



Fundación

**Ellen Riegner  
de Casas**



# INFORME DE GESTIÓN 2021





---

# JUNTA DIRECTIVA

Presidenta

Karin Vollert Kniepner

MIEMBROS

Alberto Casas Santamaría

Catalina María Casas Riegner

Carlos José Castro Espinosa

Carolina Wiesner Ceballos

Deborah Silberman Rubén

Eduardo Suarez Pardo

Inés Elvira Casas Riegner

Julia Casas de Restrepo

Lilian Ochoa Palau

Luis Carlos Valenzuela Delgado

María Mercedes Lleras de Palacios

Patricia Ávila Garavito

Ricardo Rueda Sáenz

Sandra Lizarralde Rivadeneira

Sebastián de Jesús Alcalá

# 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

Desde diciembre de 2019, el mundo se encuentra sumido en una pandemia infecciosa que ha postergado las demás prioridades en salud de las poblaciones del siglo XXI. La trascendencia social y la velocidad de los contagios que adquirió la pandemia por coronavirus ha sido el criterio aplicado para la priorización, en deterioro de otros problemas de salud, incluyendo el cáncer.

Globalmente, el cáncer es uno de los principales desafíos de salud. A su importancia como causa de mortalidad se suma el incremento importante y progresivo de la incidencia y de los costos de su atención. En Colombia 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. La pobreza, un menor acceso a la educación y a la atención en salud exponen a mayor riesgo de desarrollar y morir por cáncer. Según la OMS, en los países de ingresos bajos acceden menos del 30% de los pacientes mientras que en los países de ingresos altos accede más del 90%.

Empezamos el 2020, con más certeza que nunca que el cáncer no entiende de pandemias. Los riesgos no han desaparecido y la angustia asociada con un diagnóstico de cáncer permanece, amplificada por la amenaza del COVID-19 que envuelve nuestras vidas. Han pasado sólo un par de años desde que la Organización Mundial de la Salud anunció que el cáncer causaba 1 de cada 6 muertes en todo el mundo convirtiéndose rápidamente en una pandemia mundial. La realidad es que, a pesar de ser común y amenazar la vida de muchas personas a nivel internacional, el cáncer no es infeccioso, un factor clave que define la descripción de una pandemia.

La presión asistencial sobre las camas de cuidados intensivos para tratar el COVID-19 ha sido universal, pero esto también ha afectado de manera desproporcionada a las personas que requieren cirugía por cáncer. Todavía es demasiado pronto para comprender completamente cómo esto, junto con los cambios en los tratamientos y la suspensión de los ensayos clínicos, afectarán los resultados de supervivencia del cáncer en el futuro.



El cáncer es una enfermedad, que causa un gran sufrimiento físico y psíquico, incluso la muerte, y su manejo, siempre precisa, de una gran dedicación tanto en tiempo, como en inversiones, medios, y una buena organización. A lo largo de la enfermedad surgen muchas situaciones imprevistas y delicadas que requieren una gran adaptación individual para superarlas. Desde el 2020 y durante todo el 2021 se ha sumado un nuevo desafío a esta enfermedad, el covid-19. No podíamos imaginar que la pandemia originada por el covid-19, afectaría tanto a los pacientes de cáncer, un descenso tanto en el número de nuevos diagnósticos como en el inicio de nuevos tratamientos y la continuidad en aquellos ya en desarrollo. Las consecuencias a corto, medio y largo plazo parecen inevitables, a pesar de los esfuerzos de los profesionales en el campo del cáncer.

La pandemia de COVID-19 ha tenido un impacto dramático en la atención al cáncer. Se han observado alteraciones en todas las facetas de la asistencia. Si bien el impacto a largo plazo de COVID-19 sigue siendo incierto, las repercusiones inmediatas en los pacientes, sus cuidadores son cada vez más evidentes. Las personas con cáncer y sus familias ya experimentan una gran incertidumbre sobre su futuro, que puede verse exacerbada por la preocupación de contraer el virus, las interrupciones en su atención y los efectos del aislamiento social. Aunque todavía no se conocen los efectos a largo plazo de las medidas de respuesta a la pandemia y las consiguientes interrupciones de la atención en el pronóstico de las personas con cáncer, el impacto psicosocial en los pacientes, las familias y los cuidadores es cada vez más evidente.

