5%) por mortalidad.

El cáncer de mama es el cáncer más comúnmente diagnosticado en las mujeres (24,2%, es decir, aproximadamente uno de cada 4 de todos los nuevos casos de cáncer diagnosticados en mujeres en todo el mundo son cáncer de mama), y también es la principal causa de muerte por cáncer en mujeres (15%), seguido de cáncer de pulmón (13,8%) y cáncer colorrectal (9,5%), que también son el tercer y segundo tipo de cáncer más común, respectivamente; El cáncer de cuello uterino ocupa el cuarto lugar en incidencia (6,6%) y mortalidad (7,5%).

El perfil del cáncer en los países del Tercer Mundo es distinto al de los países desarrollados: más del 80 por ciento de todos los casos de cáncer de cuello uterino, cáncer hepático y de cáncer del esófago, y más de las 2 terceras partes del total de casos de cáncer gástrico y de la cavidad oral, se registran en los países del tercer mundo. Estados Unidos, tiene un perfil diferente: cáncer de próstata, cáncer de la mama, cáncer de pulmón, cáncer de colon, cáncer de vejiga y melanoma constituyen dos terceras partes de todos sus casos; y al contrario, cáncer de estómago, cáncer de cuello uterino, cáncer de esófago y cáncer de cavidad oral están entre las menos frecuentes formas de cáncer allá. En Colombia, más de 40 por ciento de los casos de cáncer son de estómago, cuello uterino, mama y pulmón, perfil que tiene más semejanzas con el tercero que con el primer mundo.

En Colombia el cáncer es una de las tres primeras causas de muerte en Colombia. Ente 2005 y 2013, los tumores malignos de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon, causaron el 15,08% (47.279) del total de muertes por neoplasias, pasando de 14,15 a 13,73 muertes por cada 100.000 habitantes, para una reducción del 3% traducida en 0,42 muertes menos por cada 100.000 habitantes y para el 2014 la tasa ajustada fue de 13,67 por 100.000 habitantes para una reducción de 3,5% entre el año 2005 y el 2014, con 0,48 muerte menos por cada 100.000 habitantes.



El cáncer tiene el más devastador impacto económico de todas las causas de muerte, incluso mayor que la enfermedad cardiovascular. El peso de la carga económica del cuidado del cáncer en los países en desarrollo es desproporcionado aún para una economía precaria, motivo de preocupación para los oncólogos que ven cómo un tratamiento promedio está lejos de los recursos financieros de una familia. El cáncer y especialmente algunas formas de cáncer están estrechamente ligados a la pobreza; la mortalidad por cáncer gástrico, cáncer de cuello uterino y cáncer de pulmón es varias veces mayor en hombres y mujeres de los estratos sociales 1 y 2 que en los de la clase media. El caso del cáncer de cuello uterino es un ejemplo de este drama epidemiológico; las más elevadas tasas de mortalidad por cáncer de cuello uterino se registran en los países más pobres del universo.

Las tasas de supervivencia de los pacientes con cáncer en los países desarrollados son más altas que las de los del tercer mundo, pero estas diferencias no se deben solamente a la explicación que está en la eficiencia de sus sistemas de salud que han logrado la reducción de los porcentajes de casos de cáncer avanzado incurable. El cáncer avanzado tiene pronóstico ominoso y demanda mayores recursos en consultas, exámenes auxiliares, hospitalización y medicamentos de alto costo; por consiguiente, los países en vías de desarrollo deben invertir más recursos para obtener resultados menos favorables.

El 11 de marzo de 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró que la enfermedad COVID-19 se había transformado en una pandemia; es decir, una enfermedad propagada en varios continentes. Al poco tiempo, en Colombia se declaró una emergencia sanitaria. A medida que comenzaron a aplicarse los primeros cierres y se empezaba a escuchar por primera vez el término "distanciamiento social", miles de personas recibían noticias aún más preocupantes: se les había diagnosticado cáncer o se les aplazaban sus consultas para seguimiento de la supervivencia.

