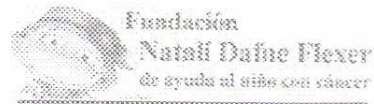


FUNDACION NATALI DAFNE FLEXER
Formulario de Transparencia
2011



(I) Formulario de Transparencia

El presente formulario fue elaborado por HelpArgentina con el objetivo de promover la transparencia y fortalecer la confianza en las organizaciones del sector social argentino.

A. Información General

1. Información Institucional

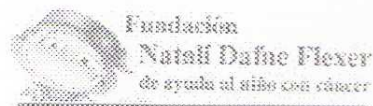
Nombre de la Organización:	FUNDACION NATALI DAFNE FLEXER
Iniciales (si aplica):	FNDF
Dirección (Sede Principal):	MANSILLA 3125 C.A.B.A. (1425)
Indicar si es la representación de una organización internacional?	NO
Teléfono:	4825-5333
Fax:	4825-5333
Correo Electrónico:	edith@fundacionflexer.org
Sitio Web:	www.fundacionflexer.org
Fecha de Fundación:	11/1994
Inicio de Actividades:	01/1995
Personería Jurídica:	Fundación
N° Personería Jurídica:	1438
CUIT:	30-68078513-5
Exenciones Impositivas Otorgadas:	IVA, Ganancias, Ingresos Brutos
Deducción impositiva para donantes argentinos:	SI

EF

FUNDACION NATALI DAFNE FLEXER

Formulario de Transparencia

2011



2. Misión y Actividades Principales

2.1 Misión (3 líneas máximo):

La misión de la Fundación es ayudar a mejorar la calidad de vida de los niños enfermos de cáncer y su familia

2.2 Objetivos Específicos:

1. Atender las necesidades psicosociales del niño enfermo de cáncer
2. Facilitar el acceso a los recursos que permiten la continuidad del tratamiento en tiempo y forma

2.3 Zona Geográfica de trabajo:

- Localidades, Provincias, Regiones -ARGENTINA
LATINOAMERICA

2.4 Sedes (No incluir la sede principal ya mencionada)

Colaboramos con Servicio de Hemato Oncología de Casa Cuna, Hospital Posadas y Hospital del Niño Jesús de Tucumán

2.5 Área de Trabajo

Mencionar hasta tres temáticas

- Derechos Humanos, Discapacidad, Educación, Fortalecimiento de Instituciones, Políticas Públicas, Ciencia y Salud.

Líneas de trabajo (Marcar las tres principales)

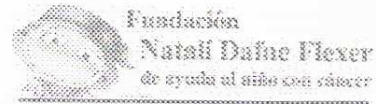
	Asesoría / Asistencia técnica / Consultoría		Incidencia / Cabildeo
	Capacitación / Formación	X	Investigación
X	Difusión / Comunicación / Campañas	X	Prestación de servicios / Asistencia directa
	Financiamiento / Crédito		

- Franja etaria de trabajo (si aplica)

X	Primera Infancia	X	Jóvenes
X	Niñez		Adultos
X	Adolescentes		Adultos Mayores

EF

FUNDACION NATALI DAFNE FLEXER
Formulario de Transparencia
2011



3. Autoridades y Staff

3.1 Máxima Autoridad Operativa

Nombre y Apellido: Edith L. Grynszpancholc
Cargo: Presidente

3.2. Órgano de Gobierno

Tipo de Órgano: Consejo de Administración

Miembros del Equipo de Gobierno (EG)

Nombre y Apellido	Cargo (Dentro del EG)	Ocupación fuera de la Organización
1.GRYNSZPANCHOLC E.L.	PRESIDENTE	
2.DUBIANSKY MONICA	TESORERA	ARQUITECTA
3.LUZURIAGA MARTIN	SECRETARIO	ASESOR EN GESTION
4.KATZ JUDIT	VICE-PRESIDENTE	ASESOR DE SISTEMAS
5.PUENTE MARIA SARA	PRO-SECRETARIA	DOCENTE
6.SERVAN MARIA DOLORES	PRO-TESORERA	AMA DE CASA
7.SALATINO MARIA	VOCAL 1º	EMPRESARIA
8.SUAREZ CLAUDI	VOCAL 2º	ARQUITECTA
9.FERNANDEZ LLANOS MIG	VOCAL 3º	COMERCIANTE

