



Formulario de Transparencia 2010

A partir de este formulario se busca fortalecer la confianza en el sector social argentino entre individuos y actores colectivos (empresas, cooperación internacional, otros) a partir de la promoción de estándares de transparencia. Es condición necesaria para formar parte de la Red de Organizaciones Miembro de HelpArgentina, completar y publicar esta información anualmente, generando así información detallada, actualizada y estandarizada de organizaciones sociales argentinas.

A. Información General

1. Información Institucional

| | |
|--|---|
| Nombre de la Organización: HOSPICE SAN CAMILO | Año de Fundación: 2001 |
| Dirección: Hilarión de la Quintana 2125 Buenos Aires, Olivos, Vicente López CP (1636) | Teléfono: 011-4795-1449 |
| | Correo Electrónico: hospicesancamilo@fibertel.com.ar |
| | Sitio Web: www.hospicesancamilo.org.ar |
| Personería Jurídica : Asociación Civil sin Fines de Lucro | Fax: 011-4513-6746 |
| Nro. Personería Jurídica: 27651 | CUIT: 30-70875244-0 |
| Exenciones Impositivas Otorgadas: Iva, Ganancias e Ingresos Brutos | Deducción impositiva para donantes argentinos: (S/N): SI |

▪ Misión

Ser un agente de humanización en el ámbito de la salud. Comunicar y brindar un modelo de asistencia integral al fin de la vida centrado en la dignidad de la persona y su entorno.

▪ Objetivos Específicos:

1) Brindar cuidados compasivos, eficientes a enfermos terminales y familias en el fin de la vida.

2) Promover la Filosofía de Cuidado Hospice a nivel nacional. Fomentar la replica de el modelo de cuidado Hospice y al fundacion de nuevos Hospices por medio de programas de formación, capacitacion y entrenemiento y educacion en la humanización de la salud.

▪ Área de Trabajo (borrar aquellas que no aplican)

- Salud
- Políticas Públicas
- Educación

▪ Población Objetivo (borrar aquellas que no correspondan)

- Personas con enfermedades terminales (sin restricción de edad)



- Zona Geográfica en la que trabajan (Mencionar Localidades, Provincias, Región):
Dentro de la Ciudad de Buenos Aires: Capital Federal y Provincia de Bs As.

2. Autoridades y Staff

2.1 Datos del/los Fundador/es

- Nombre y Apellido: Juan Pablo Contepomi
- Cargo actual dentro de la OS: Asesor
- Ocupación actual fuera de la OS: Parroco

2.2 Máxima Autoridad Operativa¹

- Nombre y Apellido: Dra. Isabel Pincemin
- Cargo: Presidente

2.3 Equipo de Gobierno (EG) ²

| Nombre y Apellido | Cargo (Dentro del EG) | Ocupación (Cargo y Organización en la que trabaja) |
|--|---------------------------------|--|
| 1. Isabel Pincemin | Presidente | Médico. Coordinadora médica del Programa de Cuidados Paliativos. Hospital de Clínicas José de San Martín de la Universidad de Buenos Aires |
| 2. Ana Carlini de Vázquez | Vicepresidente | Contador. C.I.O Zurizh Argentina. Cia de Seguros |
| 3. Ricardo Michaud | Secretario | Empleado. Banco de la Provincia de Buenos Aires |
| 4. Alejandro Lucena | Tesorero | Empresario. Director, BGS |
| 5. Sergio Beliera, María Hall, Armando García Querol, Mario Keena | Vocales | Presbitero, Obispado de S.I Medico. Docente. Jubilada. Director Medico. HSC. Director. The FK Group. SRL |
| 6. Mónica Novotny, Magda Billiet, | Comisión Revisora de Cuentas | Empleada. Asistente Contable. Estudio Pino y Asoc. Bioquímica. Jubilada |

¹ Se trata del máximo responsable del equipo de gestión, a cargo de implementar las políticas y líneas estratégicas definidas por el Equipo de Gobierno. Usualmente, se lo denomina "Dirección Ejecutiva" y funciona como nexo entre el equipo de gestión y de gobierno.