Desde el inicio de la pandemia las instituciones que atienden a pacientes con cáncer han adoptado prácticas de seguridad más estrictas para reducir el riesgo de exponer a las personas a COVID-19. Además, han modificado muchos planes de tratamiento del cáncer para que las personas no tengan que permanecer mucho tiempo en dichas instalaciones. Se ha ampliado el tiempo entre consultas médicas para evitar un contacto cercano entre las personas, son cada vez más las consultas que se realizan por teléfono o Internet, y se ha reducido la duración de las hospitalizaciones tras una cirugía. En algunos casos, se requieren menos consultas en persona para completar la quimioterapia o la radioterapia.

La gestión social de la fundación se adelanta a través de tres unidades estratégicas: 1) apoyo a pacientes y sobrevivientes; 2) apoyo a familias y cuidadores; 3) fortalecimiento de las condiciones institucionales para una atención oncológica segura. Estas estrategias responden al interés de que todas las personas con cáncer, especialmente aquellas más vulnerables, tengan dignidad y calidad de vida durante su tratamiento.



INCANSABLES

NUESTRA GESTIÓN SOCIAL EN EL 2022 EN CIFRAS



INCANSABLES

por la vida



TOTAL DE PACIENTES APOYADOS 2022



17.921

TOTAL DE PACIENTES APOYADOS



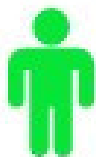
8.156 (45.51%)

MUJERES



6.735 (37.58%)

HOMBRES



1.651 (9.21%)

NIÑOS



1.379 (7.69%)

NIÑAS



TOTAL DE PACIENTES APOYADOS 2022

PACIENTES APOYADOS 2022	MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
ARTÍCULOS DE ASEO	4.951	4.437	1.070	958	11.416
ARTÍCULOS DE VESTUARIO	181	114	36	40	371
BONOS ALIMENTACIÓN DIARIA	5	1	2	0	8
CAPACITACIONES	51	0	0	0	51
EDUCACIÓN A PACIENTES	7	2	27	12	48
IMPLEMENTOS DE APOYO FÍSICO	3	1	0	0	4
INFRAESTRUCTURA Y DOTACIONES	0	0	0	0	0
MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS	201	127	39	24	391
NAVEGACIÓN ONCOLÓGICA	969	704	178	151	2.002
RECARGA CELULAR	6	1	1	3	11
SERVICIO DE AMBULANCIA	0	0	0	0	0
SUBSIDIO ALIMENTACIÓN Y ALOJAMIENTO	1	1	1	0	3
SUBSIDIO DE ATENCIÓN MÉDICA	75	42	48	11	176
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	939	647	89	47	1.722
SUBSIDIO FUNERARIO	0	0	0	0	0
SUBSIDIO POBLACIÓN ESPECIAL	9	7	1	0	17
SUMINISTRO DE AGUA	758	651	159	133	1.701
TOTAL	8.156	6.735	1.651	1.379	17.921



TOTAL DE AYUDAS ENTREGADAS 2022



28.389

TOTAL DE AYUDAS ENTREGADAS



13.199 (46.49%)

ENTREGADAS A MUJERES



10.823 (38.12%)

ENTREGADAS A HOMBRES



2.274 (8.01%)

ENTREGADAS A NIÑOS



2.093 (7.37%)