3.3 Consejo Asesor (si aplica)

Nombre y Apellido	Ocupación (Cargo y organización en la que trabaja)
1.Dra. Blanca Diez	Dr. en Medicina
2.Dr. Enrique Schawrtzman	Dr. en Medicina
3.Dr. Guillermo Chantada	Dr. en Medicina
4.Dr. Marcelo Scopinaro	Dr. en Medicina
5.Dr. Armando Picon	Dr. en Medicina

3.4 Staff

		Cantidad
Personal Rentado	Full Time	13
	Part Time	5
Voluntarios	Permanentes	80

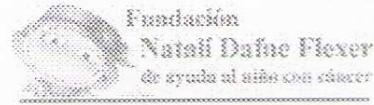
3.5 Políticas de Recursos Humanos

Indicar si la organización cuenta con un código de conducta escrito (Sí / No)

FUNDACION NATALI DAFNE FLEXER

Formulario de Transparencia

2011



4. Articulación con Instituciones

4.1 Colaboraciones

Articulación con otras instituciones (Estado, Instituciones Educativas, ONGs, otros - Indicar hasta 10)

- **Nota** - No se incluyen aquí instituciones que donen recursos económicos o en especie. Sólo aquellas involucradas de alguna manera en la gestión de los programas de la organización.

	Nombre	Tipo de Institución	Descripción de la colaboración
1.			
2.			

4.2 Redes en las que participa

Mencionar la participación en alguna Red (Indicar hasta 5)

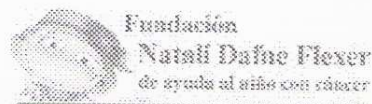
Nombre de la Red/Sigla	Nacional o Internacional	Status con el que participa (socio, coordinador, comité ejecutivo, otro)
1. Red Nacional de Organizaciones de ayuda a Niños con Cáncer	NACIONAL	COORDINADOR
2. Red Latinoamericana de Organizaciones de ayuda a Niños con Cáncer	LATINOAMERICA NA	COORDINADOR
3. Confederación Internacional de Organizaciones de Padres de Niños con Cáncer.	INTERNACIONAL	MIEMBRO COMITÉ EJECUTIVO

4.3 Premios y reconocimientos recibidos en los últimos 3 años

Premio/Reconocimiento	Fecha	Institución Otorgante
1. ABANDERADOS	DIC/2010	CANAL 13
2.		

EF

FUNDACION NATALI DAFNE FLEXER
Formulario de Transparencia
2011



B. Información Financiera

1. Asignación Presupuestaria

Completar los datos solicitados en AR\$ (pesos argentinos) con información extraída de los últimos dos Balances.

En pesos argentinos (AR\$)	Más Reciente 06/2010	Año Anterior 06/2009
Activos Totales	\$ 1.223.157	\$ 1.556.586.-
Corrientes	910.033	1.230.427
No Corrientes	313.124	326.159
Pasivos Totales	\$ 432.565	783.749
Corrientes	432.565	783.749
No Corrientes	--	--
Patrimonio Neto	\$ 790.592	\$ 772.837

Completar en AR\$ (pesos argentinos) el total de ingresos y egresos de cada período y su correspondiente asignación como porcentaje (%) según las categorías señaladas.

En pesos argentinos (AR\$)	Desde: 07/2009 Hasta: 06/2009	Desde: 07/2008 Hasta: 06/2009
Total Ingresos	\$ 1.632.441	\$ 1.155.898
Donantes Individuales	70 %	70 %
Aportes de los Socios	%	%
Financiamiento Estatal	%	%
Empresas - Fundaciones Locales	20 %	20 %
Cooperación Internacional ¹	10 %	10 %
Venta de Servicios o Productos	%	%
Ingresos por Inversiones	%	%
Otros		
Total Egresos	\$ 1.645.196	\$ 1.222.288
Afectados a Programas	93 %	90 %
Afectados a Administración	7 %	10 %
Afectados a Desarrollo de Recursos	%	%
Ingresos Netos	\$	\$

