DANE
INFORMACIÓN PARA TODOS

Bogotá, D.C.
30 de octubre de 2020

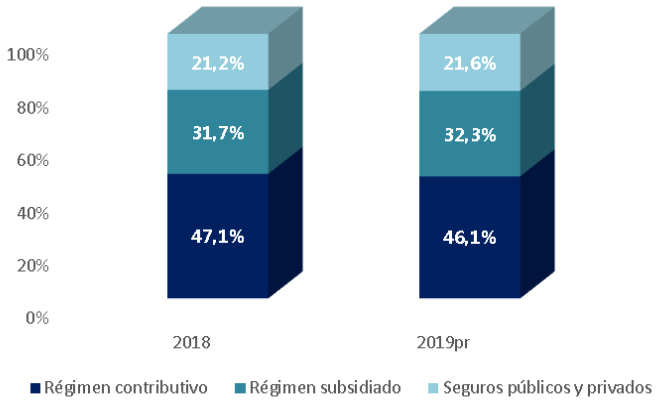
Boletín Técnico

Cuenta satélite de salud - CSS
2018 – 2019 preliminar

Cuenta satélite de Salud

Cuentas de financiación y gasto del régimen contributivo, subsidiado y de los seguros públicos y privados 2018 y 2019pr

Gráfico 1. Participación porcentual del financiamiento de los regímenes (contributivo y subsidiado) y seguros públicos y privados
2018 – 2019pr



Fuente: DANE, Cuentas Nacionales
prpreliminar

- Introducción
- Régimen contributivo: financiación y gasto
- Régimen subsidiado: financiación y gasto
- Compañías de seguros privadas y públicas: financiación y gasto
- Notas explicativas

El futuro es de todos
Gobierno de Colombia

INTRODUCCIÓN

Las cuentas satélites son una extensión del sistema de Cuentas Nacionales, comparten sus conceptos, definiciones, clasificaciones y amplían la capacidad analítica de un área de interés específico.

La Cuenta Satélite de Salud - CSS tiene como objetivo principal visibilizar las operaciones de salud y seguridad social en un esquema cercano a las cuentas nacionales, con base en los conceptos y clasificaciones propias de los agentes ligados al sistema de seguridad social.

En esta oportunidad, el DANE presenta el quinto avance de la CSS que implementa el manual "Un Sistema de Cuentas de la Salud - SHA" publicado por la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico OCDE, Eurostat y World Health Organization en el año 2011. Este manual presenta tres ejes de análisis y medición: el financiamiento, la provisión y el consumo. El avance presentado muestra la financiación, gastos de administración y servicios de salud contratados dentro de los regímenes contributivo y subsidiado 2018 y 2019^{pr}; la financiación y gastos del FOSYGA - ADRES 2016 y 2017, y el esquema de financiación de los seguros privados y públicos para los años 2016, 2017, 2018 y 2019^{pr}, estos últimos incluyen: medicina prepagada, servicios de ambulancia prepagada SAP, planes complementarios de las empresas promotoras de salud EPS, seguros obligatorios de accidentes de tránsito SOAT, seguros de alto costo, accidentes personales, riesgos laborales y otros seguros de salud.

Las principales fuentes de información de la CSS para la financiación, gastos y costos de los servicios de salud corresponden a la información de los ingresos y gastos de las EPS privadas y públicas de los regímenes contributivo y subsidiado, suministrada por la Superintendencia Nacional de Salud; e información de la ADRES. Asimismo, las fuentes de información para los seguros privados y públicos son suministradas por la Superintendencia Financiera a través del formato 290, y los ingresos, gastos y costos suministrados por la Superintendencia Nacional de Salud.