La vulnerabilidad de las personas expuestas al COVID-19 y al cáncer ha creado un nuevo nivel de incertidumbre para los pacientes oncológicos. Este grupo de alto riesgo es susceptible a la infección debido a una enfermedad subyacente y al sistema inmunológico comprometido. Para mantenerlos a salvo, muchos hospitales minimizaron los contactos, utilizaron plataformas virtuales para comunicarse y los pacientes asistieron a los hospitales solos sin sus principales fuentes de apoyo: familiares, amigos y seres queridos. Desde el programa de Navegación Oncológica tuvimos la oportunidad de ver como cada día los pacientes experimentan más angustia debido a la falta de esos cuidadores y acompañantes que hacían un poco más fácil su trasegar por un sistema de salud enfocado en atender una pandemia que nos aterra.



La situación cambiante a la que se enfrentan las personas debido a la COVID-19 creó nuevas demandas y ansiedades en las personas con cáncer, por lo que su forma habitual de satisfacer sus necesidades diarias ya no es efectiva y deben buscar nuevas fuentes de información y apoyo. Al impacto de las medidas sanitarias para contener la pandemia, se suma el impacto de la crisis económica, con el consecuente aumento de la pobreza y las dificultades que conlleva para que los pacientes puedan acceder en forma oportuna a estudios y tratamientos.

La pandemia de coronavirus brinda una oportunidad para que la sociedad en su conjunto actúe de manera solidaria y convierta esta crisis en un impulso para alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible, principalmente el Objetivo 3, Salud y bienestar, el Objetivo 10, Reducción de las desigualdades y el 17, desarrollando Alianzas para lograr los objetivos propuestos.

Para la Fundación Ellen Riegner de Casas, la situación única creada por el coronavirus ha servido de importante recordatorio del valioso compromiso, la contribución y la creatividad que debemos tener a la hora de trabajar para 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 2021. Gracias a cada uno de los colaboradores que nos hacen cada día mejores, quienes 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 2021.

¡Gracias por ayudarnos a ayudar!

**Diana Esperanza Rivera Rodríguez. BSc, MSc, MPH, 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 también es responsable del mayor número de muertes (1,8 millones de muertes, 18,4% del total), debido al mal pronóstico de este cáncer en todo el mundo, seguido del cáncer colorrectal (881.000 muertes, 9,2%), cáncer de estómago (783.000 muertes, 8,2%) y cáncer de hígado (782.000 muertes, 8,2%). El cáncer de mama femenino ocupa el quinto lugar entre las principales causas de muerte (627.000 muertes, 6,6%) porque el pronóstico es relativamente favorable, al menos en los países más desarrollados.

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 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.

La pandemia de COVID-19 ha afectado prácticamente cada aspecto de la vida, incluidos los estudios de detección, el diagnóstico, el tratamiento y los cuidados complementarios del cáncer. Las personas con diagnóstico de cáncer presentan un alto riesgo de sufrir esta enfermedad se han visto en una posición inusualmente difícil y, en ocasiones, alarmante desde el inicio de la crisis del coronavirus. Muchas de estas personas se preguntan si es seguro asistir a ciertas consultas médicas o si deberían posponer tratamientos o exámenes de detección. Otras han tenido que aplazar o cambiar su tratamiento.

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.

Durante los primeros meses de la pandemia, muchos hospitales suspendieron las cirugías programadas, exámenes de detección y otros tratamientos que no fueran urgentes o no se consideraran una emergencia. Los hospitales comenzaron a limitar otros servicios para evitar que las personas se vieran expuestas a COVID-19 y para ahorrar recursos como camas hospitalarias, equipos de protección personal, productos hemoderivados, y tiempo del personal, de manera que se pudieran destinar al cuidado de pacientes enfermos con COVID-19. 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.



