

## ÍNDICE GENERAL

<b>1. INTRODUCCION .....</b>	<b>17</b>
<b>2. FUNDAMENTOS Y ESTUDIO DESCRIPTIVO.....</b>	<b>21</b>
2.1. LAS SOCIEDADES COOPERATIVAS.....	21
2.1.1. Evolución histórica de las sociedades cooperativas.....	21
2.1.2. Los principios cooperativos .....	22
2.1.3. Concepto y características de la sociedad cooperativa .....	24
2.1.4. Tipología de las sociedades cooperativas .....	26
2.2. LAS SOCIEDADES COOPERATIVAS EN.....	27
EL SECTOR DE LA SALUD	
2.2.1. Las sociedades cooperativas de asistencia sanitaria .....	28
2.2.2. Evolución histórica de las cooperativas de asistencia sanitaria.....	30
<b>3. EL ENTORNO DE LAS SOCIEDADES COOPERATIVAS DE ASISTENCIA SANITARIA .....</b>	<b>35</b>
3.1. EL MARCO LEGAL.....	35
3.1.1. Marco legal general en el sector de la salud .....	36
3.1.1.1. Antecedentes legales .....	36
3.1.1.2. Legislación vigente .....	37
3.1.1.2.1. La Constitución de 1978 .....	37
3.1.1.2.2. La Ley General de Seguridad Social .....	38

3.1.1.2.3. La Ley General de Sanidad .....	39
3.1.2. El marco legal específico de las sociedades cooperativas de asistencia sanitaria .....	40
3.1.2.1. Antecedentes legales del cooperativismo de asistencia sanitaria .....	40
3.1.2.1.1. Antecedentes en la legislación general .....	40
3.1.2.1.2. Antecedentes en la legislación autonómica .....	42
3.1.2.2. Las sociedades cooperativas de asistencia sanitaria en la legislación vigente .....	43
3.1.2.2.1. La sociedad cooperativa como persona jurídica .....	43
3.1.2.2.1.1. Las sociedades cooperativas en la legislación estatal .....	43
3.1.2.2.1.2. Las sociedades cooperativas en la legislación autonómica .....	44
3.1.2.2.2. Legislación específica de las sociedades cooperativas por su actividad en la asistencia sanitaria .....	45
3.2. EL MARCO INSTITUCIONAL .....	48
3.2.1. Los sistemas de salud .....	48
3.2.1.1. El Estado del Bienestar en el sector de la salud ...	49
3.2.1.2. El sector de la salud público y privado .....	50
3.2.2. Estructura del sector de la salud en España .....	51
3.2.2.1. Entidades privadas .....	52
3.2.2.1.1. Entidades privadas que actúan fuera .....	53
del sistema de Seguridad Social .....	53
3.2.2.1.1.1. Entidades aseguradoras .....	53
3.2.2.1.1.1.1. Las mutuas y mutualidades de asistencia sanitaria .....	54
3.2.2.1.1.1.2. Sociedades mercantiles .....	55
3.2.2.1.1.1.3. Sociedades cooperativas .....	56
3.2.2.1.1.2. Entidades no aseguradoras .....	57
3.2.2.1.2. Entidades colaboradoras con la Seguridad Social .....	58
3.2.2.1.2.1. Mutuas de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales .....	58

3.2.2.1.2.2. La empresa privada respecto a sus trabajadores .....	58
3.2.2.2. Entidades públicas.....	59
3.2.2.2.1. Actuación a través del sistema de Seguridad Social .....	59
3.2.2.2.1.1. Los regímenes del sistema de Seguridad Social .....	59
3.2.2.2.1.2. Instituciones gestoras del sistema de Seguridad Social .....	60
3.2.2.2.2. Actuación de la Administración sanitaria a través de otras instituciones públicas .....	62
3.2.2.2.3. La reforma del Sistema Nacional de Salud .....	63
3.2.2.2.3.1. La nueva estructura.....	63
3.2.2.2.3.1.1. La Administración Central del Estado .....	64
3.2.2.2.3.1.2. La administración territorial .....	65
3.2.2.2.3.2. La coordinación y planificación sanitaria .....	69
3.2.2.2.3.3. Principales implicaciones sobre las sociedades cooperativas de asistencia sanitaria .....	70
3.3. EL MARCO SOCIO-ECONOMICO .....	70
3.3.1. Los socios .....	72
3.3.1.1. El socio usuario o cooperador .....	72
3.3.1.1.1. Posibles socios usuarios de las sociedades cooperativas de asistencia sanitaria .....	72
3.3.1.1.2. Adquisición de la condición de socio usuario .....	73
3.3.1.1.3. Relaciones internas socio-cooperativa .....	74
3.3.1.1.3.1. Derechos .....	74
3.3.1.1.3.2. Obligaciones.....	75
3.3.1.1.3.3. La responsabilidad.....	75
3.3.1.1.3.4. Régimen de Seguridad Social.....	76
3.3.1.1.4. Extinción de la condición de socio.....	76
3.3.1.2. Los socios trabajadores .....	78
3.3.1.2.1. Particularidades con respecto a los socios usuarios.....	79
3.3.1.3. Los socios de trabajo .....	82
3.3.1.3.1. Particularidades con respecto a los socios trabajadores .....	83