1. RÉGIMEN CONTRIBUTIVO

1.1. Financiación

En el año 2019[pr], el financiamiento del régimen contributivo fue de 30,2 billones de pesos. Para la ADRES, las contribuciones a la seguridad social en salud representaron el 75,7%, mientras que las transferencias del gobierno para financiar el régimen contributivo representaron el 24,3% y están compuestas por el impuesto social a las municiones y explosivos, recursos FONSAT, recursos SOAT, aportes de la nación por concepto de participación impuesto CREE e impo-renta para SGSSS (Art 243 ET-Art 102 de la Ley 1819/16).

Cuadro 1. Fuentes de financiamiento de la Administradora de los Recursos del Sistema de Seguridad Social en Salud – ADRES – FOSYGA del régimen contributivo
Valores a precios corrientes
2018- 2019[pr]

		Miles de millones de pesos		Participación (%)	
Variable SHA	Descriptiva SHA	2018	2019[pr]	2018	2019[pr]
FS.1	Transferencias de los ingresos internos del gobierno para salud	5.892	7.342	21,6	24,3
FS.2	Transferencias de origen externo distribuidas por el gobierno	-	-	-	-
FS.3	Contribuciones a la seguridad social - salud	21.345	22.860	78,4	75,7
FS.4	Prepagos obligatorios (excluidos los de FS.3)	-	-	-	-
FS.5	Prepagos voluntarios	-	-	-	-
FS.6	Otros ingresos de origen nacional	-	-	-	-
FS.7	Transferencias Directas del Resto del Mundo	-	-	-	-
FS.8	Partidas entre esquemas de financiación y dentro de cada esquema	-	-	-	-
Total Ingresos SHA		**27.237**	**30.201**	**100,0**	**100,0**

Fuente: DANE, Cuentas nacionales
[pr]preliminar

En el año 2019[pr], los ingresos recibidos por las EPS del régimen contributivo según la clasificación de variables del manual del SHA como transferencias en el proceso de compensación de la ADRES fueron de 28,0 billones de pesos. Las variables SHA que más participaron fueron las partidas entre esquemas de financiación con 96,3% y los otros ingresos de origen nacional con 3,4%

Cuadro 2. Fuentes de financiamiento EPS régimen contributivo
Valores a precios corrientes
2018- 2019pr

		Miles de millones de pesos		Participación (%)	
Variable SHA	**Descriptiva SHA**	**2018**	**2019pr**	**2018**	**2019pr**
FS.1	**Transferencias de los ingresos internos del gobierno para salud**	90	93	0,3	0,3
FS.2	**Transferencias de origen externo distribuidas por el gobierno**	-	-	-	-
FS.3	**Contribuciones a la seguridad social - salud**	-	-	-	-
FS.4	**Prepagos obligatorios (excluidos los de FS.3)**	-	-	-	-
FS.5	**Prepagos voluntarios**	-	-	-	-
FS.6	**Otros ingresos de origen nacional**	1.032	951	3,9	3,4
FS.7	**Transferencias Directas del Resto del Mundo**	-	-	-	-
FS.8	**Partidas entre esquemas de financiación y dentro de cada esquema**	25.550	27.005	95,8	96,3
Total Ingresos SHA		**26.671**	**28.050**	**100,0**	**100,0**

Fuente: DANE, Cuentas nacionales
prpreliminar

1.2. Gastos

1.2.1. Gastos de administración

En el año 2019pr, los gastos en administración de la salud, realizados por la ADRES al régimen contributivo, según la clasificación de variables del manual del SHA, ascendieron a 27,5 billones de pesos. Para este mismo año, las partidas entre esquemas de financiación participaron con el 99,9%; mientras que los otros consumos intermedios participaron con el 0,1%.