# NUESTRA GESTIÓN SOCIAL EN EL 2021 EN CIFRAS





# TOTAL DE PACIENTES APOYADOS 2021



10.368

TOTAL DE PACIENTES APOYADOS



5.071 (48.98%)

MUJERES



4.016 (38.73%)

HOMBRES



752 (7.25%)

NIÑOS



529 (5.10%)

NIÑAS



48.563

TOTAL DE AYUDAS ENTREGADAS



# TOTAL DE PACIENTES APOYADOS 2021

PACIENTES APOYADOS 2021	MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	1.461	985	138	62	2.646
ARTÍCULOS DE ASEO	1.044	789	250	190	2.273
MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS	819	621	119	70	1.629
NAVEGACIÓN ONCOLÓGICA	795	806	1	0	1.602
SUMINISTRO DE AGUA*	363	340	99	75	877
ARTÍCULOS DE VESTUARIO	249	199	43	34	525
EDUCACIÓN A PACIENTES	105	106	34	30	275
SUBSIDIO DE ATENCIÓN MÉDICA	104	57	24	15	200
SUBSIDIO ALIMENTACIÓN Y ALOJAMIENTO	16	74	17	13	120
BONOS ALIMENTACIÓN DIARIA	25	25	25	25	100
HOSPITAL SAMARITANA	46	2	0	0	48
SUBSIDIO POBLACIÓN ESPECIAL	24	2	0	0	26
RECARGA CELULAR	16	6	0	0	22
VILLA DE LEYVA	4	3	2	0	9
IMPLEMENTOS DE APOYO FÍSICO	0	1	0	0	1
INFRAESTRUCTURA Y DOTACIONES	0	1	0	0	1
CAPACITACIONES	0	0	0	0	0
SERVICIO DE AMBULANCIA	0	0	0	0	0
SUBSIDIO FUNERARIO	0	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>5.071</b>	<b>4.016</b>	<b>752</b>	<b>529</b>	<b>10.368</b>



# TOTAL DE AYUDAS ENTREGADAS 2021



48.550

TOTAL DE AYUDAS ENTREGADAS



17.797 (36.66%)

ENTREGADAS A MUJERES



24.601 (50.67%)

ENTREGADAS A HOMBRES



3.507 (7.22%)

ENTREGADAS A NIÑOS



2.645 (5.45.%)