ENTREGADAS A NIÑAS

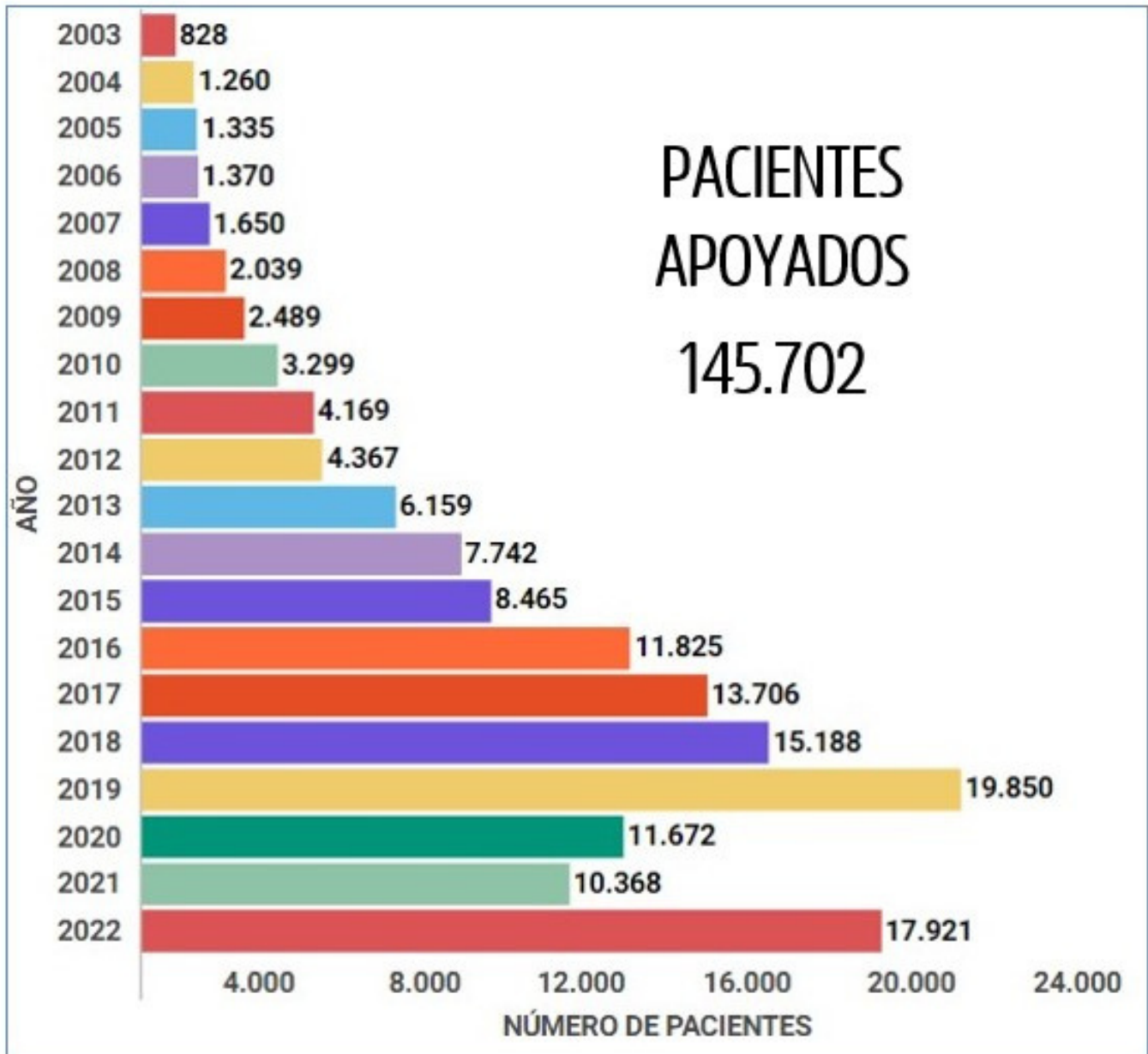


TOTAL DE AYUDAS ENTREGADAS 2022

AYUDAS ENTREGADAS 2022	MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
ARTÍCULOS DE ASEO	9.220	7.756	1.536	1.571	20.083
ARTÍCULOS DE VESTUARIO	253	143	42	42	480
BONOS ALIMENTACIÓN DIARIA	16	1	2	0	19
CAPACITACIONES	1	0	0	0	1
EDUCACIÓN A PACIENTES	7	51	42	23	123
IMPLEMENTOS DE APOYO FÍSICO	3	1	0	0	4
INFRAESTRUCTURA Y DOTACIONES	0	0	0	0	0
MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS	689	549	139	70	1.447
NAVEGACIÓN ONCOLÓGICA	1.095	834	200	175	2.304
RECARGA CELULAR	6	1	1	3	11
SERVICIO DE AMBULANCIA	0	0	0	0	0
SUBSIDIO ALIMENTACIÓN Y ALOJAMIENTO	1	1	1	0	3
SUBSIDIO DE ATENCIÓN MÉDICA	79	44	54	14	191
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	959	679	93	50	1.781
SUBSIDIO FUNERARIO	0	0	0	0	0
SUBSIDIO POBLACIÓN ESPECIAL	9	7	1	0	17
SUMINISTRO DE AGUA	861	756	163	145	1.925
TOTAL	13.199	10.823	2.274	2.093	28.389