Cuadro 3 Gastos de la Administradora de los Recursos del Sistema de Seguridad Social en Salud – ADRES del régimen contributivo
Valores a precios corrientes
2018- 2019pr

		Miles de millones de pesos		Participación (%)	
Variable SHA	**Descriptiva SHA**	**2018**	**2019pr**	**2018**	**2019pr**
FP.1	**Remuneración de los asalariados**	-	-	-	-
FP.2	**Remuneración de los proveedores de servicios de salud autónomos no asalariados**	-	-	-	-
FP.3	**Otros consumos intermedios**	112	33	0,4	0,1
FP.4	**Consumo de capital fijo**	-	-	-	-
FP.5	**Otros gastos**	-	-	-	-
FS.8	**Partidas entre esquemas de financiación y dentro de cada esquema**	24.981	27.494	99,6	99,9
Total Gastos Administración SHA		**25.093**	**27.527**	**100,0**	**100,0**

Fuente: DANE, Cuentas nacionales
prpreliminar

En el año 2019[pr], los gastos de administración de las EPS del régimen contributivo ascendieron a 1,8 billones de pesos. Los otros consumos intermedios (honorarios, arrendamientos, servicios públicos, mantenimiento y reparaciones, gastos de viaje, etc.) participaron con el 46,3%; mientras que la remuneración de los asalariados participó con el 38,0% y los otros gastos con el 15,6%.

Cuadro 4. Gastos de administración - EPS régimen contributivo
Valores a precios corrientes
2018- 2019[pr]

		Miles de millones de pesos		Participación (%)	
Variable SHA	**Descriptiva SHA**	**2018**	**2019[pr]**	**2018**	**2019[pr]**
FP.1	**Remuneración de los asalariados**	664	696	41,1	38,0
FP.2	**Remuneración de los proveedores de servicios de salud autónomos no asalariados**	-	-	-	-
FP.3	**Otros consumos intermedios**	727	847	44,9	46,3
FP.4	**Consumo de capital fijo**	-	-	-	-
FP.5	**Otros gastos**	227	286	14,0	15,6
FS.8	**Partidas entre esquemas de financiación y dentro de cada esquema**	-	-	-	-
Total Gastos Administración SHA		**1.617**	**1.829**	**100,0**	**100,0**

Fuente: DANE, Cuentas nacionales
[pr]preliminar

1.2.2. Gastos en salud

En el año 2019[pr], los gastos realizados por las EPS del régimen contributivo en contratación de servicios de salud con las instituciones prestadoras de salud según la clasificación de variables del manual del SHA ascendieron a 28,9 billones de pesos. La atención en funciones de salud (diferentes a atención preventiva y administración del sistema de salud) participó con el 98,1%; mientras que los servicios de atención preventiva participaron con el 1,9%.

Finalmente, el gasto total en salud del régimen contributivo ascendió a 30,8 billones de pesos, conformado por los gastos en salud con una participación de 94,1% y los gastos de administración con 5,9%.

Cuadro 5. Gastos en servicios de salud – EPS régimen contributivo
Valores a precios corrientes
2018- 2019[pr]

		Miles de millones de pesos		Participación (%)	
Variable SHA	**Descriptiva SHA**	**2018**	**2019[pr]**	**2018**	**2019[pr]**
HC.1	**Servicios de Asistencia Curativa**	-	-	-	-
HC.2	**Servicios de Rehabilitación**	-	-	-	-
HC.3	**Servicios de atención en salud de larga duración**	-	-	-	-
HC.4	**Servicios Auxiliares (no especificado por función)**	-	-	-	-
HC.5	**Productos, aparatos y equipos médicos (no especificado por funció**	-	-	-	-
HC.1 a HC.5	**Atencion Funciones de Salud (diferentes a atención preventiva y administración del sistema de salud)**	26.467	28.438	98,1	98,1
HC.6	**Servicios de atención preventiva**	507	547	1,9	1,9
HC.7	**Gobierno, administración y financiamiento del sistema de salud**	-	-	-	-
HC.9	**Otros servicios de atención en salud no clasificados en otra parte**	-	-	-	-
FS.8	**Partidas entre esquemas de financiación y dentro de cada esquema**	-	-	-	-
Total Gastos Salud SHA		**26.974**	**28.985**	**100**	**100**
Total Gastos Salud y Administración SHA		**28.591**	**30.814**		

Fuente: DANE, Cuentas nacionales
[pr]preliminar

2 Régimen Subsidiado

2.1 Financiación

En el año 2019[pr], el financiamiento total del régimen subsidiado fue de 21,9 billones de pesos. Las partidas entre esquemas de financiación representaron el 98,4% (transferencias que la ADRES gira para el aseguramiento de los afiliados al régimen subsidiado), mientras que los otros ingresos de origen nacional representaron el 1,6%.