3.3.2. Los asociados.....	84
3.3.2.1. Posibles asociados de una sociedad cooperativa ..	84
3.3.2.2. Adquisición de la condición de asociado .....	85
3.3.2.3. Relaciones internas asociado-cooperativa.....	85
3.3.2.3.1. Derechos de los asociados .....	85
3.3.2.3.2. Obligaciones de los asociados.....	86
3.3.2.3.3. Responsabilidad de los asociados .....	86
3.3.2.4. Extinción de la relación de asociado .....	86
3.3.3. Otras relaciones de la sociedad cooperativa .....	87
3.3.3.1. Trabajadores asalariados .....	87
3.3.3.2. Operaciones con terceros .....	88
3.3.3.3. El Letrado Asesor .....	89
3.3.3.4. Los auditores externos .....	90
<b>4. ANALISIS DE LOS FLUJOS DE LAS SOCIEDADES COOPERATIVAS DE ASISTENCIA SANITARIA.....</b>	<b>91</b>
4.1. LOS FLUJOS INFORMATIVO-DECISIONALES.....	92
4.1.1. La circulación de información.....	92
4.1.1.1. Los socios y el derecho a la información.....	93
4.1.1.2. El coste de la información en las entidades del sector de la salud.....	93
4.1.2. La estructura de la toma de decisiones.....	94
4.1.2.1. Los órganos societarios .....	95
4.1.2.1.1. La Asamblea General .....	96
4.1.2.1.1.1. Concepto, clases y competencias .....	96
4.1.2.1.1.2. Funcionamiento .....	98
4.1.2.1.2. El Consejo Rector.....	100
4.1.2.1.2.1. Concepto y competencias .....	100
4.1.2.1.2.2. Funcionamiento .....	100
4.1.2.1.3. Los Interventores .....	102
4.1.2.1.4. El Comité de Recursos .....	102
4.1.2.1.5. El Director .....	103
4.1.2.1.6. Comisiones, Comités o Consejos .....	103
4.1.2.2. La participación en la toma de decisiones.....	104
4.2. EL ESTUDIO DE LOS FLUJOS REALES .....	105
4.2.1. Prestación de servicios de salud, y su situación actual .....	106
4.2.1.1. Prestaciones extrahospitalarias o primarias.....	107

4.2.1.2. Prestaciones hospitalarias .....	108
4.2.2. Actividad empresarial y objeto social de las sociedades cooperativas de asistencia sanitaria .....	110
4.2.2.1. Las sociedades cooperativas sanitarias de seguros y el seguro de asistencia sanitaria.....	110
4.2.2.2. Las sociedades cooperativas de trabajo asociado, la consecución de puestos de trabajo al personal sanitario y la producción de asistencia sanitaria...	112
4.2.2.3. Las sociedades cooperativas de hospitalización y la promoción, construcción, gestión y la administración de instalaciones sanitarias .....	113
4.2.3. El proceso productivo en las sociedades cooperativas de asistencia sanitaria.....	113
4.2.3.1. Funcionamiento y prestaciones de asistencia sanitaria .....	114
4.2.3.1.1. Normas de funcionamiento básicas .....	114
4.2.3.1.2. Prestación de asistencia sanitaria .....	115
4.2.3.2. Elementos personales.....	119
4.2.3.3. Prestaciones asistenciales.....	120
4.2.4. Características de la asistencia sanitaria a través de sociedades cooperativas.....	122
4.3. EL ESTUDIO DE LOS FLUJOS FINANCIEROS .....	125
4.3.1. Modelos de financiación en el sector de la salud .....	125
4.3.1.1. Modelos de financiación privados .....	126
4.3.1.2. Modelos de financiación públicos .....	127
4.3.1.3. Sistemas de control del gasto en el sistema de salud .....	129
4.3.2. La formación del resultado económico.....	131
4.3.2.1. El resultado o excedente y sus clases .....	132
4.3.2.2. La formación del excedente.....	133
4.3.2.3. Distribución e imputación de excedentes .....	134
4.3.2.3.1. Distribución de excedentes positivos.....	134
4.3.2.3.1.1. La retribución a la actividad cooperativizada y el retorno cooperativo.....	137
4.3.2.3.2. Imputación de excedentes negativos o pérdidas .....	139
4.3.3. La estructura financiera.....	141
4.3.3.1. El capital social.....	141
4.3.3.1.1. La constitución del capital social.....	142

