

LIGA COLOMBIANA DE HEMOFILICOS Y OTRAS DEFICIENCIAS SANGUINEAS

BALANCE GENERAL

ACTIVO	Diciembre 31 de		PASIVO Y PATRIMONIO	Diciembre 31 de	
	2.017	2.016		2.017	2.016
	(En miles de pesos)			(En miles de pesos)	
Activo Corriente			Pasivo Corriente (Nota 7)		
Disponible (Nota 2)	\$ 225	\$ 3.411	Proveedores	\$ 0	0
Inversiones (Nota 3)	0	0	Costos y Gastos por Pagar	5.804	5.728
Deudores (Nota 4)	133.046	133.046	Obligaciones Laborales	0	0
Inventarios (Nota 5)	0	0	Cuentas por Pagar	0	0
			IVA por pagar	-6.959	-3.779
			Acreedores Varios	15.002	0
			Impuestos por Pagar	272	50
Total Activo Corriente	\$ 133.271	\$ 136.457	Total Pasivo Corriente	\$ 14.119	\$ 1.999
Propiedades y Equipo (Nota 6)			Patrimonio		
Oficinas + Valorizacion	\$ 0	0	Excedentes Años Anteriores - Perdidas	\$ -92.813	\$ -62.216
Unidad Funcional de Consulta	11.982	11.982	Resultados del Ejercicio	-15.306	-30.597
Equipo de Oficina	32.026	32.026	Revalorización del Patrimonio	84.690	84.690
Equipo de computación y comunicació	28.518	28.518	Superávit de Capital	142.581	142.581
Equipo Médico Científico	29.522	29.522	Total Patrimonio	\$ 119.152	\$ 134.458
Ajustes por Inflación	0	0			
Depreciación Acumulada	102.048	102.048			
Total Propiedad Planta y Equipo	\$ 0	\$ 0			
Diferidos					
Gastos Anticipados	\$ 0	0			
Total Activo	\$ 133.271	\$ 136.457	Total Pasivo y Patrimonio	\$ 133.271	\$ 136.457

Veáanse las notas adjuntas

Las notas 1 a 10 son parte integrante de los Estados Financieros

Sergio Robledo Riaga
Presidente Ejecutivo

Roberto Rojas Galindo
Contador

Celso Roberto Arango Vleira
Revisor Fiscal T.P. 2620 T

LIGA COLOMBIANA DE HEMOFILICOS Y OTRAS DEFICIENCIAS SANGUINEAS
ESTADO DE RESULTADOS

	Diciembre 31	
	2.017	2.016
	(En miles de pesos)	
INGRESOS OPERACIONALES		
Operacionales	\$	\$
INGRESOS NO OPERACIONALES		
Rendimientos Financieros	\$ 40	\$ 80
Recuperaciones - utilidad venta		
Otros - Cuotas causadas 2014		
Donaciones, cuotas sostenimiento y afiliaciones	50.960	
Aprovechamientos		
Diversos	109	35.870
INGRESOS EJERCICIOS ANTERIORES		
Recuperación año	\$	\$
		3
CORRECCION MONETARIA	\$ -	\$ -
TOTAL INGRESOS	\$ 51.109	\$ 35.953
GASTOS OPERACIONALES		
Gastos de Personal	\$ -	\$ -
Honorarios	26.211	14.966
Impuestos		
Arrendamientos	3.548	
Contribuciones		4.991
Seguros		1.784
Servicios	3.883	26.573
Legales	31	357
Mantenimiento y reparaciones		126
Gastos de viaje	21.782	6.922
Depreciación		-
Amortización		-
Provisiones		-
Diversos	10.190	9.827
TOTAL OPERACIONALES	\$ 65.645	\$ 65.546
GASTOS NO OPERACIONALES		
Financieros (Nota 9)	\$ 317	\$ 475
Gastos extraordinarios	12	
COSTOS (Nota 10)	\$ 441	\$ 529
COSTOS EXTRAORDINARIOS		
De Ejercicios Anteriores	\$	\$
TOTAL COSTOS Y GASTOS	\$ 66.415	\$ 66.550
UTILIDAD O PERDIDA DEL EJERCICIO	\$ -15.306	\$ -30.597

LIGA COLOMBIANA DE HEMOFILICOS Y OTRAS DEFICIENCIAS SANGUINEAS
NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS

(En miles de pesos)

NOTA 2. DISPONIBLE

Este saldo incluye el dinero en caja y depósitos en cuentas bancarias y de ahorro; así:

	Diciembre 31	
	2.017	2.016
Caja	\$ 40	\$ 78
Bancos	185	3.333
Corporaciones de ahorro y vivienda		
Total Disponible	\$ 225	\$ 3.411