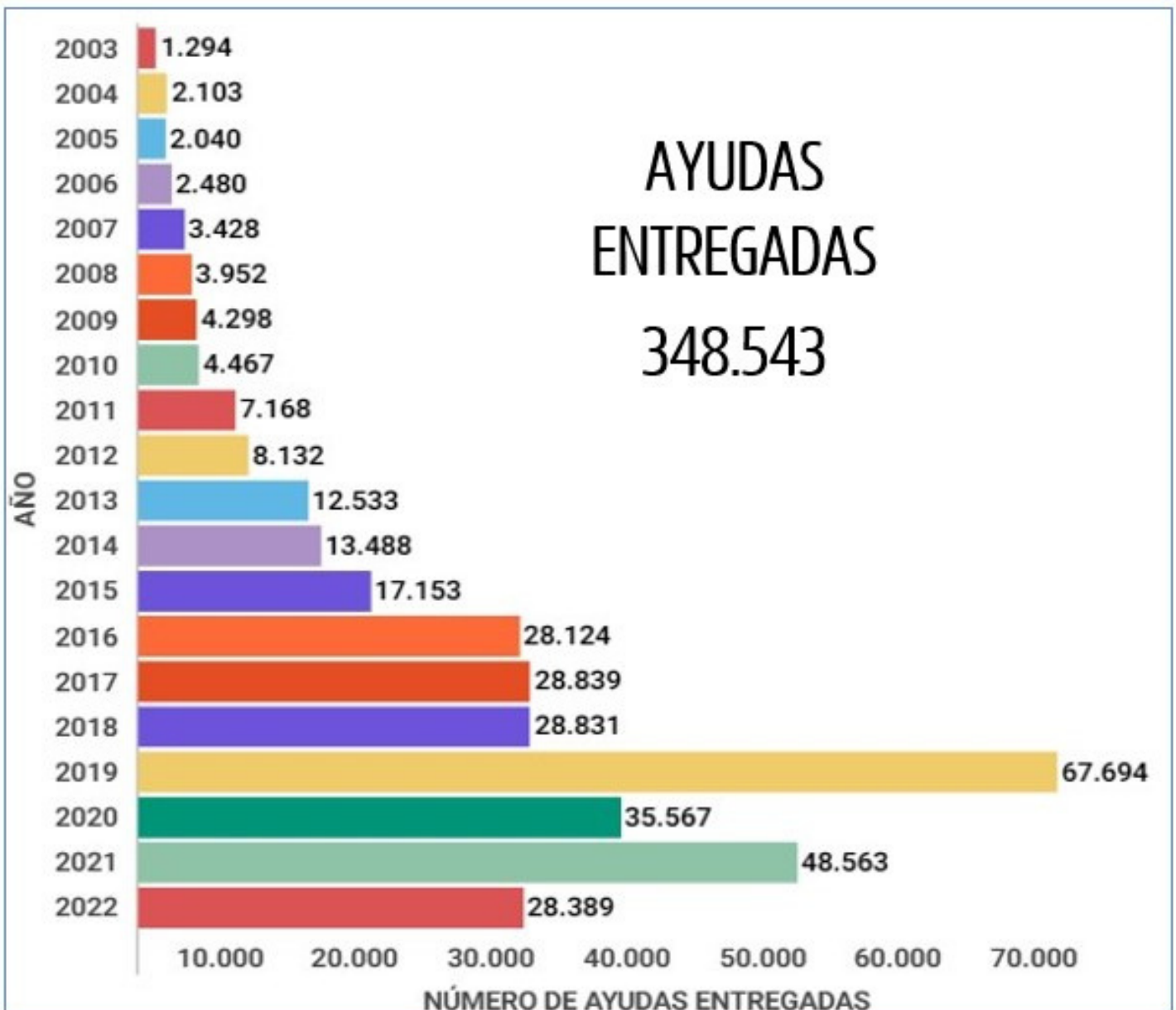


HISTÓRICO DE PACIENTES APOYADOS 2003-2022





HISTÓRICO DE AYUDAS ENTREGADAS 2003-2022





NUESTRA EJECUCIÓN PRESUPUESTAL EN EL 2022 EN CIFRAS





INGRESOS EN DINERO

INGRESOS OPERACIONALES	PRESUPUESTO 2022 (\$)	EJECUTADO 2022 (\$)	PORCENTAJE EJECUTADO 2022
TORNEO DE GOLF	200.000.000	206.425.364	103,21%
OTROS	244.500.000	105.950.818	43,33%
<i>**CONFERENCIAS</i>	<i>5.000.000</i>	<i>0</i>	<i>0,00%</i>
<i>*TORNEO DE POKER</i>	<i>50.000.000</i>	<i>0</i>	<i>0,00%</i>
<i>*REGALIAS DE LIBROS Y CANCIONES</i>	<i>20.000.000</i>	<i>5.337.295</i>	-
<i>*CAMISAS INTERVENIDAS</i>	<i>1.500.000</i>	<i>1.500.000</i>	-
<i>**INCASABLES</i>	<i>160.000.000</i>	<i>99.113.523</i>	-
<i>*VAKI</i>	<i>3.000.000</i>	<i>0</i>	-
<i>*LEGADOS</i>	<i>5.000.000</i>	<i>0</i>	-
PINK DAY	-	12.680.000	-
PINK PALM	10.000.000	68.493.469	684,93%
DONANTES OCASIONALES	300.000.000	94.416.997	31,47%
PROYECTOS ESPECIFICOS	1.000.000	0	0
GRANTS	50.000.000	24.300.000	48,60%
BONOS SOCIALES	45.000.000	35.572.000	79,05%
DONANTES RECURRENTES	37.000.000	21.000.000	56,76%
DONANTES VILLA DE LEYVA	3.430.000	12.028.000	350,67%
