

VISIÓN SOBRE LA ORGANIZACIÓN  
ADMINISTRATIVA, FUNCIONAL Y FINANCIERA  
DE LAS ADMINISTRADORAS DEL RÉGIMEN  
SUBSIDIADO EN SANTA FE DE BOGOTÁ,  
D.C., 1998-1999



DARÍO ARANGO BARRIENTOS

*Abogado, economista.*

•

CORRESPONDENCIA

Transversal 15 No. 127-68 Tel. 216 40 50

[darioarangob@yahoo.com](mailto:darioarangob@yahoo.com)



# RESUMEN

---

## ANTECEDENTES

Con el propósito de facilitar a la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá el diseño de una metodología y unos instrumentos que permitan evaluar los procesos utilizados por las ARS para administrar los recursos de las Unidades de Pago por Capitación del Régimen Subsidiado UPC, se realizó una investigación sobre la organización administrativa, funcional y financiera de las ARS para el período comprendido entre el 1 de abril de 1988 y el 31 de marzo de 1999.

## METODOLOGÍA

Para obtener la información se elaboró un formulario mediante el cual se indagó la naturaleza y el ámbito de acción de las empresas y sobre las funciones que cumplen en diferentes áreas. Se utiliza una metodología de investigación descriptiva que proporciona una visión general sobre la forma como estas empresas organizan la administración de los recursos del régimen subsidiado de salud. El estudio analiza el modelo del manejo financiero y el flujo de recursos recibidos por las ARS, abarca los aspectos más sobresalientes de la organización y de las funciones que cumplen las principales áreas.

## RESULTADOS

Se observa el progreso en los aspectos organizativos y funcionales de estas entidades pero a su vez el deficiente control de muchas de sus operaciones y el alto costo de su funcionamiento. En cuanto a su estructura financiera se evidencian riesgos muy significativos por la debilidad patrimonial con relación a los volúmenes de operaciones que manejan y la disminución de los márgenes operacionales.

## CONCLUSIONES

Las ARS cuentan con la organización adecuada y suficiente para prestar un buen servicio. Todas ellas vienen perfeccionando sus mecanismos

administrativos para dar una mejor respuesta a las exigencias que se les hacen, pero existe el riesgo de que sus resultados hacia el futuro se deterioren sensiblemente por el escaso margen que obtienen en sus operaciones y por la imposibilidad de incrementar el número de sus afiliados, en tal forma que puedan aprovechar las economías de escala. Aquellas entidades que no logren hacerlo y aquellas que fallen en mantener los costos administrativos dentro del rango del 15% que les resta después del costo asistencial se verán abocadas a situaciones de crisis que pueden afectar muy seriamente los programas de salud no solamente del Distrito sino también los que se realizan en el país.

Desde el punto de vista conceptual, el análisis de la información sugiere que la Secretaría Distrital de Salud debe prestar su mayor atención sobre las ESS, empresas nuevas todas estas, que han realizado un gran esfuerzo para asegurar su crecimiento y cumplir con los compromisos que adquirieron con el Distrito y con sus afiliados. La mayor parte han hecho avances en sus procesos organizativos para ofrecer un mejor servicio, lo que las ha llevado a incrementar sus costos en una proporción mayor que otras ARS, factor este que aunado al incremento del gasto asistencial que ha registrado el sector, ha tenido como efecto que la mayoría de las ESS presenten resultados operacionales negativos, que no se reflejan en su patrimonio por haber obtenido ingresos no operacionales que compensan en parte dichas pérdidas; sin embargo, su estructura patrimonial es débil frente a los grandes negocios que manejan, lo que implica un grave riesgo.

En cuanto a las EPS, este tipo de empresas obtienen los mejores resultados operacionales netos del manejo del régimen subsidiado, porque el volumen de operaciones que realizan les ha permitido superar con amplitud el punto de equilibrio y su experiencia aporta elementos valiosos para el control del gasto asistencial y en particular al costo administrativo. Su situación financiera debe ser también objeto de permanente observación. Se insiste en la necesidad de establecer normas que hagan obligatoria la separación contable de los distintos regímenes que manejan.

Las Cajas de Subsidio Familiar han manejado con independencia sus negocios y ven con preocupación la injerencia del Distrito en la administración de unos recursos que consideran como propios. Por ello se está dando la tendencia a buscar mercados alternativos en los municipios ve-

cinos a Bogotá, donde estas entidades pueden realizar programas del régimen subsidiado. Sin embargo, los contratos con la Secretaría Distrital de Salud seguirán siendo importantes para estas entidades, como una manera de afianzar su imagen y complementar los servicios sociales que prestan, por lo que siempre mantendrán el interés de participar no sólo con los recursos que generan sino también con programas cofinanciados.

Es importante recalcar que las ARS no tienen un plan único de cuentas uniforme, la Superintendencia Nacional de Salud ha establecido formatos diferentes para la presentación de los estados financieros de las EPS, las ESS y las Cajas de Compensación Familiar; lo mismo ocurre con los anexos que deben acompañarlos. No obstante el avance en la unificación de la información, queda mucho por hacer en este campo, el primer punto sería hacer obligatorio un Plan de cuentas uniforme. Este trabajo está pendiente desde hace varios años por la pretensión de incluir en él tal variedad de cuentas, que si bien proporcionarían copiosa información, su manejo práctico y el costo de realización sería inmenso. Es conveniente pensar en un plan de cuentas con propósitos financieros y adicionalmente en un sistema de registro estadístico.

Las EPS del régimen subsidiado deberían presentar los estados de resultados desagregados. En sus formatos de presentación del estado de pérdidas y ganancias la Superintendencia Nacional de Salud se ha limitado a separar los ingresos por sus fuentes y los egresos originados en el costo del servicio por sus usos, pero se quedó a mitad de camino al no obligar a discriminar los gastos administrativos o de operación y los de venta, clasificándolos con relación a los servicios que les dieron origen.

#### **PALABRAS CLAVE**

Administradoras del Régimen Subsidiado, organización, manejo financiero.