2. Controles Externos y Transparencia

¿Los informes financieros son revisados anualmente por un auditor externo? SI

➤ ESTUDIO LISIKY, LITVIN & ASOCIADOS

¿Comunica pública y anualmente sus resultados financieros? SI

¿Los programas son evaluados por una entidad externa? (S/N)

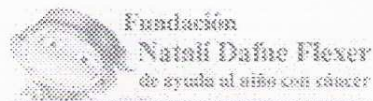
➤ En caso afirmativo, mencionar empresa / estudio

¿Tiene la organización una Política de Transparencia por escrito? (S/N)

¹ Fundaciones Internacionales o Gobiernos de otros países

EF

FUNDACION NATALI DAFNE FLEXER
Formulario de Transparencia
2011



3. Donantes Institucionales

Indicar las organizaciones privadas, públicas & locales o internacionales que apoyaron con recursos económicos a la organización en el último año calendario (Indicar hasta 10)

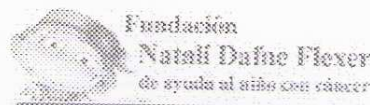
Se trata de información confidencial que no podemos hacer pública por no contar con la autorización escrita de nuestros donantes.

	Nombre	Descripción de la organización	Propósito de la Donación	Monto (AR\$) (Opcional)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Al no tener firmado con los donantes autorización para publicar sus nombres no podemos completar

ef

FUNDACION NATALI DAFNE FLEXER
Formulario de Transparencia
2011



C. Programas y Actividades de la Organización

1. Número de Programas Activos (Año Anterior)

Cantidad de programas destinados directamente a:

Individuos y / o grupos poblacionales	<input checked="" type="checkbox"/>	Organizaciones	<input type="checkbox"/>	El público general	<input type="checkbox"/>
---------------------------------------	-------------------------------------	----------------	--------------------------	--------------------	--------------------------

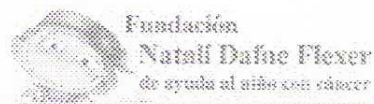
2. Principales Programas y Actividades

Detallar los principales programas vigentes según su inversión presupuestaria (Indicar hasta 5)

Programa 1- Asistencia Social, Recreación, Ayuda al Tratamiento"	
Objetivo	Lograr que los pacientes tengan acceso a tratamiento en tiempo y forma con la mejor calidad de vida posible
Descripción (bienes y servicios que brinda y/o actividades que realiza)	Medicación, elementos de confort, contención emocional, grupo de padres, festejo de cumpleaños, sala de juegos
Población Objetivo y número de Beneficiarios Directos	Niños con cáncer y sus familias
Lugar de ejecución (localidad, provincia/ región se ejecuta)	(Sede Central, de la FNDF, y Hospitales : Casa Cuna, Posadas, Niño Jesús de Tucumán
Presupuesto - Año en curso (opcional)	
Fuentes de Financiamiento (opcional)	
Indicadores de Gestión del Programa (opcional)	
Resultados Alcanzados (último año calendario finalizado)	Más de 1000 niños por mes participan de los programas ofrecidos

ef

FUNDACION NATALI DAFNE FLEXER
Formulario de Transparencia
2011



Z. Documentación

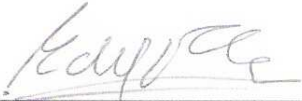
La organización cuenta con la siguiente información disponible - Marcar con una cruz según corresponda:

Documentación	Disponible en la Sede Central	Disponible en la web de la Organización
Acta Constitutiva	X	
Estatuto	X	
Acta de designación de Autoridades	X	
Constancia de Inscripción en la AFIP	X	
Resolución que otorgó su Personería Jurídica	X	
Última Memoria y Balance.	X	

E. Certificación

Los aquí firmantes certifican que toda la información brindada es verdadera y aceptan la publicación de la misma.

Firma de un Miembro del EG



Firma de la Máxima Autoridad Operativa

Lugar y Fecha