ENTREGADAS A NIÑAS

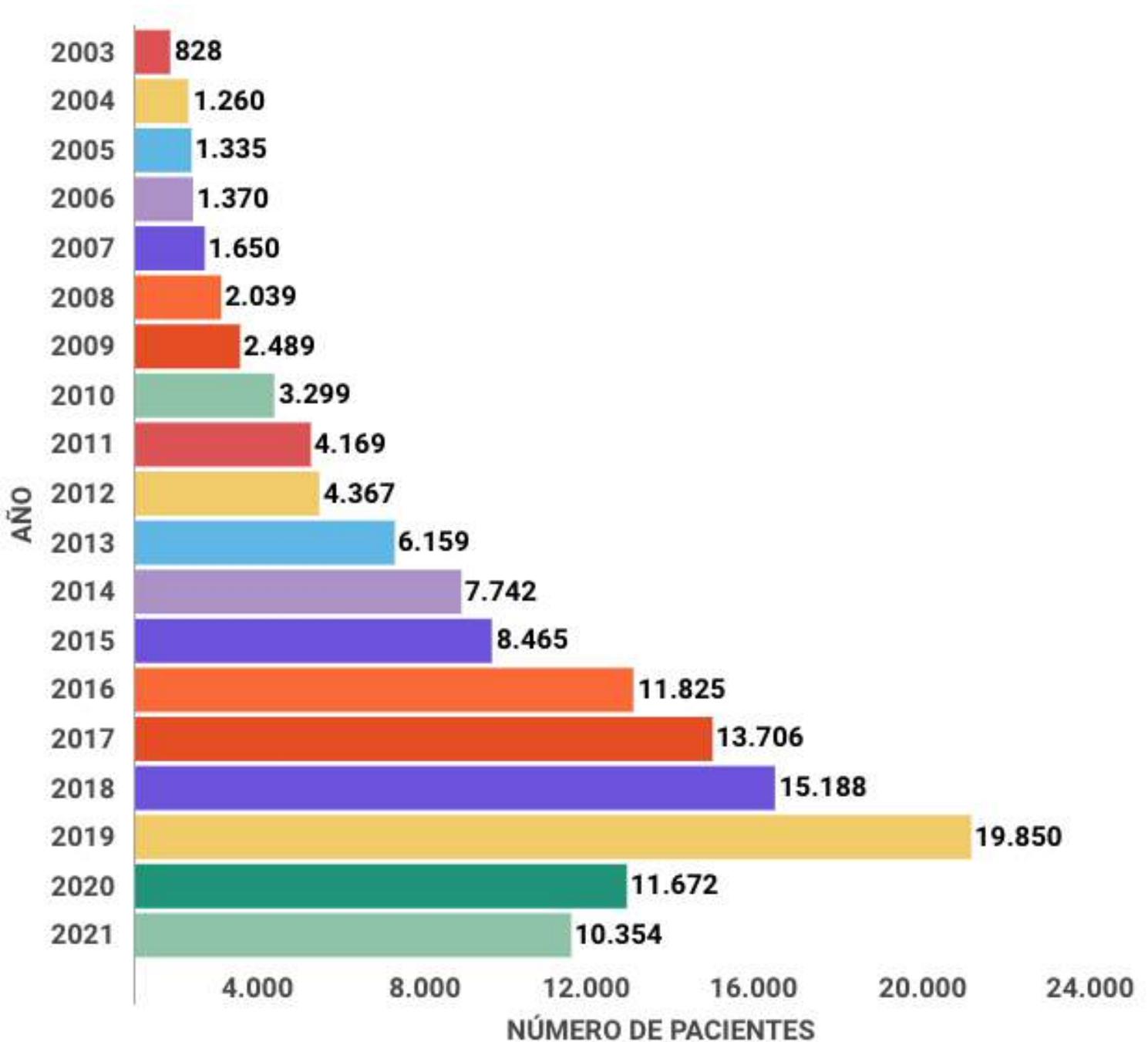


# TOTAL DE AYUDAS ENTREGADAS 2021

AYUDAS ENTREGADAS 2021	MUJERES	HOMBRES	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS	5.344	13.984	779	473	20.580
ARTÍCULOS DE ASEO	7.762	5.992	2.088	1.772	17.614
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	1.639	1.117	228	82	3.066
NAVEGACIÓN ONCOLÓGICA	1.388	1.481	1	0	2.870
SUMINISTRO DE AGUA*	656	562	153	120	1.491
ARTÍCULOS DE VESTUARIO	555	350	86	77	1.068
SUBSIDIO ALIMENTACIÓN Y ALOJAMIENTO	40	877	30	18	965
EDUCACIÓN A PACIENTES	128	124	57	52	361
SUBSIDIO DE ATENCIÓN MÉDICA	142	65	53	26	286
BONOS ALIMENTACIÓN DIARIA	25	25	25	25	100
HOSPITAL SAMARITANA	67	3	0	0	70
SUBSIDIO POBLACIÓN ESPECIAL	27	3	0	0	30
VILLA DE LEYVA	6	11	7	0	24
RECARGA CELULAR	16	6	0	0	22
INFRAESTRUCTURA Y DOTACIONES	0	0	0	15	15
IMPLEMENTOS DE APOYO FÍSICO	0	1	0	0	1
CAPACITACIONES	0	0	0	0	0
SERVICIO DE AMBULANCIA	0	0	0	0	0
SUBSIDIO FUNERARIO	0	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>17.795</b>	<b>24.601</b>	<b>3.507</b>	<b>2.660</b>	<b>48.563</b>