NOTA 3. INVERSIONES

Las inversiones en 31 de diciembre comprendían lo siguiente:

	Diciembre 31	
	2.017	2.016
Certificados de Depósitos a Término	0	0
Derechos fiduciarios	0	0
TES	0	0
Total Inversiones	\$ 0	\$ 0

NOTA 4. DEUDORES

El saldo de esta cuenta en 31 de diciembre comprendía lo siguiente:

	Diciembre 31	
	2.017	2.016
Deudores E.P.S.	\$	\$
Instituciones Prestadoras de Salud		
Particulares personas naturales		
Particulares personas jurídicas		
Empresas Soc.del Estado		
Anticipos a proveedores		
Otras cuentas por cobrar	133.046	133.046
Provisión Cartera		
Total Deudores	\$ 133.046	\$ 133.046

NOTA 5. INVENTARIOS

	Diciembre 31	
	2.017	2.016
Inventarios Factor VIII		
Inventarios Factor IX		
Materiales Odontologicos		
Total Inventarios	\$ 0	0

NOTA 6 PROPIEDADES Y EQUIPO

Las propiedades y equipo a 31 de diciembre de 2014 están representadas en:

	Diciembre 31	
	2.017	2.016
Costo Ajustado		
Oficinas + Valorizacion	\$	\$
Unidad Funcional de Consulta	11.982	11.982
Equipo de Oficina	32.026	32.026
Equipo de computación y comunicación	28.518	28.518
Equipo Médico Científico	29.522	29.522
Ajustes por Inflación		
Total Costo Ajustado	\$ 102.048	\$ 102.048
Depreciación Ajustada		
Total Depreciación Ajustada	\$ 102.048	\$ 102.048
Total Propiedad y Equipo Neto	\$ 0	0

NOTA 7. PASIVO CORRIENTE

El saldo de esta cuenta en 31 de diciembre comprendía lo siguiente:

	Diciembre 31	
	2.017	2.016
Proveedores- Nota adjunta vencimiento	\$	
Costos y Gastos por pagar (Honorarios)	5.804	5.728
Cuentas por pagar (Aportes y parafiscales)		
Obligaciones Laborales		
Impuestos por pagar - Ica, Retención Fuente y Reteiva	272	50
Iva por pagar	-6.959	-3.779
Acreedores Varios SRR	15.002	
TOTAL PASIVO CORRIENTE	\$ 14.119	1.999

Proveedores Vencimiento mas de 360 días

Solmedical S.A
Amarey Nova Medical S.A
BCN Medical S.A
Colpharma Ltda

Total proveedores mas de 360 días	\$	<u>0</u>	<u>0</u>
--	----	----------	----------

NOTA PATRIMONIO

Excedentes Años Anteriores - Perdidas			
Resultados del Ejercicio		-15.306	-30.597
Revalorización del Patrimonio			
Superávit de Capital			
TOTAL PATRIMONIO		<u>-15.306</u>	<u>-30.597</u>

NOTA 08 GASTOS OPERACIONALES

		Diciembre 31	
		2.017	2.016
Gastos de Personal	\$		\$
Honorarios		26.211	14.966
Impuestos			
Arrendamientos		3.548	4.991
Contribuciones			1.784
Seguros			
Servicios		3.883	26.573
Legales		31	357
Mantenimiento y reparaciones			126
Gastos de viaje		21.782	6.922
Depreciación			
Amortización			
Provisiones			
Diversos -Relac Públicas-Simposios y eventos		10.190	9.827
TOTAL GASTOS OPERACIONALES	\$	<u>65.645</u>	\$ <u>65.546</u>

NOTA 09 GASTOS FINANCIEROS

		Diciembre 31	
		2.017	2.016
Gravámen Movimientos Financieros	\$		\$
Gastos Financieros		317	356
Intereses a particulares			
Otros De Ejercicios anteriores -Sanciones y multas			
Gastos no deducibles		12	119
TOTAL FINANCIEROS	\$	<u>329</u>	\$ <u>475</u>

NOTA 10 COSTOS PRESTACIÓN SERVICIOS

		Diciembre 31	
		2.017	2.016
Unidad de mercadeo	\$	441	\$ 529
Unidad de consulta externa			
Unidad de Hospitalización			
Unidad de Rehabilitacion			
Unidad de Apoyo Diagnostico			
Unidad de Apoyo Terapéutico			
TOTAL COSTOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$	<u>441</u>	<u>529</u>

Las notas 1 a 10 son parte integrante de los Estados Financieros.