Cuadro 6. Fuentes de financiación régimen subsidiado
Valores a precios corrientes
2018- 2019[pr]

		Miles de millones de pesos		Participación (%)	
Variable SHA	**Descriptiva SHA**	**2018**	**2019[pr]**	**2018**	**2019[pr]**
FS.1	**Transferencias de los ingresos internos del gobierno para salud**	-	-	-	-
FS.2	**Transferencias de origen externo distribuidas por el gobierno**	-	-	-	-
FS.3	**Contribuciones a la seguridad social - salud**	-	-	-	-
FS.4	**Prepagos obligatorios (excluidos los de FS.3)**	-	-	-	-
FS.5	**Prepagos voluntarios**	-	-	-	-
FS.6	**Otros ingresos de origen nacional**	293	349	1,5	1,6
FS.7	**Transferencias Directas del Resto del Mundo**	-	-	-	-
FS.8	**Partidas entre esquemas de financiación y dentro de cada esquema**	18.831	21.507	98,5	98,4
Total Ingresos SHA		**19.124**	**21.856**	**100,0**	**100,0**

Fuente: DANE, Cuentas nacionales
[pr]preliminar

2.2 Gasto

2.2.1 Gastos de administración

En el año 2019[pr], los gastos realizados por las EPS del régimen subsidiado en administración de la salud, según la clasificación de variables del manual del SHA, ascendieron a 1,1 billones de pesos. Los otros consumos intermedios (honorarios, arrendamientos, servicios públicos,

mantenimiento y reparaciones, gastos de viaje, etc.) participaron con el 45,4%, la remuneración de los asalariados con el 42,6% y los otros gastos con el 12,0%.

Cuadro 7. Gastos de administración EPS régimen subsidiado
Valores a precios corrientes
2018- 2019pr

		Miles de millones de pesos		Participación (%)	
Variable SHA	**Descriptiva SHA**	**2018**	**2019pr**	**2018**	**2019pr**
FP.1	**Remuneración de los asalariados**	418	460	43,3	42,6
FP.2	**Remuneración de los proveedores de servicios de salud autónomos no asalariados**	-	-	-	-
FP.3	**Otros consumos intermedios**	427	491	44,2	45,4
FP.4	**Consumo de capital fijo**	-	-	-	-
FP.5	**Otros gastos**	120	130	12,4	12,0
FS.8	**Partidas entre esquemas de financiación y dentro de cada esquema**	-	-	-	-
Total Gastos Administración SHA		**965**	**1.081**	**100,0**	**100,0**

Fuente: DANE, Cuentas nacionales
prpreliminar

2.2.2 Gastos en salud

En el año 2019pr, los gastos realizados por las EPS del régimen subsidiado en contratación de servicios de salud con las instituciones prestadoras de salud según la clasificación de variables del manual del SHA ascendieron a 21,9 billones de pesos. La atención en funciones de salud (diferentes a atención preventiva y administración del sistema de salud) participaron con el 97,1%; mientras que los servicios de atención preventiva participaron con el 2,9%.

Finalmente, el gasto total en salud del régimen subsidiado ascendió a 22,9 billones de pesos, conformado por los gastos en salud con una participación de 95,3% y los gastos de administración con 4,7%.