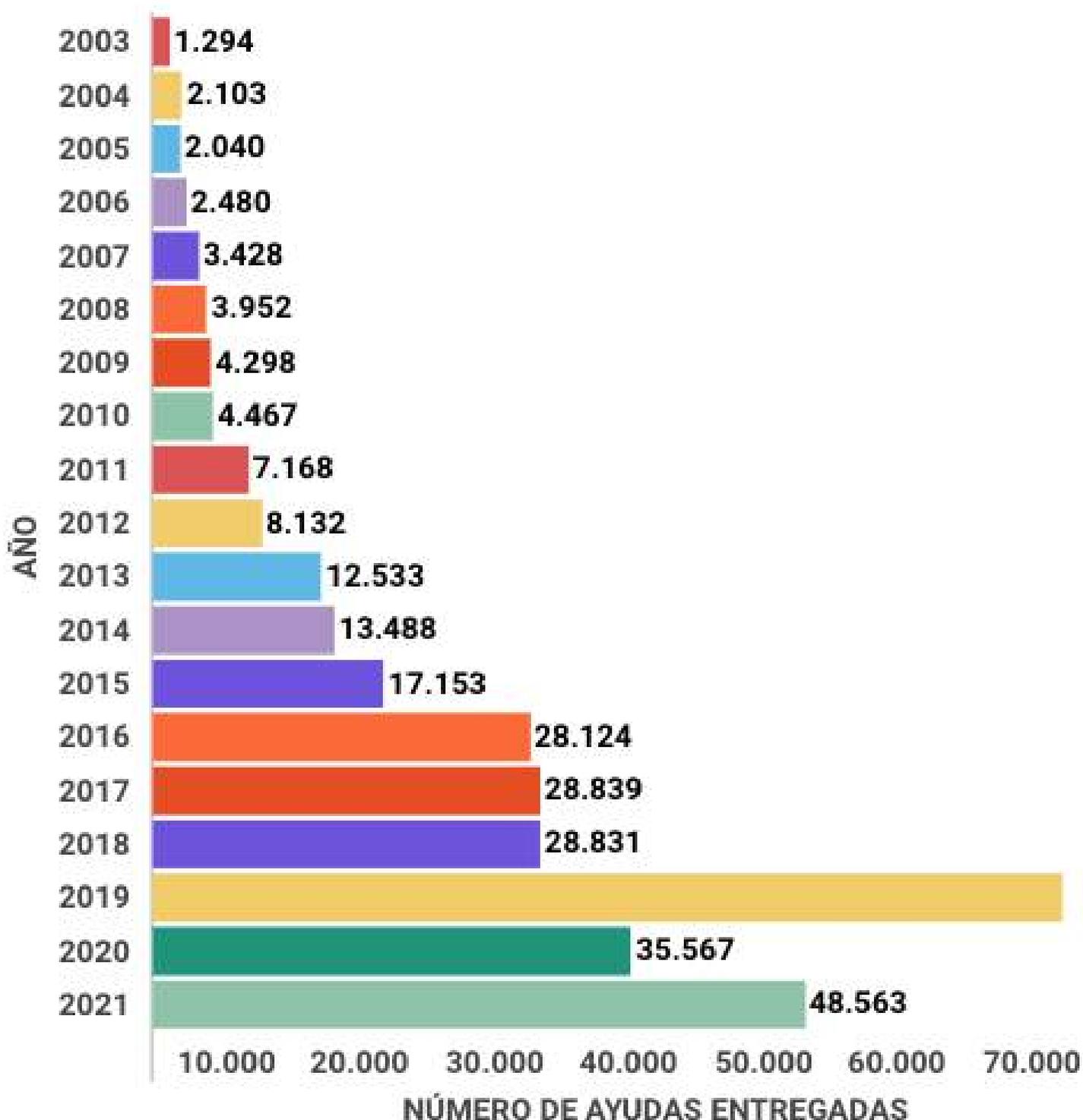


# HISTÓRICO DE PACIENTES APOYADOS 2003-2021





# HISTÓRICO DE AYUDAS ENTREGADAS 2003-2021





# NUESTRA EJECUCIÓN PRESUPUESTAL EN EL 2021 EN CIFRAS





# INGRESOS EN DINERO

INGRESOS OPERACIONALES	PRESUPUESTO 2021 (\$)	EJECUTADO 2021 (\$)	PORCENTAJE EJECUTADO 2021
TORNEO DE GOLF	150.000.000	243.347.897	162,23%
OTROS	212.330.000	121.142.024	57,05%
<i>*CONFERENCIAS VIRTUALES</i>	10.000.000	0	0,00%
<i>*TORNEO DE POKER</i>	50.000.000	0	0,00%
<i>*REGALIAS DE LIBROS Y CANCIONES</i>	-	19.696.415	-
<i>*CROWDFUNDING</i>	3.000.000	0	0,00%
<i>*CAMISAS INTERVENIDAS</i>	7.500.000	2.000.000	26,67%
<i>*INCASABLES 2020</i>	-	43.045.609	-
<i>*INCASABLES 2021</i>	141.830.000	51.755.000	36,49%
<i>*VAKI</i>	-	100.000	-
<i>*LEGADOS</i>	-	4.545.000	-
PINK DAY	-	1.180.000	-
PINK PALM	-	4.400.925	-
DONANTES OCASIONALES	50.000.000	305.154.130	610,31%
PROYECTOS ESPECIFICOS	10.000.000	1.000.000	10,00%
GRANTS	35.700.000	57.034.600	159,76%
BONOS SOCIALES	26.000.000	44.177.400	169,91%
DONANTES RECURRENTES	20.000.000	37.632.000	188,16%
DONANTES VILLA DE LEYVA	7.000.000	3.430.000	49,00%
VENTA DE MATERIALES	-	150.000	-
<b>TOTAL INGRESOS EN DINERO</b>	<b>511.030.000</b>	<b>818.648.976</b>	<b>160,20%</b>
INGRESOS NO OPERACIONALES	PRESUPUESTO 2021 (\$)	EJECUTADO 2021 (\$)	PORCENTAJE EJECUTADO 2021
RENDIMIENTOS INVERSIONES	30.757.087	4.764.989	11,95%
APROVECHAMIENTOS	-	3.471	-
<b>TOTAL INGRESOS NO OPERACIONALES</b>	<b>30.757.087</b>	<b>3.679.141</b>	<b>11,96%</b>
<b>TOTAL INGRESOS</b>	<b>541.787.087</b>	<b>823.417.436</b>	<b>151,88%</b>



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

DONACIONES CERTIFICADAS		TOTAL EJECUTADO 2021 (\$)