## INTRODUCCIÓN

---

Con el propósito de facilitar a la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá el diseño de una metodología y unos instrumentos que permitan evaluar los procesos utilizados por las Administradoras del Régimen Subsidiado (ARS) para administrar los recursos de las Unidades de Pago por Capitalización del Régimen Subsidiado (UPC) se realizó una investigación sobre la organización administrativa, funcional y financiera de las ARS para el período comprendido entre el 1° de abril de 1988 y el 31 de marzo de 1999. Este trabajo concluyó en el diseño y la prueba de una metodología y unos instrumentos para medir y comparar las ARS entre sí, hacer el seguimiento de su evolución, y diseñar políticas y programas que las fortalezcan. El presente artículo destaca algunos de los resultados más importantes de un estudio mucho más extenso y detallado de la estructura organizacional y el desempeño financiero de las ARS, el cual está disponible para consulta mediante solicitud al autor:

## METODOLOGÍA

---

En este estudio se utiliza una metodología de investigación descriptiva que proporciona una visión general sobre la forma como estas empresas organizan la administración de los recursos del régimen subsidiado de Salud. Analiza el modelo del manejo financiero y el flujo de recursos recibidos por las ARS, abarca los aspectos más sobresalientes de la organización y de las funciones que cumplen las principales áreas.

Para obtener la información se elaboró un formulario, mediante el cual se indagó sobre la naturaleza y el ámbito de acción de las empresas y sobre las funciones que cumplen las siguientes áreas: mercadeo, contratación con entes territoriales, cobranza de los recursos, contratación de la red de servicios, pago de los servicios prestados por la red, supervisión de calidad, resolución de quejas y reclamos, promoción y prevención, cobranza de los recursos contratados, manejo de los recursos financie-

ros, contrato del seguro de enfermedades catastróficas, sistemas de información, auditoría de cuentas y auditoría médica. El propósito no fue hacer un examen exhaustivo de estos temas, sino contribuir a ampliar el conocimiento que se requiere para acertar en el diseño de políticas y procedimientos.

Para el análisis de la estructura financiera de las ARS se utilizan principalmente tres instrumentos: los estados financieros porcentuales –que permiten observar la estructura–, los estados financieros comparativos –que muestran los cambios anuales–, y el análisis de razones financieras.

La información fue recolectada durante el período de enero a mayo de 1999, directamente de las ARS y utilizando datos secundarios suministrados por la Superintendencia Nacional de Salud.

Durante la recolección de la información se encontró con la reticencia que tienen algunas ARS en revelar datos y cifras que consideran estratégicas en su competencia con otras entidades, por ello no fue posible profundizar en muchos aspectos sobre los que hubiera sido deseable tener mayor conocimiento.

La información requerida fue solicitada por intermedio de la Secretaría Distrital de Salud, la cual realizó visitas para motivar una respuesta oportuna. No obstante lo anterior, muchas de las ARS no suministraron la información o lo hicieron de manera inexacta. En algunos casos se observa que las cifras consignadas en el formulario son aproximadas a las que aparecen en los estados financieros y en sus anexos; así mismo, en algunas respuestas se magnifican los logros alcanzados.

En muchas ocasiones, el no contar con las cifras de la totalidad de las ARS dio como resultado que la consolidación de los datos arrojó cifras que no son representativas de la magnitud de las operaciones, y que sólo son útiles para apreciar las tendencias de las mismas.

## RESULTADOS Y DISCUSIÓN



A continuación se describe el modelo de organización y la manera como cumplen las funciones todas las áreas en que se estructuran las ARS.

Adicionalmente se presentan los hallazgos respecto a la estructura financiera de estas organizaciones.

## ESTRUCTURA FUNCIONAL Y ORGANIZACIONAL

Existen tres tipos de ARS: Las Empresas Solidarias de Salud, las Empresas Promotoras de Salud y las Cajas de Subsidio Familiar, cuya naturaleza y organización difieren entre sí, no solamente por el ámbito de su acción sino también por el volumen de las operaciones que manejan. Las operaciones de las ESS y de las Cajas son primordialmente locales y las de estas últimas marginales a sus actividades principales. Las EPS operan a nivel nacional y tienen contratos con numerosos municipios.

En el caso de las Cajas de Subsidio Familiar, la operación se hace por intermedio de áreas especializadas que reciben el apoyo administrativo de la organización general. Las EPS también poseen áreas especializadas para el manejo de este régimen, por cuanto sus actividades se extienden al régimen contributivo y en algunos casos a los planes de medicina prepagada y a los planes complementarios de salud. Las ESS están especializadas exclusivamente en el manejo de los recursos destinados al régimen subsidiado de salud.

La contratación del régimen subsidiado, efectuada en Bogotá por la suma de \$118.788,1 millones, se distribuyó entre seis EPS, cinco ESS y cinco Cajas. Las primeras participan con un 34%, las Cajas con el 32% y a las ESS les correspondió el 26%. Para financiar estos contratos, la Secretaría Distrital de Salud utilizó recursos propios y administrados por la suma de \$98.786,9 millones y las Cajas aportaron la cifra de \$20.001,2 millones, lo que permitió cubrir 924.205 afiliados.

La información sobre el número de personas vinculadas a cada área del manejo del régimen subsidiado y la formación que tienen, muestra un sector que ocupa un personal altamente calificado. Esta característica se explica por la naturaleza de las funciones que desempeñan e influye sustancialmente sobre el gasto de administración de las empresas, lo que limita su posibilidad de disminuirlos.

Las ARS tienen su propia organización para el mercadeo del régimen subsidiado y contratan además personal temporal para realizar las tareas

que corresponden a este proceso. Las ARS han visto incrementar sus costos, así como también disminuir la efectividad de la carnetización que es menor que la del promedio en otras ciudades del país.

Para la prestación de los servicios, las ARS contrataron con más de 600 entidades prestadoras de servicios (el 47.38% corresponden a entidades públicas y el 52.62% a privadas); dentro de estas se cuenta un número limitado de IPS propias. El gasto se distribuyó equitativamente entre entidades públicas y privadas, así como también entre capitación y por evento. Al primero le correspondió el 45% y al segundo el 55%. En cuanto a los niveles de atención, el 55% de sus recursos se empleó en el primer nivel, 35% en los niveles dos y tres, y para enfermedades de alto costo se destinó el 10%.

Predomina la contratación de IPS privadas en cuanto a su número, pero se conserva el equilibrio en cuanto a la distribución del gasto asistencial, entre unas y otras por razón de la norma que obliga a contratar no menos del 40% de los servicios con entidades públicas. Es importante observar que el cumplimiento de la norma se debe verificar contra los contratos ejecutados, pues puede darse el caso que se celebren contratos distribuidos conforme a la norma comentada, pero no se remitan usuarios a IPS públicas, favoreciendo a las IPS privadas en la ejecución de los contratos.