VENTA DE MATERIALES	-	394.000	-
LEGADO SONIA RESTREPO	59.846.000	87.804.000	146,72%
TOTAL INGRESOS EN DINERO	950.776.000	669.064.648	70,37%
INGRESOS EN ESPECIE CERTIFICADOS	0	122.062.563,00	-
INGRESOS NO OPERACIONALES	PRESUPUESTO 2022 (\$)	EJECUTADO 2022 (\$)	PORCENTAJE EJECUTADO 2022
RENDIMIENTOS INVERSIONES	5.051.841	49.088.758	971,70%
APROVECHAMIENTOS	-	5.771.710	-
TOTAL INGRESOS NO OPERACIONALES	5.051.841	54.860.468	1085,95%
TOTAL INGRESOS	955.827.841	845.987.679,13	88,51%



DONACIONES CERTIFICADAS DE APOYO A LA GESTIÓN SOCIAL Y A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA

DONACIONES CERTIFICADAS		TOTAL EJECUTADO 2022 (\$)
APOYO A LA GESTIÓN SOCIAL	MEDICAMENTOS E INSUMOS	78.985.387
	TORNEO DE GOLF	32.176.052
	INCANSABLES	8.725.010
	ARTICULOS DE ASEO	258.514
	TOTAL DONACIONES CERTIFICADAS PARA APOYO A LA GESTIÓN SOCIAL	120.144.963
APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ALEGRA	1.437.600
	YOU TUBE	300.000
	INSTAGRAM	180.000
	TOTAL DONACIONES CERTIFICADAS PARA APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA	1.917.600
TOTAL DONACIONES CERTIFICADAS		122.062.563