4.3.3.1.2. Naturaleza de las aportaciones al capital social	144
4.3.3.1.2.1. Aportaciones obligatorias	145
4.3.3.1.2.2. Aportaciones voluntarias	146
4.3.3.1.3. Actualización de aportaciones y regularización de balances	148
4.3.3.1.4. Transmisión de aportaciones	151
4.3.3.1.5. Reembolso de aportaciones a los socios y asociados	153
4.3.3.1.6. Los intereses del capital social	155
4.3.3.2. Recursos no integrantes del capital social	156
4.3.3.3. Los fondos cooperativos	158
4.3.3.3.1. Fondo de Reserva obligatorio (FRO)	158
4.3.3.3.2. Fondo de Educación y Promoción (FEP)	160
4.3.3.3.3. Fondo de Reserva Voluntario (FRV)	162
4.3.3.3.4. Fondo especial, regulado por la Asamblea General, para acumular el retorno de los socios (FERAG)	162
4.3.4. Aspectos específicos en la estructura financiera de las sociedades cooperativas de seguros	162
4.3.4.1. Provisiones Técnicas	164
4.3.4.2. Margen de Solvencia	166
4.3.4.3. Fondo de Garantía	167
4.3.5. Otros aspectos relacionados con los flujos económico-financieros de las sociedades cooperativas de asistencia sanitaria	169
4.3.5.1. La prima de seguros	168
4.3.5.2. El pago por acto profesional realizado	171
4.3.6. La fiscalidad	173
4.3.6.1. Aplicación del régimen fiscal como sociedades cooperativas	173
4.3.6.1.1. Clasificación a efectos fiscales de las sociedades cooperativas de asistencia sanitaria	175
4.3.6.1.2. Beneficios fiscales	177
4.3.6.1.2.1. El Impuesto sobre Sociedades	178
4.3.6.1.2.1.1. Base imponible	178
4.3.6.1.2.1.2. Tipo impositivo	181
4.3.6.1.2.1.3. Cálculo de la cuota íntegra y deducciones	181

4.3.6.1.2.2. Otros tributos.....	183
4.3.6.2. Aplicación del régimen fiscal en función de la actividad realizada por las sociedades cooperativas de asistencia sanitaria.....	184
4.3.6.2.1. La protección fiscal en función de la actividad realizada.....	185
4.3.6.2.2. Aplicación del Impuesto sobre el Valor Añadido a la actividad de las cooperativas de asistencia sanitaria .....	186
4.3.6.3. Implicaciones fiscales para los socios y asociados .....	188
<b>5. EL ENFOQUE DE INTEGRACION EN LA ASISTENCIA SANITARIA.....</b>	<b>191</b>
5.1. LA CONCENTRACION ECONOMICO EMPRESARIAL.....	191
5.1.1. Los procesos de concentración empresarial en las sociedades cooperativas.....	192
5.1.1.1. Finalidad y consecuencias de la integración cooperativa.....	193
5.1.1.2. Elementos básicos en el proceso de integración cooperativa.....	194
5.2. LA INTERCOOPERACION EN LAS SOCIEDADES COOPERATIVAS DE ASISTENCIA SANITARIA.....	195
5.2.1. Las bases de la integración de las sociedades cooperativas de asistencia sanitaria .....	195
5.2.1.1. Relación entre las sociedades cooperativas de asistencia sanitaria.....	196
5.2.1.2. Objetivos de la integración en las sociedades cooperativas de asistencia sanitaria. La integración económica y la representativa .....	197
5.2.1.3. La formación de conglomerados cooperativos y su naturaleza .....	199
5.2.1.4. Criterio integrador aplicable a las sociedades cooperativas de asistencia sanitaria y los principios integradores.....	200
5.2.2. La concentración económico empresarial en la normativa aplicable a las sociedades cooperativas de asistencia sanitaria.....	202
5.2.2.1. Normativa aplicable con carácter general .....	202
5.2.2.1.1. Normativa para defenderse de la competencia .....	202