Los programas de promoción y prevención a los que las ARS están obligados a destinar por lo menos el 10% de las UPC, son realizados directamente por quince de las ARS. Las ARS tienen destinados 169 profesionales de la salud a estas áreas y todas ellas hacen control y seguimiento de los programas que subcontratan.

Se observa que las ARS han hecho avances significativos en las áreas de calidad en el servicio y particularmente en la auditoría de cuentas, en la auditoría médica, en la prestación del servicio y en el área del recurso humano. Para resolver las quejas las ARS cuentan con 74 oficinas y disponen de centros de atención telefónica las 24 horas del día.

Las observaciones o glosas a las cuentas constituyen un problema por su alto volumen y las dificultades administrativas que causan; la mayor parte de estas, el 71%, se hicieron a las cuentas de las IPS públicas.

Al confrontar las respuestas de las ARS sobre el valor de los contratos, los pagos recibidos y los pagos pendientes en el período abril 98-marzo

99, sólo dos ARS coinciden en los datos sobre el valor; tres en los pagos recibidos y sólo una en los pagos pendientes; la causa de estas diferencias radica en la carencia de sistemas que permitan llevar un control desagregado de cada uno de los contratos celebrados por las ARS. En algunos casos se controlan mediante registros extracontables cuyas cifras no son del conocimiento de los funcionarios encargados de la administración del régimen subsidiado. Este desconocimiento puntual de las cifras puede tener incidencia en los costos, afecta la contratación de la red de servicios (en particular cuando se hace por capitación), el pago de las primas de seguros de las enfermedades de alto riesgo, las proyecciones financieras y, por último, afecta todas las decisiones que se relacionan con el número de usuarios que tiene una Administradora.

Las empresas poseen áreas especializadas para el manejo de los recursos financieros y el personal vinculado a estas es numeroso, el 46% de ellos posee título universitario. Como lo manda la ley, la administración de recursos se hace en cuentas separadas, lo que da origen a una amplia utilización de la red financiera. No es frecuente que las empresas realicen inversiones temporales con los recursos provenientes del régimen subsidiado y entre tanto no los utilicen para los fines previstos.

Para cubrir las enfermedades catastróficas, las compañías han contratado las pólizas con catorce compañías aseguradoras diferentes, que cubren siniestros hasta por \$35 millones de pesos en exceso de \$100.000. No hay una estadística completa sobre los siniestros, lo que dificulta el análisis de este tema y constituye una limitante para las compañías en la negociación de las primas que deben pagar en el futuro.

Las cifras suministradas por las ARS sobre siniestros avisados, reclamados y pagados son incompletas; sólo siete ARS suministraron datos. Parecería que sobre este aspecto no se tiene un control eficiente que les permita conocer en todo momento dichas estadísticas que son la base fundamental para futuras negociaciones, tanto de la cobertura individual como del valor de la prima.

Sólo tres compañías informaron recibir pagos por gestiones administrativas que no superaron el 10% del valor de la póliza y tan sólo en dos casos se pactó participación en las utilidades de la misma.

Este aspecto de la participación en las utilidades debe ser revisado, por cuanto si esto se da como resultado de una baja siniestralidad, deben

revertir a las ARS con el propósito de incrementar las reservas para el pago del gasto asistencial, pues no resulta equilibrado que sólo se aproveche al asegurador:

Por el gran volumen de datos que manejan, las ARS requieren de una sistematización de todos sus procedimientos; la posibilidad de utilizar programas con las últimas tecnologías constituye un elemento primordial en el servicio y en la competencia, y finalmente influye en el resultado económico de sus actividades. Las ARS de menor tamaño tendrán que hacer inversiones cuantiosas en este campo para no quedarse rezagadas, por cuanto las plataformas en que están montados sus sistemas actuales tienen una capacidad de expansión limitada.

### **ESTRUCTURA FINANCIERA DE LAS ARS**

La comparación de las cifras consolidadas de los estados financieros de las ARS del régimen subsidiado, correspondientes a los períodos 98 y 99, hizo posible observar la estructura de su operación y la eficiencia en la asignación de recursos para cada una de las actividades.

Del examen de la estructura de costos se concluyó que el margen operacional que obtienen es muy reducido y que esto impide el fortalecimiento de los patrimonios, circunstancia que frente al volumen creciente de sus operaciones va a limitar su accionar en el futuro.

#### ***Estado de resultados***

Estos resultados se presentan en la tabla I.

**ESS:** Mientras en 1998 las Empresas Solidarias de Salud destinaron el 86,9% de sus ingresos totales al costo de la prestación del servicio y el 19,7% al gasto de administración, su resultado operacional neto fue negativo (-6,6%), lo cual no les permite fortalecer su patrimonio para asumir un mayor ritmo de crecimiento y su resultado final dependió en buena parte de los ingresos no operacionales, que en este caso y para el año de 1998 representaron el 9,0% del total de los ingresos; de no haber sido así,

el conjunto de las Empresas Solidarias de Salud habría dado mayores pérdidas.

Se debe anotar que el volumen de los ingresos de las ESS es el 5,3% de los ingresos totales de las ARS contratadas por la Secretaría Distrital de Salud para el manejo del régimen subsidiado.

Los ingresos de las ESS crecieron en el 83,3%, mientras el gasto asistencial lo hizo en el 106,8%, incrementos muy superiores al conjunto de las ARS que para estos mismos rubros registraron crecimientos de 54,3% y 53,9% respectivamente. El gasto administrativo de las ESS se incrementó en 157,3%, mientras que el conjunto de las empresas lo hicieron en 46,7%. En términos constantes, los ingresos operacionales crecieron en 57,3% y los gastos administrativos en 122,8%.

Cinco de las seis ESS obtuvieron resultados negativos en 1998. El incremento del costo del servicio y del gasto asistencial ya comentados son factores que, de continuar con esta tendencia, llevarán a estas Empresas a situaciones de crisis difíciles de superar; si se tiene en cuenta la debilidad de sus patrimonios con relación al volumen de operaciones que manejan.

**EPS:** Las EPS muestran una situación bien diferente a las ESS; todas ellas tienen mayor ámbito de acción y de operación, celebran contratos con numerosos entes territoriales, poseen mayor cantidad de recursos, experiencia y productos para atender el área de la salud, entre ellos los relacionados con el régimen contributivo, la medicina prepagada y los planes complementarios de salud.