APOYO A LA GESTIÓN SOCIAL	ARTICULOS DE ASEO	4.822.102
	ARTICULOS DE VESTUARIO	3.286.141
	EDUCACIÓN A PACIENTES	2.407.380
	MEDICAMENTOS E INSUMOS	540.000
	TORNEO DE GOLF	71.020.887
	INCANSABLES	5.684.243
	TORNEO DE POKER	2.240.000
	PINK DAY	560.000
	<b>TOTAL DONACIONES CERTIFICADAS PARA APOYO A LA GESTIÓN SOCIAL</b>	<b>90.560.753</b>
APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA	CANON ARRENDAMIENTO	10.203.378
	LICENCIAS	509.999
	<b>TOTAL DONACIONES CERTIFICADAS PARA APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA</b>	<b>10.713.377</b>
<b>TOTAL DONACIONES CERTIFICADAS</b>		<b>101.274.130</b>



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

En la Fundación durante el año 2021 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 2021 (\$)
APOYO A LA GESTIÓN SOCIAL	MEDICAMENTOS E INSUMOS	72.054.210
	ARTICULOS DE VESTUARIO	45.802.339
	ARTICULOS DE ASEO	8.314.184
	EDUCACIÓN A PACIENTES	4.791.640
	IMPLEMENTOS DE APOYO FISICO	52.000
	TORNEO DE GOLF	128.256.399
	INCANSABLES	7.970.000
	PINK PALM	518.000
<b>TOTAL DONACIONES NO CERTIFICADAS PARA APOYO A LA GESTIÓN SOCIAL</b>		<b>267.758.772</b>
APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA	GOOGLE AD-GRANTS	453.916.100
	METRICOOOL	2.496.537
	BEE PRO	2.042.623
	GOOGLE WORKSPACE FOR NONPROFITS (ANTES G SUITE)	1.634.098
	SALESFORCE	1.361.747
	SOFTWARE CONTABLE (ALEGRA)	1.200.000
	LICENCIAS MICROSOFT	951.774
	ASEO OFICINA	420.000
	CANVA	399.900
	PAPELERIA	35.000
	CORRESPONDENCIA	11.000
<b>TOTAL DONACIONES NO CERTIFICADAS PARA APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA</b>		<b>464.468.779</b>
<b>TOTAL DONACIONES NO CERTIFICADAS</b>		<b>732.227.551</b>