DONACIONES NO CERTIFICADAS DE APOYO A LA GESTIÓN SOCIAL Y A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA

En la Fundación durante el año 2022 se recibieron donaciones en especie no certificadas las cuales no están incluidas en los Estados Financieros en razón a que estas no cumplen con los requisitos tales como tener un valor cierto certificado para ser reconocidas como donaciones y adicionalmente no están soportadas con facturas o documentos soporte, estas donaciones se detallan de la siguiente manera:

DONACIONES NO CERTIFICADAS		TOTAL EJECUTADO 2022 (\$)
APOYO A LA GESTIÓN SOCIAL	DONACION EDIFICIO LEGADO SONIA RESTREPO	844.510.000
	TORNEO DE GOLF	67.823.949
	ARTICULOS DE VESTUARIO	64.862.700
	MEDICAMENTOS E INSUMOS	44.676.155
	EDUCACIÓN A PACIENTES	3.451.000
	INCANSABLES	3.000.000
	IMPLEMENTOS DE APOYO FISICO	2.652.100
	ARTICULOS DE ASEO	1.683.651
	BONOS DE ALIMENTACIÓN DIARIA	80.000
	TOTAL DONACIONES NO CERTIFICADAS PARA APOYO A LA GESTIÓN SOCIAL	1.032.739.555
APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA	GOOGLE AD-GRANTS	513.497.200
	CANON ARRENDAMIENTO	19.206.756
	METRICOOOL	2.822.553
	GOOGLE WORKSPACE FOR NONPROFITS (ANTES G SUITE)	2.771.234
	BEE PRO	2.309.361
	SALESFORCE	2.052.766
	LICENCIAS MICROSOFT	1.082.331
	CANVA	666.638
	SISTEMAS INFORMATICOS Y PAGINA WEB	476.495
	ASEO OFICINA	120.000
TOTAL DONACIONES NO CERTIFICADAS PARA APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA	545.005.334	
TOTAL DONACIONES NO CERTIFICADAS	1.577.744.889	



AYUDAS Y COSTOS DE LA GESTIÓN SOCIAL

TIPO DE AYUDA	PRESUPUESTADO 2022		TOTAL EJECUTADO 2022 (\$)				AYUDAS (%)	COSTOS (%)
	AYUDAS (#)	COSTO TOTAL (\$)	AYUDAS (#)	COSTOS (\$)				
				ASUMIDOS FEREC	CERTIFICADOS	SIN CERTIFICAR		
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	3.333	100.000.000	1.738	87.973.147	0	0	52,15%	87,97%
LEGADO SONIA RESTREPO	500	59.846.000	0	51.750.046	0	844.510.000	-	86,47%
NAVEGACIÓN ONCOLÓGICA	2.900	30.800.000	2.304	30.800.000	0	0	79,45%	100,00%
SUBSIDIO DE ATENCIÓN MÉDICA	375	15.000.000	155	14.593.710	0	0	41,33%	97,29%
POBLACIÓN ESPECIAL	30	11.000.000	17	8.574.900	0	0	56,67%	77,95%
ARTICULOS DE ASEO	18.000	10.000.000	20.083	26.786.864	258.514	1.683.651	111,57%	267,87%
HOSPITAL LA SAMARITANA	90	9.000.000	36	7.692.226	0	0	40,00%	85,47%
EDUCACIÓN A PACIENTES	400	6.000.000	123	3.025.000	0	3.451.000	30,75%	50,42%
SUBSIDIO DE ALIMENTACIÓN Y ALOJAMIENTO	1.000	3.000.000	3	821.000	0	0	0,30%	27,37%
CAPACITACIONES	2	3.000.000	1	1.631.889	0	0	-	54,40%
VILLA DE LEYVA	30	1.500.000	46	7.676.752	0	0	153,33%	511,78%
AGUA	1.500	1.000.000	1.925	1.022.190	0	0	128,33%	102,22%
MEDICAMENTOS E INSUMOS	21.000	1.000.000	1.444	168.000	78.985.387	44.676.155	6,88%	16,80%
ARTICULOS DE VESTUARIO	2.000	1.000.000	480	0	0	64.862.700	24,00%	0,00%
BONOS DE ALIMENTACIÓN DIARIA	100	1.000.000	19	448.650	0	0	19,00%	44,87%
IMPLEMENTOS DE APOYO FÍSICO	4	1.000.000	4	990.700	0	2.652.100	100,00%	99,07%
RECARGA A CELULAR	25	500.000	11	420.000	0	0	44,00%	84,00%
TOTAL	51.289	254.646.000	28.389	244.375.074	79.243.901	961.835.606	55,35%	95,97%