El estado de resultados consolidado de este grupo de empresas muestra que en 1998 destinaron el 77,1% al gasto asistencial, el 19,7% a cubrir los gastos operacionales de administración, el 3,57% al gasto de ventas y que obtuvieron un resultado operacional neto negativo de -3.358,6 millones que equivale al -0,38% de los ingresos operacionales. Sin embargo, el resultado final fue una utilidad neta de \$10.402,8 millones, que corresponden al 1,0 de los \$1.030.065,1 millones de los ingresos que movilizaron y que tiene su explicación en los ajustes netos por inflación. Al comparar el ejercicio de 1998 con el de 1997 se observa que el costo de prestación del servicio disminuyó ligeramente al pasar del 78,12% en 1997 al 77,06% en 1998, mientras que el gasto de administración declinó del

21,0% al 19,73%; el de venta 3,77% al 3,57%; el resultado operacional neto se mantuvo negativo en -0,38% frente al -2,89% del año anterior:

Las EPS mantuvieron un crecimiento dentro del promedio del conjunto de entidades. Los crecimientos más significativos corresponden a los ingresos no operacionales que aumentaron en 293,4%, y los gastos no operacionales en 379,0%; estas partidas fueron de \$148.114,0 millones y \$146.799,8 respectivamente, para 1998.

Al comparar los resultados en términos constantes con el año anterior se aprecia que los ingresos operacionales y el costo de prestación del servicio fueron los que menor incremento registraron entre las ARS, con un 31,3% y 29,5% respectivamente, y que mantuvieron su equilibrio.

**Cajas:** Las Cajas destinaron al costo de prestación del servicio el 81,9% de sus ingresos, al gasto administrativo el 14,8% y su resultado operacional neto fue de 3,2% sobre el total de ingresos. Entre 1997 y 1998 las Cajas registraron una variación de sus ingresos operacionales de 64,4%, mientras que sus costos de prestación de servicios variaron en 85,7% y los gastos de administración en un 77,2%. El resultado operacional neto declina de un año a otro en -61,2%.

El comportamiento de la composición de los estados de pérdidas y ganancias de cada una de las compañías se puede observar para compararlo en relación con el consolidado de las ARS y con las compañías de su género para ver las desviaciones en relación con el promedio.

#### ***Análisis de los balances***

**ESS:** Como se observa en la tabla 2, para 1998 el volumen de los activos fue de \$14.973,8 millones, y el patrimonio alcanzó la cifra de \$4.813,2 millones.

Al hacer el análisis de los balances consolidados de las ESS, se destaca que el principal rubro del activo son las cuentas por cobrar que representan el 50,94% de su valor; de los cuales el 48,39% es el principal componente de esta cuenta y alcanza la cifra de \$7.245,2 millones; la propiedad de planta y equipo representa el 17,05% de los activos y las inversiones que tienen un valor de \$2252,1 millones equivalen al 15,04% del total del activo.

El pasivo total es de \$10.160,6 millones que corresponden al 67,9% del conjunto del pasivo y patrimonio. La cuenta más importante está representada por los pasivos estimados y provisiones que tienen un valor de \$4.754,5 millones y son el 31,8% del total del pasivo y el patrimonio.

Comparando estas cifras con el año anterior (tabla 3) se observan los siguientes cambios:

El patrimonio disminuyó en términos corrientes en 8,91% pero a valor constante se redujo en el 21,81.

El crecimiento de los activos con relación al año anterior fue del 53,4%, mientras el pasivo se incrementó en el 127% y el patrimonio decreció -8,9%. En términos constantes, lo hicieron en 31,7%, en 94,8% y en -21,8% respectivamente.

Cabe observar que varias de estas empresas muestran unos ingresos por cobrar de UPC del régimen subsidiado superiores a la causación de los contratos celebrados con la Secretaría Distrital de Salud y los entes territoriales. Esto se debe a que algunas compañías contabilizan la totalidad del contrato como una cuenta por cobrar y crean una contrapartida en pasivos estimados y provisiones por la totalidad o por una parte de la suma no causada. Esta práctica de algunas Empresas Solidarias de Salud no es aceptable desde el punto de vista de los principios de contabilidad generalmente aceptados, que sólo permite contabilizar los ingresos cuando han sido devengados, es decir, cuando hayan cumplido todas las condiciones para hacerlos exigibles.

La manera técnica de realizar esta contabilización es hacer su registro en cuentas de orden, y causar el ingreso en la medida en que se vaya haciendo exigible. La contabilización de los contratos en la forma descrita distorsiona los índices, especialmente el de liquidez y endeudamiento, y facilita afectar las provisiones sin relación directa con el gasto.

Como se puede observar, los pasivos estimados y las provisiones, en los que deberían figurar las contrapartidas de los ingresos no causados de los contratos contabilizados que figuran en cuentas por cobrar, son tan sólo el 62% de estos. Este cálculo muestra que hay un déficit por cuanto los recursos que provengan de las cuentas por cobrar no serán suficientes para cubrir el gasto asistencial ni mucho menos el costo operacional.

**EPS:** Para 1998 (tabla 4) los balances consolidados de las EPS muestran que estas tienen activos por \$441.396.0 millones, el pasivo representa el 82.4% (\$363.520 millones), y el patrimonio alcanza la cifra de \$77.876,1 millones, que en proporción al activo equivale al 17.6%.

Las principales cuentas de los activos son los deudores que representan el 61.1%, es decir, \$269.770,6. Dentro de ellos, las cuentas por cobrar de UPC subsidiada y las del régimen contributivo son las más representativas pues equivalen al 23.7% y 24.3%, respectivamente, del activo. En importancia le siguen la propiedad, la planta y el equipo que tienen un valor de 60.723,2 millones y es el 13.8% del activo.

El principal componente del pasivo son los proveedores que alcanzan la cifra de \$136.995,4 millones y corresponden al 31.4% del pasivo, las cuentas por pagar que representan el 25.5% y tienen un valor de \$116.966,7 millones, y las obligaciones financieras por \$53.397,5 millones que tienen una participación del 12.1%. Los pasivos estimados y las provisiones equivalen al 10% del activo y tienen un valor de \$44.242,2 millones.

Al comparar las cifras del balance de 1998 con las del año anterior (tabla 5) en valores corrientes, se observa que el activo creció en 17.2%, el pasivo en 14.04% y el patrimonio en 34.67%. En términos constantes los activos permanecieron sin modificación, el pasivo decreció en 2.12%, mientras que el patrimonio creció el 15.6%.