5.2.2.1.2. Normativa para desarrollar la actividad económica .....	203
5.2.2.1.3. Normativa para regular las inversiones intersocietarias y los grupos de sociedades .....	204
5.2.2.2. Normativa aplicable específicamente a las sociedades cooperativas.....	207
<b>5.3. LAS SOCIEDADES COOPERATIVAS DE ASISTENCIA SANITARIA ANTE LAS FORMAS DE INTEGRACION ECONOMICO-EMPRESARIAL .....</b>	<b>209</b>
5.3.1. Formas de concentración genéricas.....	213
5.3.1.1. Derivadas de vínculo contractual.....	213
5.3.1.1.1. Con figura societaria específica .....	214
5.3.1.1.1.1. La Unión Temporal de Empresas (U.T.E.).....	214
5.3.1.1.1.2. La Agrupación de Interés Económico (A.I.E.).....	215
5.3.1.1.1.2.1. La Agrupación Europea de Interés Económico (A.E.I.E.).....	216
5.3.1.1.2. Sin figura societaria jurídica .....	216
5.3.1.1.2.1. El "cártel" .....	216
5.3.1.1.2.2. El consorcio .....	218
5.3.1.1.2.3. La central de compras y ventas.....	220
5.3.1.2. Sin vínculo contractual .....	221
5.3.1.2.1. Vínculo real o personal .....	221
5.3.1.2.1.1. Grupo de Empresas.....	221
5.3.1.2.1.1.1. La consolidación .....	224
5.3.1.2.1.1.2. El "holding" como grupo de empresas.....	224
5.3.1.2.2. Vínculo únicamente real .....	225
5.3.1.2.2.1. La fusión y absorción de empresas.....	225
5.3.1.2.2.2. La escisión y la segregación de empresas.....	227
5.3.1.2.2.3. La cesión de cartera .....	228
5.3.2. Las sociedades cooperativas de asistencia sanitaria ante las formas de concentración genéricas .....	229
5.3.2.1. Derivadas de vínculo contractual.....	230
5.3.2.1.1. Con figura societaria específica .....	230
5.3.2.1.2. Sin figura societaria jurídica .....	231



5.3.2.2. Sin vínculo contractual .....	232
5.3.2.2.1. Vínculo real o personal. Los grupos de sociedades cooperativas.....	232
5.3.2.2.2. Vínculo únicamente real .....	233
5.3.2.2.2.1. La fusión y la absorción en las sociedades cooperativas de asistencia sanitaria .....	233
5.3.2.2.2.2. La escisión y la segregación en las sociedades cooperativas de asistencia sanitaria .....	237
5.3.2.2.2.3. La cesión de cartera .....	240
5.3.3. Formas de concentración específicas para sociedades cooperativas .....	240
5.3.3.1. Sociedad cooperativa de segundo y ulterior grado .....	240
5.3.3.2. Las asociaciones cooperativas.....	242
5.3.3.2.1. Las Uniones de Cooperativas .....	244
5.3.3.2.2. Las Federaciones de Cooperativas .....	246
5.3.3.2.3. Las Confederaciones de Cooperativas.....	247
5.3.3.3. Sociedad cooperativa de integración .....	248
5.3.3.4. La sociedad cooperativa de servicios.....	249
5.3.4. Las sociedades cooperativas de asistencia sanitaria ante las formas de concentración específicas para cooperativas .....	248
5.3.4.1. Sociedad cooperativa de segundo y ulterior grado .....	250
5.3.4.2. Las asociaciones cooperativas.....	250
5.3.4.3. Sociedad cooperativa de integración .....	250
5.3.4.4. La sociedad cooperativa de Servicios.....	250
<b>5.4. LA INTEGRACION COOPERATIVA DE ASISTENCIA SANITARIA, EN FUNCION DE LA FORMULA UTILIZADA. LA SOCIEDAD COOPERATIVA DE SEGUNDO GRADO DE LA SALUD.....</b>	<b>252</b>
5.4.1. Análisis comparado de las fórmulas integradoras para las sociedades cooperativas de asistencia sanitaria.....	252
5.4.2. Las sociedades cooperativas de segundo grado como fórmula integradora de las cooperativas de asistencia sanitaria .....	255
5.4.2.1. Aspectos preliminares.....	255
5.4.2.1.1. Las sociedades cooperativas de segundo grado y los principios integradores.....	255