COORDINACIÓN GESTIÓN SOCIAL	PRESUPUESTADO 2022 (\$)	TOTAL EJECUTADO 2022 (\$)	PORCENTAJE EJECUTADO 2022
COORDINADORA DE GESTIÓN SOCIAL	33.092.000	33.092.000	100,00%
PRESTACIONES SOCIALES	15.780.000	15.780.000	100,00%
TRANSPORTE DE GESTIÓN	50.000	21.350	42,70%
PAPELERIA GESTIÓN	170.000	135.000	79,41%
TOTAL	49.092.000	49.028.350	99,87%



COSTOS DE LAS ACTIVIDADES DE RECAUDACIÓN DE FONDOS

ACTIVIDADES FUNDRAISING	PRESUPUESTADO 2022 (\$)	TOTAL EJECUTADO 2022 (\$)	DONADO POR TERCEROS		PORCENTAJE EJECUTADO 2022
			CERTIFICADOS	SIN CERTIFICAR	
TORNEO DE GOLF	50.000.000	22.050.183	32.176.052	0	44,10%
PINK DAY Y PINK PALM	650.000	670.884	0	0	103,21%
GRANTS	250.000	0	0	0	-
OTROS	30.170.000	31.223.978	8.725.010	0	103,49%
<i>*CAMISAS INTERVENIDAS</i>	650.000	323.741	0	0	49,81%
<i>*CONFERENCIAS VIRTUALES</i>	300.000	0	0	0	0,00%
<i>*INCANSABLES</i>	3.000.000	30.900.237	8.725.010	0	1030,01%
<i>*LEGADOS</i>	200.000	0	0	0	-
<i>*TORNEO DE POKER</i>	26.000.000	0	0	0	0,00%
<i>*VAK</i>	20.000	0	0	0	-
TOTAL	81.070.000	53.945.045	40.901.062	0	66,54%



COSTOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS

GASTO	PRESUPUESTADO 2022 (\$)	TOTAL EJECUTADO 2022 (\$)	DONADO POR TERCEROS		PORCENTAJE EJECUTADO 2022
			CERTIFICADOS	SIN CERTIFICAR	
REVISORIA FISCAL	12.947.000	12.138.000	0	0	93,75%
OUTSOURCING CONTABLE	10.441.000	10.441.000	0	0	100,00%
ARRENDAMIENTO Y ADMINISTRACIÓN	29.518.000	29.190.000	0	19.206.756	98,89%
IMPUESTOS	21.000.000	40.049.063	0	0	190,71%
DIRECCION EJECUTIVA	117.334.000	117.334.000	0	0	100,00%
ASISTENTE CONTABLE	15.247.000	15.247.000	0	0	100,00%
PRESTACIONES SOCIALES	59.162.000	59.162.000	0	0	100,00%
SERVICIOS GENERALES	2.500.000	2.150.940	0	120.000	86,04%
GASTOS LEGALES	1.799.000	1.910.000	0	0	106,17%
MANTENIMIENTO Y REPARACIONES	300.000	112.000	0	0	37,33%
DIVERSOS (ELEMENTOS ASEO, PAPELERIA, TRANSPORTE, PREPARACIÓN DE INFORMES)	1.400.000	1.570.455	0	0	112,18%
MANEJO DE REDES Y PAGINA WEB	8.500.000	8.606.000	480.000	525.678.578	101,25%
GASTOS BANCARIOS	3.874.000	5.644.374	0	0	145,70%
TOTAL GASTOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS	284.022.000	303.554.832	480.000	545.005.334	106,88%