² Se trata del máximo órgano de la organización cuya tarea principal es ser responsable legal y financiero de la organización. Se encarga de definir la misión y los objetivos que se persiguen. (Denominados "Consejo Directivo" y "Consejo de Administración" para Asociaciones Civiles y Fundaciones respectivamente)

| | | |
|-----------------------------|--------------------------------|--|
| | | PASTORIZA EVINER CANGUEIRO RUIZ BULJEVICH |
| 7. Alejandra Toubes de Wood | Revisor de Cuentas Suplente | Traductora de Ingles y Coach Ontologico. Directora de ETP Capacitación y Traducciones |
| 8.P. Sergio Beliera | Capellán | Presbitero. Capellan. Obispado de San Isidro |

2.3.1 Actividad y Composición

- ¿Qué cantidad de veces se reunió el EG con quórum en el último año (calendario)?: 10
- ¿Algún miembro del EG es pariente de la máxima autoridad operativa de la organización?: (S/N) NO
- ¿Existen vínculos de sangre y/o matrimonio entre los miembros de EG? (S/N) NO

En caso de haber respondido afirmativamente alguna de las preguntas, por favor profundice y detalle más información:

2.4 Consejo Asesor

La organización no cuenta con Consejo Asesor

2.5 Staff

| | | Cantidad |
|------------------|--------------------------|----------|
| Personal Rentado | Full Time | 5 |
| | Part. Time | 7 |
| | Mujeres | 8 |
| | Hombres | 4 |
| Voluntarios | Permanentes ³ | 82 |

³ Cantidad de voluntarios que colaboran regularmente con la organización.

3. Articulación con Instituciones

Articula o articuló en sus actividades con alguna de las siguientes instituciones en los últimos dos años: Organismos Estatales, Empresas y/o Fundaciones Donantes Locales, Organizaciones de la Cooperación Internacional⁴? En caso afirmativo indique institución, tipo de relación / apoyo.

Actualmente la organización no articula actividades con ninguna organización

4. Premios y reconocimientos recibidos (en los últimos 3 años)

| Premio/Reconocimiento | Institución Otorgante |
|---------------------------|---|
| Juntos Educar 2009 | Vicaría Episcopal de Educación Arzobispado de Buenos Aires |
| Premio Pablo Tissera 2008 | Municipalidad de Vicente López |
| Premio Madre Teresa 2008 | Foro Del Sector Social (federación de asociaciones civiles y fundaciones) |

5. Redes en las que participa

Actualmente la organización no participa en ninguna Red.

⁴ Fundaciones donantes internacionales, organismos internacionales (Banco Mundial, BID, etc) y Fondos provenientes de otros países (Embajadas, etc)

B. Información Financiera

1. Asignación Presupuestaria

En las Tablas a continuación complete los datos solicitados en AR\$ (pesos argentinos), con información extraída de sus últimos dos años fiscales cerrados (según sus respectivos Balances), indicando en cada caso el período comprendido (columnas 2 y 3).

| Período de Referencia | (Dic/ 2008) | (Dic/ 2007) |
|------------------------|-------------|-------------|
| Activos Totales | \$97.864,59 | \$73.149,15 |
| Corrientes | \$66.914,03 | \$40.677,26 |
| No Corrientes | \$30.950,56 | \$32.471,89 |
| Pasivos Totales | \$97.864,59 | \$73.149,15 |
| Corrientes | \$18.773,05 | \$24.441,72 |
| No Corrientes | No Existe | No existe |
| Patrimonio Neto | \$79.091,54 | \$48.707,43 |

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

| Período de Referencia | Desde: (Ene/2008) Hasta: (Dic/ 2008) | Desde: (Ene/2007) Hasta: (Dic/ 2007) |
|--|---|---|
| Total Ingresos | \$395.584,92 | \$327.262,43 |
| Donantes Individuales | 51,83% | 52,49% |
| Financiamiento Estatal | % | % |
| Empresas- Fundaciones Donantes Locales | 48,17% | 47,51% |
| Cooperación Internacional ⁵ | % | % |
| Otros | 0% | 0% |
| Total Egresos⁶ | \$365.200,81 | \$337.732,90 |
| Afectados a Programas | 77,73% | 92,66% |
| Afectados a Administración | 6,54% | 7,34% |
| Afectados a Desarrollo de Recursos | 15,73% | 0% |

2. Transparencia y Rendición de Cuentas

- ¿Sus Balances son revisados anualmente por un auditor externo? (S/N) **S**
- ¿Comunica públicamente sus resultados financieros anualmente? (S/N) **N**

⁵ Donaciones que recibe por parte de fundaciones donantes internacionales, organismos internacionales (Banco Mundial, BID, etc) y Fondos provenientes de otros países (Embajadas, etc)

⁶ Ver Instructivo para la asignación de los Egresos según las categorías aquí señaladas.