**Cajas:** No obstante el monto de las cifras destinadas al régimen subsidiado, la Superintendencia Nacional de Salud no exige a las ARS el manejo autónomo de los patrimonios afectados a esta actividad y basta con dar a los recursos un manejo independiente mediante el mecanismo de una cuenta corriente y consignar el resultado en un estado de pérdidas y ganancias desagregado de sus otras actividades.

No resulta pertinente en este estudio hacer el análisis de los balances de las Cajas de Subsidio Familiar por cuanto su actividad principal no se centra en la atención de la salud. Su estructura financiera depende de factores distintos a la administración de los recursos del régimen subsidiado.

Como se observa en la tabla 6, para 1998 los activos de las Cajas tienen un valor de \$925.387.9 millones, los pasivos \$298.011,3 millones y el patrimonio \$627.376,7 millones.

## CONCLUSIONES

---

Del examen se puede concluir que las ARS cuentan con la organización adecuada y suficiente para prestar un buen servicio, que todas ellas vienen perfeccionando sus mecanismos administrativos para dar una mejor respuesta a las exigencias que se les hacen, pero que existe el riesgo de que sus resultados hacia el futuro se deterioren sensiblemente por el escaso margen de ganancia que obtienen en sus operaciones y por la imposibilidad de incrementar el número de sus afiliados, en tal forma que puedan aprovechar las economías de escala. Aquellas entidades que no logren hacerlo y aquellas que fallen en mantener los costos administrativos dentro del rango del 15% que les resta después del costo asistencial, se verán abocadas a situaciones de crisis que pueden afectar muy seriamente los programas de salud no solamente del Distrito sino también los que se realizan en el país.

Desde el punto de vista conceptual, el análisis de la información sugiere que la Secretaría Distrital de Salud debe prestar mayor atención a las ESS, empresas nuevas todas estas, que han realizado un gran esfuerzo para asegurar su crecimiento y cumplir con los compromisos que adquirieron con el Distrito y con sus afiliados. La mayor parte han hecho avances en sus procesos organizativos para ofrecer un mejor servicio, lo que las ha llevado a incrementar sus costos en una proporción mayor que otras ARS, factor que, aunado al incremento del gasto asistencial que ha registrado el sector, ha tenido como efecto que la mayoría de las ESS presenten resultados operacionales negativos, que no se reflejan en su patrimonio por haber obtenido ingresos no operacionales que compensan en parte dichas pérdidas; sin embargo, su estructura patrimonial es débil frente a los grandes negocios que manejan, lo que implica un grave riesgo.

En cuanto a las EPS, este tipo de empresas obtiene los mejores resultados operacionales netos del manejo del régimen subsidiado, porque el volumen de operaciones que realizan les ha permitido superar con amplitud el punto de equilibrio y su experiencia aporta elementos valiosos para el control del gasto asistencial y en particular al costo administrativo.

Su situación financiera debe ser también objeto de permanente observación. Se insiste en la necesidad de establecer normas que hagan obligatoria la separación contable de los distintos regímenes que manejan.

Las Cajas de Subsidio Familiar han manejado con independencia sus negocios y ven con preocupación la injerencia del Distrito en la administración de unos recursos que consideran como propios. Por ello se está dando la tendencia a buscar mercados alternativos en los municipios vecinos a Bogotá, donde estas entidades pueden realizar programas del régimen subsidiado. Sin embargo, los contratos con la Secretaria Distrital de Salud seguirán siendo importantes para estas entidades, como una manera de afianzar su imagen y complementar los servicios sociales que prestan, por lo que siempre mantendrán interés no solamente de participar con los recursos que generan sino también con programas cofinanciados.

El hecho de que estos contratos se realicen como programas especiales y que cuenten con el apoyo logístico de toda la organización que tienen estas instituciones, garantiza su éxito y hace mínimo el nivel de riesgo por la fortaleza y madurez que por lo general tienen las cajas.

Es importante recalcar que las ARS no tienen un plan único de cuentas uniforme, la Superintendencia Nacional de Salud ha establecido formatos diferentes para la presentación de los estados financieros de las EPS, las ESS y las Cajas de Compensación Familiar; lo mismo ocurre con los anexos que deben acompañarlos. No obstante el avance en la unificación de la información, queda mucho por hacer en este campo; el primer punto sería hacer obligatorio un plan de cuentas uniforme. Este trabajo está pendiente desde hace varios años por la pretensión de incluir en él tal variedad de cuentas, que si bien proporcionarían copiosa información, su manejo práctico y el costo de realización sería inmenso. Es conveniente pensar en un plan de cuentas con propósitos financieros y adicionalmente en un sistema de registro estadístico.

Las EPS del régimen subsidiado deberían presentar los estados de resultados desagregados. La Superintendencia Nacional de Salud en sus formatos de presentación del estado de pérdidas y ganancias se ha limitado a separar los ingresos por sus fuentes y los egresos originados en el costo del servicio por sus usos, pero se quedó a mitad de camino al no

obligar a discriminar los gastos administrativos o de operación y los de venta, clasificándolos con relación a los servicios que les dieron origen.

Se da el caso de ARS que desagregan los estados financieros, pero no indican los criterios utilizados para la distribución del gasto administrativo y la proporción de otros ingresos y egresos imputados en relación con los recursos del régimen subsidiado. Lo anterior no hace posible conocer los resultados que obtienen las ARS por cada uno de los productos que manejan, entendiéndose por estos los diferentes regímenes que administran, lo que permitiría conocer su desempeño y con ello darle transparencia al mercado.

Como queda visto, al no existir un plan único de cuentas, y como las ARS no están obligadas a llevar registros por separado de los patrimonios del régimen subsidiado, resulta imposible llegar a conclusiones que sean aplicables al conjunto de las empresas que lo manejan, de allí la recomendación de buscar que se expida en el menor tiempo posible una norma sobre este aspecto.