Cuadro 8. Gastos en servicios de salud – EPS régimen subsidiado
Valores a precios corrientes
2018- 2019[pr]

		Miles de millones de pesos		Participación (%)	
Variable SHA	**Descriptiva SHA**	**2018**	**2019[pr]**	**2018**	**2019[pr]**
HC.1	**Servicios de Asistencia Curativa**	-	-	-	-
HC.2	**Servicios de Rehabilitación**	-	-	-	-
HC.3	**Servicios de atención en salud de larga duración**	-	-	-	-
HC.4	**Servicios Auxiliares (no especificado por función)**	-	-	-	-
HC.5	**Productos, aparatos y equipos médicos (no especificado por función)**	-	-	-	-
HC.1 a HC.5	**Atencion Funciones de Salud (diferentes a atención preventiva y administración del sistema de salud)**	18.740	21.224	96,7	97,1
HC.6	**Servicios de atención preventiva**	640	643	3,3	2,9
HC.7	**Gobierno, administración y financiamiento del sistema de salud**	-	-	-	-
HC.9	**Otros servicios de atención en salud no clasificados en otra parte**	-	-	-	-
FS.8	**Partidas entre esquemas de financiación y dentro de cada esquema**	-	-	-	-
Total Gastos Salud SHA		**19.380**	**21.867**	**100,0**	**100,0**
Total Gastos Salud y Administración SHA		**20.345**	**22.948**		

Fuente: DANE, Cuentas nacionales
[pr]preliminar

3 Compañías de seguros privadas y públicas

3.1 Financiación

En el año 2019[pr], el financiamiento total de los seguros privados y públicos fue de 14,6 billones de pesos. Los ingresos de prepagos voluntarios[1], según la clasificación del SHA representaron el 81,3%; los ingresos por prepagos obligatorios[2] representaron el 16,0%, y los otros ingresos de origen nacional[3] el 2,7%.

Cuadro 9. Fuentes de financiamiento de las compañías de seguros privadas y públicas (medicina prepagada, servicio de ambulancia prepagada, planes complementarios EPS contributivo, SOAT y otros seguros[4])
Valores a precios corrientes
2018- 2019[pr]

		Miles de millones de pesos		Participación (%)	
Variable SHA	**Descriptiva SHA**	**2018**	**2019[pr]**	**2018**	**2019[pr]**
FS.1	**Transferencias de los ingresos internos del gobierno para salud**	-	-	-	-
FS.2	**Transferencias de origen externo distribuidas por el gobierno**	-	-	-	-
FS.3	**Contribuciones a la seguridad social - salud**	-	-	-	-
FS.4	**Prepagos obligatorios (excluidos los de FS.3)**	2.131	2.336	16,3	16,0
FS.5	**Prepagos voluntarios**	10.573	11.879	80,9	81,3
FS.6	**Otros ingresos de origen nacional**	370	400	2,8	2,7
FS.7	**Transferencias Directas del Resto del Mundo**	-	-	-	-
FS.8	**Partidas entre esquemas de financiación y dentro de cada esquema**	-	-	-	-
Total Ingresos SHA		**13.074**	**14.615**	**100,0**	**100,0**

Fuente: DANE, Cuentas Nacionales
[pr]preliminar

[1] Primas netas de seguros
[2] SOAT
[3] Copagos, cuotas moderadoras, intereses, multas, sanciones y recobros
[4] Ramos compañías de seguros: salud, accidentes personales, enfermedades de alto costo, riesgos profesionales

3.2 Gastos compañías de seguros privadas y públicas

3.2.1 Gastos en administración

En el año 2019[pr], los gastos realizados por los seguros privados y públicos en administración de la salud según la clasificación de variables del manual del SHA, ascendieron a 3,4 billones de pesos. La remuneración de los asalariados representó el 60,7% de estos gastos. Por su parte, los otros consumos intermedios (honorarios, arrendamientos, servicios públicos, mantenimiento y reparaciones, gastos de viaje, etc.) participaron con el 37,1% y los otros gastos participaron con el 2,2%.