TOTAL GASTOS	668.830.000	650.903.300	120.624.963	1.506.840.940	97,32%
---------------------	--------------------	--------------------	--------------------	----------------------	---------------



NUESTRA PRESENCIA EN REDES 2022

Página web



1.1K
Usuarios



1.5K
Sesiones

Ubicación de los Seguidores



3.39%



4.90%



7.84%

Otros Países

83.87%



2.3K
Numero de visitas

Redes Sociales



384 Numero de
Publicaciones



7.611 Nuevos
Seguidores

Engagement

35.96K

Interacción

1.092

Alcance

3.09K



5.467K



70.71



27.08K

542

124

Total Seguidores

9.683



2.249

288

Ubicación de los Seguidores



Otros

52.98%

6.57%

1.75%

38.7%

Campañas AdWords



5
Campañas Activas



13.77K
Usuarios



860.82K
Impresiones



24.16K
Clics



REQUERIMIENTOS Y OTRAS ANOTACIONES

Acontecimientos posteriores al cierre:

No hubo

Evolución previsible de la entidad:

Mantener la evolución positiva de crecimiento y Fortalecimiento institucional.

Operaciones con Fundadores, miembros y administradores:

No se presentaron

Cumplimiento la norma de Habeas Data:

Se cumple con lo estipulado en la Ley 1581 de 2012.

Cumplimiento de la Ley 122 de 1995:

Copia de este informe de gestión fue entregada de manera oportuna al Revisor Fiscal para que en su dictamen informe sobre su concordancia con los estados financieros.

Cumplimiento de la Ley 1676 de 2013:

Se deja constancia de que no se entorpeció la libre circulación de las facturas emitidas por los proveedores durante el año 2020.

Cumplimiento del artículo 2° del Decreto 1318 de 1988, modificado por el Decreto Nacional 1093 de 1989:

La Inspección, Vigilancia y Control de la Entidad corresponde a la Alcaldía Mayor de Bogotá, el 25 de marzo de 2022 se presentó a estudio y consideración del respectivo ente de control, la información legal y financiera correspondiente al periodo 2021.



REQUERIMIENTOS Y OTRAS ANOTACIONES

Régimen Tributario Especial:

Se presentó formulario para permanencia el 31 de marzo de 2022

Renovación De Registro Mercantil:

15 de marzo de 2022

Renovación Del Registro De Entidades Sin Ánimo De Lucro (RUE):

15 de marzo de 2022

Presentación de Medios Magnéticos Distritales:

6 de junio de 2022

Presentación de Medios Magnéticos Nacionales:

02 de junio de 2022

Presentación de Declaración de Renta:

2 de mayo de 2022

Actualización del Registro de Información Tributaria (RIT):

15 de marzo de 2022

Rendición Voluntaria de Cuentas:

30 de octubre de 2022



¡GRACIAS POR AYUDARNOS A AYUDAR!



www.facebook.com/fundacionellenriegner



[@fellenriegner](https://twitter.com/fellenriegner)



[fundacionellenriegner](https://www.instagram.com/fundacionellenriegner)



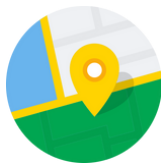
[Fundación Ellen Riegner de Casas](https://www.youtube.com/Fundación%20Ellen%20Riegner%20de%20Casas)



[Facebook Messenger](https://www.facebook.com/fundacionellenriegner)



www.fundacionellenrcasas.org



Carrera 7 # 74b-56 Oficina 406 Bogotá, D.C. Colombia
Teléfono: (+57-1) 3131781 / (+57-1) 3132457
Móvil: +(57) 3054288150
informacion@fundacionellenrcasas.org