TABLA I.  
CONSOLIDADO ADMINISTRADORAS DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO  
Estado de resultados  
Análisis vertical sobre ingresos operacionales directos

Cuentas a diciembre 31 de 1997	ESS		EPS		CAJAS		TOTAL ARS	
	Valor Total	%	Valor Total	%	Valor Total	%	Valor Total	%
Ingresos operacionales directos	14.363.382	100,00%	576.704.544	100,00%	34.609.317	100,00%	625.677.243	100,00%
Costos prestación del servicio	11.064.307	77,03%	450.535.895	78,12%	25.111.395	72,56%	486.711.598	77,79%
Resultado operacional directo	3.299.075	22,97%	126.168.649	21,88%	9.497.921	27,44%	138.965.645	22,21%
Gastos de administración	2.016.090	14,04%	121.109.534	21,00%	4.762.706	13,76%	127.888.330	20,44%
Gastos de ventas			21.737.009	3,77%	0	0,00%	21.737.009	3,47%
Resultado operacional neto	1.282.984	8,93%	-16.677.894	-2,89%	4.735.216	13,68%	-10.659.694	-1,70%
Cuentas a diciembre 31 de 1998	ESS		EPS		CAJAS		TOTAL ARS	
	Valor Total	%	Valor Total	%	Valor Total	%	Valor Total	%
Ingresos operacionales directos	26.326.516	100,00%	881.921.062	100,00%	56.908.824	100,00%	965.156.402	100,00%
Costos prestación del servicio	22.875.025	86,89%	679.801.081	77,08%	46.633.518	81,94%	749.309.624	77,64%
Resultado operacional directo	3.451.491	13,11%	202.119.981	22,92%	10.275.306	18,06%	215.846.777	22,36%
Gastos de administración	5.188.177	19,71%	174.024.293	19,73%	8.437.707	14,83%	187.695.819	19,45%
Gastos de ventas		0,00%	31.454.333	3,57%	0	0,00%	31.454.333	3,26%
Resultado operacional neto	-1.736.686	-6,60%	-3.358.645	-0,38%	1.837.598	3,23%	-3.303.375	-0,34%
<b>EPS. P Y G VARIACION 1997 - 1998</b>	<b>Total ESS</b>	<b>Total EPS</b>	<b>Total Cajas</b>	<b>Total ARS</b>				
Ingresos operacionales directos	83,29%	52,92%	64,43%	54,26%				
Costos prestación del servicio	106,75%	50,89%	85,71%	53,95%				
Resultado operacional directo	4,62%	60,20%	8,18%	55,32%				
Gastos de administración	157,34%	43,69%	77,16%	46,77%				
Gastos de ventas		44,70%		44,70%				
Resultado operacional neto	-235,36%	-79,86%	-61,19%	-69,01%				

Fuente: Información recopilada en el estudio.

TABLA 2  
ESS-BALANCE GENERAL A DICIEMBRE 31 DE 1998

CUENTA - A DICIEMBRE 31 DE 1998	COOPSOLSA	ECOOPSALS	ECOOPSOS	FON.LOTEROS	SALUD NORTE	COOPDESA	CONSOLIDADO
<b>ACTIVOS</b>	<b>3.537.540</b>	<b>2.908.072</b>	<b>1.332.994</b>	<b>3.951.338</b>	<b>2.243.396</b>	<b>1.000.523</b>	<b>14.973.862</b>
Disponibles	-404.112	1.093.164	350.090	348.579	304.134	401.083	2.092.939
Inversiones	908.743	792.802	2.214	402.090	116.211	30.000	2.252.060
Deudores	2.347.446	561.602	350.274	2.943.212	1.048.447	376.728	7.627.709
Inventarios	252.750	32.435	0	0	0	0	285.185
Propiedad planta y equipo	432.713	356.899	630.416	254.282	740.799	137.791	2.552.899
Diferidos	0	71.169	0	3.175	33.805	54.920	163.070
Otros activos	0	0	0	0	0	0	0
<b>PASIVOS</b>	<b>1.891.487</b>	<b>1.777.205</b>	<b>926.551</b>	<b>3.980.242</b>	<b>1.027.980</b>	<b>557.117</b>	<b>10.160.582</b>
Obligaciones financieras	0	87.381	0	8.273	0	7.500	103.154
Proveedores	569.318	541.067	489.974	0	830.338	288.062	2.718.759
Cuentas por pagar o comisiones	12.720	0	218	22.894	172.665	93.519	302.017
Costos y gastos por pagar	0	185.465	208.491	1.432.892	0	0	1.826.849
Pasivos estimados y provisiones	1.272.924	877.332	0	2.412.412	24.977	166.852	4.754.498
Prestaciones sociales	36.525	0	73.125	27.758	0	1.184	138.591
Fondos sociales	0	1.253	6.277	68.024	0	0	75.554
Otros pasivos	0	84.706	148.465	0	0	0	233.172
<b>PATRIMONIO</b>	<b>1.646.053</b>	<b>1.130.867</b>	<b>406.443</b>	<b>-28.904</b>	<b>1.215.416</b>	<b>443.405</b>	<b>4.813.280</b>
Aportes sociales	4.183	12.669	11.263	157.564	3.219	184.257	373.156
Reservas	398.027	920.206	3.763	0	1.041.029	18.555	2.381.580
Fondos de destinación específica	145.434	175.874	373.220	178.087	0	0	872.616
Superávit	159.525	17.145	18.045	0	214.236	0	408.950
Resultados (pérdida) ejercicios anteriores	172.119	0	0	493.946	0	-10.909	655.157
Resultados (pérdida) presente ejercicio	766.765	4.974	151	-858.502	43.068	25.1502	121.821
<b>TOTAL PASIVO Y PATRIMONIO</b>	<b>3.537.540</b>	<b>2.908.072</b>	<b>1.332.994</b>	<b>3.951.338</b>	<b>2.243.396</b>	<b>1.000.523</b>	<b>14.973.862</b>

Fuente: Cifras tomadas del formato SNS-1030-004, directamente de las ARS y de la Superintendencia Nacional de Salud.