Cuadro 10. Gastos de administración de los seguros privados y públicos
Valores a precios corrientes
2018 - 2019[pr]

		Miles de millones de pesos		Participación (%)	
Variable SHA	**Descriptiva SHA**	**2018**	**2019[pr]**	**2018**	**2019[pr]**
FP.1	**Remuneración de los asalariados**	1.829	2.055	58,8	60,7
FP.2	**Remuneración de los proveedores de servicios de salud autónomos no asalariados**	-	-	-	-
FP.3	**Otros consumos intermedios**	1.199	1.256	38,6	37,1
FP.4	**Consumo de capital fijo**	-	-	-	-
FP.5	**Otros gastos**	81	74	2,6	2,2
FS.8	**Partidas entre esquemas de financiación y dentro de cada esquema**	-	-	-	-
Total Gastos Administración SHA		**3.110**	**3.386**	**100,0**	**100,0**

Fuente: DANE, Cuentas nacionales
[pr]preliminar

3.2.2 Gastos en salud

En el año 2019[pr], las indemnizaciones recibidas por los seguros privados y públicos en contratación de servicios de salud con las instituciones prestadoras de salud ascendieron a 7,0 billones de pesos. La atención en funciones de salud (diferentes a atención preventiva y administración del sistema de salud) participó con el 99,6%; mientras que los servicios auxiliares (no especificado por función) participaron con el 0,4%.

Finalmente, el gasto total en salud de las compañías de seguros privadas y públicas ascendió a 10,4 billones de pesos, conformado por los gastos en salud con una participación de 67,5% y los gastos de administración con 32,5%.

Cuadro 11. Indemnizaciones recibidas por los seguros privados y públicos en servicios de salud
Valores a precios corrientes
2018 - 2019[pr]

		Miles de millones de pesos		Participación (%)	
Variable SHA	**Descriptiva SHA**	**2018**	**2019[pr]**	**2018**	**2019[pr]**
HC.1	**Servicios de Asistencia Curativa**	-	-	-	-
HC.2	**Servicios de Rehabilitación**	-	-	-	-
HC.3	**Servicios de atención en salud de larga duración**	-	-	-	-
HC.4	**Servicios Auxiliares (no especificado por función)**	31	29	0,5	0,4
HC.5	**Productos, aparatos y equipos médicos (no especificado por función)**	-	-	-	-
HC.1 a HC.5	**Atencion Funciones de Salud (diferentes a atención preventiva y administración del sistema de salud)**	6.361	6.997	99,5	99,6
HC.6	**Servicios de atención preventiva**	1	1	0,0	0,0
HC.7	**Gobierno, administración y financiamiento del sistema de salud**	-	-	-	-
HC.9	**Otros servicios de atención en salud no clasificados en otra parte**	-	-	-	-
FS.8	**Partidas entre esquemas de financiación y dentro de cada esquema**	-	-	-	-
Total Gastos Salud SHA		**6.393**	**7.027**	**100,0**	**100,0**
Total Gastos Salud y Administración SHA		**9.503**	**10.413**		

Fuente: DANE, Cuentas nacionales
[pr]preliminar

NOTAS EXPLICATIVAS

FS8 partidas entre esquemas de financiación y dentro de cada esquema: son todas aquellas transacciones contables que se dan entre los diferentes agentes ya sean financiadores, administradores y los productores de servicios de salud; por ejemplo:

De entidades obligadas a compensar (EOC) a ADRES

De ADRES promoción y prevención (P&P) a entidades obligadas a compensar (EOC)

De ADRES a entidades obligadas a compensar (EOC)

De atención de riesgos laborales (ARL) a entidades obligadas a compensar (EOC).

Total salud y administración SHA: corresponde a la suma de los gastos de administración y gastos en salud de acuerdo con el manual de Sistema de Cuentas de la Salud SHA.