# AYUDAS Y COSTOS DE LA GESTIÓN SOCIAL

TIPO DE AYUDA	PRESUPUESTADO 2021		TOTAL EJECUTADO 2021 (\$)				AYUDAS (%)	COSTOS (%)
	AYUDAS (#)	COSTO TOTAL (\$)	AYUDAS (#)	COSTOS (\$)				
				ASUMIDOS FEREC	DONADO POR TERCEROS CERTIFICADOS SIN CERTIFICAR			
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	3.250	100.000.000	3.066	88.709.751	0	0	94,34%	88,71%
NAVEGACIÓN ONCOLÓGICA	5.650	29.700.000	2.870	29.700.000	0	0	50,80%	100,00%
SUBSIDIO DE ATENCIÓN MÉDICA	320	11.000.000	286	10.752.220	0	0	89,38%	97,75%
EDUCACIÓN A PACIENTES	1.000	10.000.000	361	5.417.054	2.407.380	4.791.640	36,10%	54,17%
HOSPITAL LA SAMARITANA	200	9.000.000	70	6.693.391	0	0	35,00%	74,37%
POBLACIÓN ESPECIAL	26	8.100.000	30	8.916.000	0	0	115,38%	110,07%
SUBSIDIO DE ALIMENTACIÓN Y ALOJAMIENTO	3.130	6.000.000	965	1.925.350	0	0	30,83%	32,09%
VILLA DE LEYVA	200	6.000.000	24	911.000	0	0	12,00%	15,18%
MEDICAMENTOS E INSUMOS	1.300	1.000.000	20.580	0	540.000	72.054.210	1583,08%	0,00%
BONOS DE ALIMENTACIÓN DIARIA	100	1.000.000	100	0	0	0	100,00%	0,00%
IMPLEMENTOS DE APOYO FÍSICO	10	1.000.000	1	299.000	0	52.000	10,00%	29,90%
RECARGA A CELULAR	20	200.000	22	240.000	0	0	110,00%	120,00%
ARTICULOS DE ASEO	14.000	0	17.614	0	4.822.102	8.314.184	125,81%	-
AGUA	8.000	0	1.491	0	0	0	18,64%	-
ARTICULOS DE VESTUARIO	1.100	0	1.068	0	3.286.141	45.802.339	97,09%	-
SERVICIO EXEQUIAL	7	0	0	0	0	0	0,00%	-
CAPACITACIONES	0	0	0	0	0	0	-	-
LEGADO SONIA RESTREPO	0	0	0	4.126.422	0	0	-	-
INFRAESTRUCTURA Y DOTACIONES	0	0	15	0	0	0	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>38.313</b>	<b>183.000.000</b>	<b>48.563</b>	<b>157.690.188</b>	<b>11.055.623</b>	<b>131.014.373</b>	<b>126,75%</b>	<b>86,17%</b>



# COSTOS DE LAS ACTIVIDADES DE RECAUDACIÓN DE FONDOS

COORDINACIÓN GESTIÓN SOCIAL	PRESUPUESTADO 2021 (\$)	TOTAL EJECUTADO 2021 (\$)	PORCENTAJE EJECUTADO 2021
COORDINADORA DE GESTIÓN SOCIAL	31.218.000	31.218.000	100,00%
PRESTACIONES SOCIALES	14.886.220	14.886.220	100,00%
TRASPORTE DE GESTIÓN	150.000	157.500	105,00%
PAPELERIA GESTIÓN	50.000	20.000	40,00%
<b>TOTAL</b>	<b>46.304.220</b>	<b>46.281.720</b>	<b>99,95%</b>

ACTIVIDADES FUNDRAISING	PRESUPUESTADO 2021 (\$)	TOTAL EJECUTADO 2021 (\$)	PORCENTAJE EJECUTADO 2021
TORNEO DE GOLF	45.000.000	59.187.177	131,53%
PINK DAY*	15.000.000	128.685	0,86%
GRANTS	0	220.000	-
OTROS*	53.800.000	5.274.882	9,80%
<i>*CAMISAS INTERVENIDAS</i>	7.500.000	608.951	8,12%
<i>*CONFERENCIAS VIRTUALES</i>	1.000.000	0	0,00%
<i>*CROWDFUNDING</i>	300.000	0	0,00%
<i>*INCANSABLES 2020</i>	0	0	-
<i>*INCANSABLES 2021</i>	20.000.000	4.504.008	22,52%
<i>*LEGADOS</i>	0	152.489	-
<i>*TORNEO DE POKER</i>	25.000.000	0	0,00%
<i>*VAKI</i>	0	9.434	-
<b>TOTAL</b>	<b>113.800.000</b>	<b>64.810.744</b>	<b>56,95%</b>



# COSTOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS

GASTO	PRESUPUESTADO 2021 (\$)	TOTAL EJECUTADO 2021 (\$)	PORCENTAJE EJECUTADO 2021
REVISORIA FISCAL	13.041.000	12.138.000	93,08%
OUTSOURCING CONTABLE	9.850.000	9.850.000	100,00%
ARRENDAMIENTO Y ADMINISTRACIÓN	46.758.468	37.294.224	79,76%
IMPUESTOS	287.000	20.920.912	7289,52%
DIRECCION EJECUTIVA	110.691.600	110.691.600	100,00%
ASISTENTE CONTABLE	14.383.200	14.383.200	100,00%
PRESTACIONES SOCIALES	61.170.910	61.170.910	100,00%
SERVICIOS GENERALES	3.600.000	1.997.042	55,47%
GASTOS LEGALES	1.840.400	1.696.900	92,20%
MANTENIMIENTO Y REPARACIONES	500.000	282.067	56,41%
DIVERSOS (ELEMENTOS ASEO, PAPELERIA, TRANSPORTE, PREPARACIÓN DE INFORMES)	500.000	1.347.400	269,48%
MANEJO DE REDES Y PAGINA WEB	8.711.000	7.920.545	90,93%
GASTOS BANCARIOS	5.715.600	3.654.321	63,94%
<b>TOTAL GASTOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS</b>	<b>277.049.178</b>	<b>283.347.121</b>	<b>102,27%</b>
<b>TOTAL GASTOS</b>	<b>620.153.398</b>	<b>552.129.773</b>	<b>89,03%</b>



# NUESTRA PRESENCIA EN REDES 2021

## Social Media Insights

01 Ene. 21- 31 Dic. 21

-  [www.fundacionellenrcasas.org](http://www.fundacionellenrcasas.org)
-  Fundación Ellen Riegner de Casas
-  Fundación Ellen Riegner de Casas
-  fundacionellenriegner
-  FUNDACION ELLEN RIEGNER DE CASAS
-  Fundación Ellen Riegner de Casas





## Página web: audiencia

 [www.fundacionellenrcasas.org](http://www.fundacionellenrcasas.org)

61.674

+64.87%

Páginas vistas

18.984

+58.02%

Visitas

18.371

+54.90%

Visitantes

## Facebook: crecimiento de la comunidad

 Fundación Ellen Riegner de Casas

2110

+0.43%

Me gusta

2135

+1.47%

Seguidores

71

+37.32%

Publicaciones

## Google Ads: resultados

 FUNDACION ELLEN RIEGNER DE CASAS

15521

+6.32%

Clics

89

+423.33%

Conversiones

119.989,41

+42.39%

Gasto

## Twitter: crecimiento de la comunidad

 Fundación Ellen Riegner de Casas

267

+4.3%

Seguidores

44

+30.15%

Ganados

33

+10%

Perdidos

## Instagram: crecimiento de la comunidad

 fundacionellenriegner

2207

+0.67%

Seguidores

177

Crecimiento

257

+42.42%

Posts

## YouTube: crecimiento de la comunidad

 Fundación Ellen Riegner de Casas

173

+11.67%

Suscriptores

1722

+127.75%

Reproducciones

0

+0%

Ingresos

# 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 5 de junio de 2020 se presentó a estudio y consideración del respectivo ente de control, la información legal y financiera correspondiente al periodo 2020.

# REQUERIMIENTOS Y OTRAS ANOTACIONES

## **Régimen Tributario Especial:**

Se presentó formulario para permanencia el 25 de marzo de 2021

## **Renovación De Registro Mercantil:**

23 de marzo de 2021

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

23 de marzo de 2021

## **Presentación de Medios Magnéticos Distritales:**

8 de julio de 2021

## **Presentación de Medios Magnéticos Nacionales:**

10 de junio de 2021

## **Presentación de Declaración de Renta:**

3 de mayo de 2021

## **Actualización del Registro de Información Tributaria (RIT):**

20 de marzo de 2021

## **Rendición Voluntaria de Cuentas:**

8 de octubre de 2021



# ¡GRACIAS POR AYUDARNOS A AYUDAR!



[www.facebook.com/fundacionellenriegner](http://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](http://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](mailto:informacion@fundacionellenrcasas.org)