**TABLA 3**  
**ESS BALANCE GENERAL A DICIEMBRE 31 DE 1997**

CUENTA - A DICIEMBRE 31 DE 1997	COOPSOLSA	ECOOPSALS	ECOOPSOS	FONDO LOTEROS	SALUD NORTE	COOPDESA	CONSOLIDADO
<b>ACTIVOS</b>	<b>2.948.218</b>	<b>2.018.825</b>	<b>1.487.630</b>	<b>1.399.165</b>	<b>1.612.835</b>	<b>293.833</b>	<b>9.760.505</b>
Disponible	3.518	920.790	112.822	618.158	1.285.587	218.704	3.159.578
Inversiones	2.859.378	106.032	902	100.307	156.769	0	3.223.390
Cuentas por cobrar	0	892.965	810.951	563.770	68.780	20.606	2.357.073
Inventarios	20.599	0	0	0	0	0	20.599
Propiedad planta y equipo	64.723	92.531	562.955	108.237	80.595	18.784	927.825
Diferidos	0	6.506	0	8.692	21.104	35.739	72.041
Otros activos	0	0	0	0	0	0	0
<b>PASIVOS</b>	<b>2.205.834</b>	<b>260.663</b>	<b>745.386</b>	<b>681.615</b>	<b>356.564</b>	<b>226.139</b>	<b>4.476.202</b>
Obligaciones financieras	0	0	0	0	0	3.556	3.556
Proveedores	381.509	75.748	0	0	259.086	16.603	732.946
Cuentas por pagar o comisiones	45.713	21.232	1.529	16.230	29.934	24.136	138.774
Costos y gastos por pagar	0	0	712.406	141.659	0	0	854.065
Pasivos estimados y provisiones	1.773.782	163.684	0	523.726	67.545	181.844	2.710.581
Prestaciones sociales	4.830	0	31.451	0	0	0	36.281
Fondos sociales	0	0	0	0	0	0	0
Otros pasivos	0	0	0	0	0	0	0
<b>PATRIMONIO</b>	<b>742.384</b>	<b>1.758.161</b>	<b>742.244</b>	<b>717.550</b>	<b>1.256.271</b>	<b>67.694</b>	<b>5.284.304</b>
Aportes sociales	2.146	4.281	6.030	157.564	1.562	74.257	245.840
Donaciones	0	0	0	0	0	0	0
Reservas	175.949	1.168.162	977	0	1.044.783	0	2.389.872
Fondos de destinación específica	0	0	720.000	66.040	0	0	786.040
Superávit	0	1.332	1.305	0	23.010	4.345	29.992
Resultados (pérdida) ejercicios anteriores	9.522	-230	0	-9.226	0	0	66
Resultados (pérdida) presente ejercicio	554.767	584.616	13.931	503.172	186.916	-10.909	1.832.494
<b>TOTAL PASIVO Y PATRIMONIO</b>	<b>2.948.218</b>	<b>2.018.825</b>	<b>1.487.630</b>	<b>1.399.165</b>	<b>1.612.835</b>	<b>293.833</b>	<b>9.760.505</b>

Fuente: Cifras tomadas del formato SNS-4030-004, directamente de las ARS y de la Superintendencia Nacional de Salud.

TABLA 4  
EPS-BALANCE GENERAL A DICIEMBRE DE 1998

CUENTA - A DICIEMBRE 31 DE 1998	CAFESALUD	CAPRECOM	COOMEVA	HUMANAV.	SALUDCOOP	UNIMEC SA	CONSOLIDADO
<b>ACTIVOS</b>	18.661.268	185.006.046	33.086.325	7.134.850	82.464.300	115.043.249	441.396.038
Disponible	743.127	19.983.513	2.759.889	897.898	5.869.195	3.247.356	43.500.978
Inversiones	1.421.501	2.267.395	27.777	3.376.151	15.411.641	1.763.498	24.267.963
Deudores	11.021.314	111.331.812	14.730.129	2.111.237	45.057.245	85.518.883	269.770.62
Inventarios	0	0	0	0	919.788	699.822	1.619.610
Propiedad planta y equipo	3.128.697	34.877.364	4.542.406	375.625	8.994.564	8.804.526	60.723.182
Intangibles	0	0	0	0	0	2.925.140	2.925.140
Diferidos	1.410.922	3.155.975	4.031.710	366.037	2.026.235	2.084.024	13.074.903
Otros activos	0	-796.997	6.527.621	7.902	0	0	5.738.526
Valorización	935.707	14.186.984	466.793	0	4.185.632	0	19.775.116
<b>PASIVOS</b>	<b>11.528.389</b>	<b>154.856.065</b>	<b>25.054.722</b>	<b>4.539.200</b>	<b>64.997.337</b>	<b>102.544.263</b>	<b>363.519.976</b>
Obligaciones financieras	2.634.667	18.537.800	10.287.817	0	10.235.781	11.691.439	53.387.504
Proveedores	3.546.903	0	9.036.907	1.193.266	35.725.026	87.493.351	136.995.453
Cuentas por pagar fosyga	0	0	946.765	395.682	175.032	-900.376	617.103
Otras cuentas por pagar	2.662.997	107.547.160	1.648.090	1.311.723	1.975.788	1.820.951	116.966.709
Impuestos, gravámenes y tasas	170.156	0	549.754	368.542	1.097.403	1.015.952	3.201.807
Obligaciones laborales	0	1.327.260	731.118	70.456	2.696.088	1.202.621	6.027.543
Pasivos estimados y provisiones	2.372.667	27.443.845	1.214.868	0	12.997.921	212.893	44.242.194
Diferidos	0	0	34.057	154	71.411	7.432	113.054
Otros pasivos	140.999	605.346	0	1.199.377	22.887	0	1.968.609
Bonos y papeles comerciales	0	0	0	0	0	0	0
<b>PATRIMONIO</b>	<b>7.132.879</b>	<b>30.149.981</b>	<b>8.031.603</b>	<b>2.595.650</b>	<b>17.466.963</b>	<b>12.498.986</b>	<b>77.876.062</b>
Capital social	6.244.370	262014	8.596.245	1.500.000	4.964.760	9.697.561	31.264.950
Superávit de capital	0	0	1.000.000	0	0	765.236	1.765.236
Reservas	0	0	0	0	6.838.071	641.807	7.479.878
Revalorización del patrimonio	1.682.535	12.749.707	1.376.953	421.628	1.172.729	4.555.342	21.958.894
Dividendos o Pat. en acciones u otros	0	0	0	0	0	0	0
Resultados del ejercicio	1.097.317	14.037.576	-2.597.844	721.018	305.771	-3.160.960	10.402.878
Resultados ejercicios anteriores	-2.827.050	-11.086.301	-810.544	-46.996	0	0	-14.770.891
Superávit por valorizaciones	935.707	14.186.985	466.793	0	4.185.632	0	9.775.117
Cuentas de orden	17.643.159	151.737.516	9.834.436	4.053.004	-8.660.561	70.373.958	244.981.512

Fuente: Cifras tomadas del formato SNS-4000-FF9 en miles de pesos, directamente de las ARS y de la Superintendencia Nacional de Salud.