Total régimen contributivo ingresos: para obtener el total de los ingresos en el régimen contributivo se suma el total de FS.1, FS.2, FS.3 FS.4, FS.5, FS.6, FS.7, FS.8 donde FS.8 solo incluye los ingresos al régimen contributivo desde otros esquemas de financiamiento.

Total régimen contributivo gastos administración: para obtener el total de los gastos de administración del régimen contributivo se suma el total de FP.1, FP.2, FP.3, FP.4 y FP.5; FS.8 no es aditiva y solo incluye los gastos de la ADRES hacia el sistema general de seguridad social en salud, es una partida informativa.

GLOSARIO

Contribuciones sociales: son pagos efectivos o imputados a los sistemas de seguros sociales con el fin de efectuar las provisiones correspondientes para el pago de las prestaciones de los seguros sociales.

Contribuciones sociales de los empleadores: comprende las realizadas por los empleadores a favor de sus empleados, con el fin de asegurar a sus asalariados el derecho a recibir prestaciones en caso de enfermedad, accidentes, despido o jubilación. Las contribuciones sociales pueden ser efectivas o imputadas

Contribuciones sociales imputadas de los empleadores: corresponden a las prestaciones sociales proporcionadas directamente por los empleadores a sus asalariados o a las personas que dependen de ellos, sin la intervención de una empresa de seguros o de una caja de pensiones y sin crear un fondo especial o una reserva separada para esa finalidad. Comprende los servicios médicos y hospitalarios, el subsidio familiar y las pensiones pagadas directamente por las empresas a sus empleados y pensionados.

Entidades adaptadas al sistema EAS: son entidades que funcionan como EPS, pero no están dentro del Sistema de Seguridad Social Integral (Ley 100/93)

Entidades obligadas a compensar: son las encargadas, por delegación de la ADRES de los procesos de recaudo de las cotizaciones obligatorias de los afiliados al régimen contributivo, descuento directo del valor de la UPC. Son estas la Empresas Promotoras de Salud y las Entidades Adaptadas de Salud.

Prestaciones sociales: son transferencias corrientes en dinero (pensiones, subsidio familiar, indemnizaciones por despido u otra razón, incapacidades por enfermedad) o en especie (servicio médico, odontológico, hospitalario) que reciben los hogares en caso de: enfermedad, accidentes de trabajo, vejez, invalidez, maternidad, desempleo, etc.

Prestaciones de seguridad social en especie: comprende los tratamientos médicos, odontológicos o quirúrgicos, estancias hospitalarias, gafas o lentes de contacto, o bienes y servicios análogos suministrados a los beneficiarios de los regímenes de seguridad social del gobierno.

Protección social en el caso de Colombia: la protección social comprende las intervenciones públicas para asistir a personas, hogares y comunidades en un mejor manejo del riesgo, y prestar apoyo a los más pobres en situación crítica.

Régimen contributivo: conjunto de normas que rigen la vinculación de los individuos y las familias al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), cuando tal vinculación se hace a través del pago de una cotización, individual y familiar, o un aporte económico previo financiado directamente por el afiliado o en concurrencia entre éste y su empleador.

Sistemas de seguridad social: cubren a toda la comunidad o grandes segmentos de la misma, y son impuestos, controlados y financiados por unidades de gobierno con el fin de ofrecer prestaciones sociales a los miembros de la comunidad en su conjunto, o a grandes segmentos de la misma.

Sistema de seguros sociales: es una forma de contrato e implica siempre por lo menos una unidad además del beneficiario. La otra unidad puede ser el empleador, una unidad del gobierno general o una institución financiera (frecuentemente una sociedad de seguro) o a veces instituciones privadas sin fines de lucro que sirven a los hogares ISFLSH.

Si requiere información adicional, contáctenos a través del correo
contacto@dane.gov.co

Departamento Administrativo Nacional de Estadística –DANE
Bogotá, Colombia

www.dane.gov.co