5.4.2.1.2. Notas características de las sociedades cooperativas de segundo grado en el proceso integrador .....	256
5.4.2.1.3. Análisis comparado de la legislación autonómica para las sociedades cooperativas de segundo y ulterior grado .....	257
5.4.2.1.4. La denominación de la sociedad cooperativa desegundo grado de la salud .....	261
5.4.2.2. La coordinación económica en las sociedades cooperativas de segundo grado de la salud .....	261
5.4.2.2.1. Delimitación de los colectivos integrados en la sociedad cooperativa de segundo grado de la salud.....	262
5.4.2.2.2. Las funciones de la sociedad cooperativa de segundo grado de la salud.....	263
5.4.2.3. Los flujos decisionales y económico-financieros en las sociedades cooperativas de segundo grado de la salud .....	264
5.4.2.3.1. La toma de decisiones .....	264
5.4.2.3.1.1. La autonomía de las sociedades cooperativas de base .....	265
5.4.2.3.1.2. La participación democrática en la toma de decisiones. El principio de un socio un voto.....	265
5.4.2.3.1.3. Los órganos sociales.....	268
5.4.2.3.2. El régimen económico-financiero .....	269
5.4.2.3.2.1. La formación del resultado económico .....	269
5.4.2.3.2.2. La estructura financiera.....	270
5.4.2.3.2.2.1. El capital social .....	270
5.4.2.3.5.2.2. Recursos no integrantes del capital social...	271
5.4.2.3.5.2.3. Los fondos cooperativos .....	271
5.4.2.3.2.3. Implicaciones financieras de la aplicación del principio de puerta abierta.....	272
5.4.2.3.2.3.1. Soluciones cooperativas a la aplicación del principio de puerta abierta.....	273
5.4.2.3.2.3.2. Soluciones extracooperativas al principio de puerta abierta.....	274
5.4.2.3.2.4. La retribución de las cooperativas socio y el retorno cooperativo en las cooperativas de segundo grado de la salud.....	276

5.4.2.3.2.4.1. El reparto del retorno cooperativo, en función de la naturaleza del colectivo destinatario del mismo .....	277
5.4.2.3.2.4.2. El carácter del retorno cooperativo para las sociedades cooperativas de base .....	279
5.4.2.3.2.5. El régimen fiscal .....	279
<b>5.5. CONSECUENCIAS ECONOMICO-FINANCIERAS DE LA CONCENTRACION EMPRESARIAL PARA LAS SOCIEDADES COOPERATIVAS .....</b>	<b>281</b>
5.5.1. La estructura financiera derivada del proceso integrador y el coste medio ponderado .....	282
5.5.1.1. El coste medio ponderado de las sociedades cooperativas del sector de asistencia sanitaria .....	282
5.5.1.2. El coste medio ponderado en los procesos de concentración con vinculación patrimonial .....	286
5.5.1.3. El coste medio ponderado en la concentración mediante sociedades cooperativas de segundo grado de la salud .....	290
5.5.2. La rentabilidad en las sociedades cooperativas de asistencia sanitaria .....	293
5.5.2.1. La rentabilidad financiera de las sociedades cooperativas de asistencia sanitaria .....	294
5.5.2.1.1. La rentabilidad financiera de las sociedades cooperativas de asistencia sanitaria antes del proceso integrador .....	294
5.5.2.1.2. La rentabilidad financiera en los procesos de concentración con vinculación patrimonial .....	297
5.5.2.1.3. La rentabilidad financiera de la sociedad cooperativa de segundo grado de la salud, y su implicación sobre las cooperativas de base .....	301
5.5.2.2. La rentabilidad económica de las sociedades cooperativas de asistencia sanitaria .....	305
5.5.2.2.1. La rentabilidad económica de las sociedades cooperativas de asistencia sanitaria antes del proceso de integración .....	305
5.5.2.2.2. La rentabilidad económica en los procesos de concentración con vinculación patrimonial .....	306
5.5.2.2.3. La rentabilidad económica de la sociedad cooperativa de segundo grado de la salud, y su implicación sobre las cooperativas de base ..	308

5.5.3. La valoración de los procesos de concentración para las sociedades cooperativas de asistencia sanitaria.....	311
5.5.3.1. Determinación de la rentabilidad económica en términos absolutos.....	311
5.5.3.1.1. La actuación económico-financiera de las sociedades cooperativas de asistencia sanitaria y sus repercusiones sobre la rentabilidad de las mismas .....	311
5.5.3.1.2. La rentabilidad económica en términos para las cooperativas de asistencia sanitaria .....	315
5.5.3.2. La valoración de los procesos de concentración con vinculación patrimonial para las sociedades cooperativas de asistencia sanitaria .....	320
5.5.3.3. La valoración de los procesos de concentración mediante la cooperativa de segundo grado de la salud .....	324
<b>BIBLIOGRAFIA .....</b>	<b>327</b>
<b>NORMATIVA LEGAL .....</b>	<b>343</b>