Tabla 5  
EPS BALANCE GENERAL A DICIEMBRE DE 1997

CUENTA - A DICIEMBRE 31 DE 1997	CAFESALUD	CAPRECOM	COOMEVA	HUMANAV.	SALUDCOOP	UNIMEC S.A	CONSOLIDADO
<b>ACTIVOS</b>	15.021.188	197.580.671	20.306.156	5.542.702	56.968.391	81.187.887	376.606.995
Disponible	1.586.132	14.647.641	1.747.147	896.820	7.170.980	16.285.103	42.333.823
Inversiones	1.807.823	2.548.550	4.888.030	2.112.055	13.515.311	9.191.011	34.062.780
Deudores	7.607.876	120.134.632	8.949.605	1.811.742	27.029.359	43.691.747	209.224.961
Inventarios	0	0		0	408.434		408.434
Propiedad planta y equipo	2.773.777	24.574.020	2.176.855	330.052	6.914.909	6.033.012	42.802.625
Diferidos	1.245.580	2.903.292	1.961.519	392.033	1.838.304	3.211.725	11.552.453
Otros activos	0	9.023.085	0	0	0	0	9.023.085
<b>PASIVOS</b>	<b>10.610.132</b>	<b>172.165.851</b>	<b>11.520.455</b>	<b>3.921.261</b>	<b>49.467.702</b>	<b>71.095.728</b>	<b>318.781.129</b>
Obligaciones financieras	2.819.385	25.201.338	2.921.478	327.800	13.244.452	14.483.993	58.998.446
Proveedores	2.643.274	0	4.879.209	863.583	29.376.082	48.401.068	86.163.216
Cuentas por pagar fosyga	1.831.938	134.891.842	1.532.252	32.280	336.207	3.291.645	141.916.164
Otras cuentas por pagar	0	0	1.152.054	1.105.932	2.690.167	2.096.196	7.044.349
Impuestos, gravámenes y tasas	72.972		330.696	156.390	382.417	1.472.496	2.414.971
Obligaciones laborales	285.713	2.045.443	279.711	49.845	1.730.055	470.408	4.861.175
Pasivos estimados y provisiones	1.230.812	10.027.228	202.001	922.870	1.549.784	0	13.932.695
Diferidos	0		77.710	0	175.810	20.163	273.683
Otros pasivos	1.726.038		0	462.561	4.461	450.245	2.643.305
Bonos y papeles comerciales	0		0	0	0	0	0
<b>PATRIMONIO</b>	<b>4.411.056</b>	<b>25.414.820</b>	<b>8.785.701</b>	<b>1.621.441</b>	<b>7.500.689</b>	<b>10.092.159</b>	<b>57.825.866</b>
Capital social	6.244.370	210.341	7.851.253	1.500.000	4.120.105	5.227.797	25.153.866
Superávit de capital	0		1.000.000	0	0	143.762	1.143.762
Reservas	0		0	0	2.531.225	509.218	3.040.443
Revalorización del patrimonio	993.736	12.590.632,7	44.992	168.436	574.008	2.885.492	17.957.296
Dividendos o Pat. en acciones u otros	0		0	0	0	0	0
Resultados del ejercicio	166.593	-13.373.048	93.279	588.245	1.045.889	1.325.890	-10.153.152
Resultados ejercicios anteriores	-2.993.643	2.237.444	-903.823	-635.240	-861.632	0	-3.156.894
Superávit por valorizaciones	0	23.749.451	0	0	91.094	0	23.840.545
<b>TOTAL PASIVO Y PATRIMONIO</b>	<b>15.021.188</b>	<b>197.580.671</b>	<b>20.306.156</b>	<b>5.542.702</b>	<b>56.968.391</b>	<b>81.187.887</b>	<b>376.606.995</b>

Fuente: Cifras tomadas del formato SNS-4000-EF9 en miles de pesos, directamente de las ARS y de la Superintendencia Nacional de Salud.

TABLA 6  
CAJAS DE SUBSIDIO FAMILIAR - BALANCE GENERAL A DICIEMBRE DE 1998

CUENTA - A DICIEMBRE 31 DE 1998	ASFAMILIAS	CAFAM	COLSUBSIDIO	COMPENSAR	UNICAJAS	CONSOLIDADO
<b>ACTIVOS</b>	13.657.415	435.095.288	462.948.000	13.687.262		925.387.965
Disponible	299.957	20.465.379	5.877.000	1.895.454		28.537.790
Inversiones	5.775.810	28.354.987	49.281.000	2.814.740		86.226.537
Cuentas por cobrar	4.590.254	26.758.000	25.329.000	3.620.633		60.297.887
Otros activos	175.339	56.861.357	44.751.000	20.776		101.808.472
Valorización	900.360	90.347.463	69.795.000	1.742.888		162.785.711
Inventarios		74.209.659	45.591.000	0		119.800.659
Propiedad, planta y equipo	1.871.238	121.124.550	207.247.000	3.564.440		333.807.228
Diferidos	44.457	8.524.749	14.567.000	28.331		23.164.537
Gastos pagados por anticipado		8.449.144	510.000	0		8.959.144
<b>PASIVOS</b>	7.566.541	180.413.205	101.779.000	8.252.530		298.011.276
Obligaciones financieras	306.179	12.022.726	6.968.000	0		19.296.905
Cuentas por pagar	1.846.434	30.789.959	38.035.000	4.762.523		75.433.916
Proveedores	87.676	82.950.822	22.391.000	757.435		106.186.933
Impuestos gravámenes y tasas		-371.280	625.000	0		253.720
Prestaciones sociales	209.876	4.265.705	5.272.000	234.296		9.981.877
Total largo plazo				1.422.066		1.422.066
Pasivos estimados y provisiones	4.491.605	752.223		1.422.066		6.665.894
Diferidos		9.733.613	16.142.000	1.076.210		26.951.823
Corrección monetaria diferida		575.358	9.237.000	0		9.812.358
Otros pasivos	624.771	39.694.079	3.109.000	0		43.427.850
<b>PATRIMONIO</b>	6.090.874	254.682.083	361.169.000	5.434.732		627.376.689
Reservas	3.161.613	4.814.233	130.699.000	0		138.674.846
Capital social				2.424.072		2.424.072
Obras de beneficio social		67.459.212		0		67.459.212
Revalorización del patrimonio	1.176.794	72.303.719	131.186.000	2.777.039		207.443.552
Resultados del ejercicio	852.106	19.757.457	29.489.000	-235.108		49.863.455
Resultados ejercicios anteriores				-1.274.159		-1.274.159
Superávit por valorizaciones	900.361	90.347.462	69.795.000	1.742.888		162.785.711
<b>TOTAL PASIVO Y PATRIMONIO</b>	13.657.415	435.095.288	462.948.000	13.687.262		925.387.965

NUMERO 2  
- 70 -

Fuente: Información recolectada directamente de las ARS y de datos Secundarios suministrados por la Superintendencia Nacional de Salud.