3. Mencione sus tres principales Donantes Institucionales⁷

| Nombre | Descripción |
|---------------------------|---|
| Fundación Banco Provincia | Creada por el Banco de la Provincia de Buenos Aires en 1969, esta fundación trabaja en promover la cultura, la educación, las artes y el desarrollo social de la provincia de Buenos Aires. |
| Toyota Argentina | Empresa Automotriz |
| Banco Santander Río | Banco Minorista |

Leud

⁷ Refiere a las organizaciones (privadas/ públicas & locales/internacionales) que apoyan financieramente a la OS, según en el último año calendario finalizado.

C. Programas y Actividades de la Organización

1. Principales Programas y Actividades

A continuación detalle los principales programas vigentes de la organización según su inversión presupuestaria.

| Programa "Hospice en casa" | |
|--|--|
| Objetivo | Brindar asistencia, contención y acompañamiento a enfermos y familiares en sus domicilios. |
| Descripción (bienes y servicios que brinda y/o actividades que realiza) | Este programa contempla visitas regulares de voluntarios del hospice a los enfermos que son cuidados en sus casas. Incluye asistencia de enfermería, contención y orientación familiar, acompañamiento psicológico y espiritual a la unidad paciente y familia. |
| Población Objetivo (a quien está destinado) | Enfermo terminal y familiares (este programa no esta restringido a poblacion sin recursos, sino orientado a quien lo necesite sin importar su situacion socioeconómica) |
| Lugar de ejecución (mencione en qué localidad, provincia/ región se ejecuta) | Buenos Aires: Capital Federal y Provincia de Buenos Aires |
| Presupuesto (Año en curso) (opcional) | |
| Indicadores de Gestión del Programa (opcional) | |
| Resultados Alcanzados (último año calendario finalizado) | En su primer año de funcionamiento el Programa Hospice en Casa, cuidó a 40 familias y enfermos en sus domicilios. Realizó un promedio de seis visitas domiciliarias por semana. |

buena

| Programa "Casa de la Esperanza" | |
|--|---|
| Objetivo | Brindar un hogar a enfermos en fase terminal que no lo tienen, o quienes no tienen familia o no pueden ser cuidados por sus familiares en su domicilio. |
| Descripción (bienes y servicios que brinda y/o actividades que realiza) | Este programa brinda un hogar, una familia a enfermos terminales. Contempla asistencia médica y de enfermería, contención y orientación familiar, acompañamiento psicológico y espiritual a la unidad enfermo y familia. |
| Población Objetivo (a quien está destinado) | Enfermo terminal sin recursos, con escasos recursos o en situación de vulnerabilidad social significativa y sus familiares |
| Lugar de ejecución (mencione en qué localidad, provincia/ región se ejecuta) | La casa del hospice esta ubicada en Olivos, Pcia de Bs as. Recibe a enfermos de todo el pais. |
| Presupuesto (Año en curso) (opcional) | |
| Indicadores de Gestión del Programa (opcional) | |
| Resultados Alcanzados (último año calendario finalizado) | La casa de Hospice ha cuidado a mas de 400 enfermos y sus familias desde su fundación. |

Sue




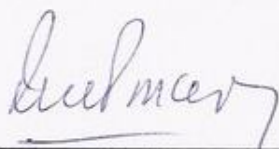
D. Documentación

La organización cuenta con la siguiente información disponible (marcar con una cruz donde corresponda)

| Documentación | Disponible en la Sede Central de la OS para consultas | Disponible en la web de la OS |
|--|---|-------------------------------|
| Acta Constitutiva | X | |
| Estatuto | X | |
| Acta de designación de Autoridades | X | X |
| Constancia de Inscripción en la AFIP | X | |
| Exenciones Impositivas | X | |
| Resolución que otorgó su Personería Jurídica | X | |
| Última Memoria y balance. | X | |

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

Buenos Aires, 7 de Septiembre 2010

Lugar y Fecha