



**FONDO NACIONAL  
DE RECURSOS**

*Medicina Altamente Especializada*

---

---

---

---

# Informe de Presupuesto

*Proyección para el ejercicio 2024– 2025*

*Del 01/10/2024 al 30/09/2025, por trimestres*

---

---

---

---

Aprobado en sesión ordinaria de la C.H.A. del F.N.R. del \_\_\_\_\_

---

# Informe de Presupuesto

Proyección para el ejercicio 2024– 2025 (por trimestres)

---

## SUMARIO EJECUTIVO

---

Se presentan datos acerca de la evolución financiera proyectada para el Fondo Nacional de Recursos (FNR) en el ejercicio comprendido entre el 1° de octubre de 2024 y el 30 de setiembre de 2025. Esta información - en la forma de cuadros de Resultados Proyectados, de Situación Financiera Proyectada, y de datos operativos - es expuesta de manera referencial con el propósito de presentar las variables con mayor impacto en la situación financiera del FNR.

A continuación, se resumen los principales aspectos que se consideraron en la preparación del presente informe:

*Ingresos en régimen de prepago.* En el ejercicio que se está presupuestando se prevé un promedio mensual proyectado de 2.872.080 aportantes, el cual es un 0,5% superior al que se proyecta para el cierre del ejercicio 2024, en el que se espera un promedio mensual de 2.858.156 aportantes. Con el referido número de aportantes, y considerando un ajuste de cuota del 11% y 10% el 1° de enero y 1° de julio de 2025, respectivamente, se proyecta un incremento en los ingresos de prepago de aproximadamente \$ 2.180,3 millones respecto al ejercicio que finalizará el 30 de setiembre de 2024, pasando de un ingreso de prepagos proyectado de \$12.627,4 millones para el referido ejercicio, a \$14.807,7 millones en el ejercicio que se está presupuestando.

*Facturación de actos puntuales.* Se estima que la facturación de actos puntuales se incrementará en un monto aproximado de \$ 193,4 millones en el ejercicio que se está presupuestando, respecto al ejercicio que finalizará el 30 de setiembre de 2024, pasando de una facturación proyectada de \$ 1.565,5 millones a una facturación estimada de \$ 1.758,9 millones.

*Actos médicos.* Se prevé un aumento en el gasto en actos médicos de aproximadamente \$1.375,2 millones en el ejercicio que se está presupuestando, respecto al ejercicio que finalizará el 30 de setiembre de 2025, pasando de un gasto anual proyectado de \$11.313,2 millones a un gasto anual de \$12.688,4 millones. El mencionado incremento se explica principalmente por la evolución estimada del nivel de precios (aranceles), una evolución proyectada en el volumen de actos, y por cambios previstos en las coberturas actuales.

*Medicamentos.* En el caso de los medicamentos, se prevé un aumento en el gasto de aproximadamente \$ 468,0 millones en el ejercicio que se está presupuestando, respecto al ejercicio que finalizará el 30 de setiembre de 2024, pasando de un gasto anual proyectado de \$ 3.667,9 millones a un gasto anual de \$ 4.135,9 millones. El incremento se explica por un aumento en las cantidades de tratamientos financiados, así como por cambios en las coberturas vigentes.

El presupuesto octubre 2024 - setiembre 2025 ha sido preparado por el equipo técnico del FNR a través de las metodologías de proyección de eventos que se utilizan habitualmente para las prestaciones incluidas, e incluyendo el impacto de algunas modificaciones a la cobertura que han sido aprobadas en el ejercicio 2023-2024.

En los últimos años el proceso de incorporación de nuevas prestaciones ha sido continuo e ininterrumpido, y para el presente presupuesto se han revisado impactos presupuestales de las mismas, habiéndose realizado los ajustes necesarios de acuerdo al comportamiento que han mostrado dichas prestaciones, ya que se espera que se estabilice la cantidad de tratamientos en algunas de las coberturas.

Normalmente, debido al calendario del proceso de discusión, evaluación y resolución que implementa el MSP, las eventuales decisiones de incorporación de nuevas prestaciones pueden ocurrir en un momento posterior a la aprobación

del presente presupuesto. Consecuentemente, puede ocurrir que el MSP resuelva incorporar prestaciones a ser financiadas por el FNR que van a impactar en el ejercicio que se está presupuestando, y que no fueron consideradas al momento de la elaboración de este presupuesto del FNR. En ese caso, se asume que de resolver incorporar nuevas prestaciones podrá ser necesario reevaluar este presupuesto, así como los eventuales ajustes de cuota.

Atento a los aspectos descritos, y considerando lo previamente expuesto la evolución financiera proyectada para el ejercicio que se presupuesta, es la siguiente:

<b>Cuadro Resumen de Variables Relevantes</b>				
	<b>T1</b>	<b>T2</b>	<b>T3</b>	<b>T4</b>
	<b>31/12/2024</b>	<b>31/3/2025</b>	<b>30/6/2025</b>	<b>30/9/2025</b>
Valor Cuota promedio trim. (\$)	387,0	429,5	429,5	472,5
%Aumento	0,00%	11,00%	0,00%	10,00%
Vigencia Aumento Cuota	1/10/2024	1/1/2025	1/4/2025	1/7/2025
	<b>31/12/2024</b>	<b>31/3/2025</b>	<b>30/6/2025</b>	<b>30/9/2025</b>
Resultados Trimestrales (Mill \$U)	-10,53%	-1,76%	-1,67%	2,02%
	-403,0	-74,0	-70,2	92,6
Resultado acumulado (Mill \$U)	-403,0	-477,0	-547,2	-454,6
Evolución Patrimonio (Mill \$U)	148,6	74,6	4,4	97,0
	<b>s/IVA (\$U)</b>	<b>c/IVA (\$U)</b>		
* Valor cuota al inicio del ejercicio	387,0	425,7		
Patrimonio inicio (Mill \$U)	551,6			
Patrimonio final (Mill \$U)				97,0

---

## METODOLOGÍA

---

Las proyecciones son realizadas sobre la base de un modelo financiero que mantiene las relaciones económicas fundamentales entre las distintas variables operativas y sus supuestos de comportamiento. Estas relaciones relevantes, por grupos conceptuales son:

- la evolución de los ingresos proyectados por régimen de pre-pago;
- la evolución del costo en actos médicos – volumen de los actos financiados, y los tratamientos asociados y su relación con la repetición de gastos al MEF y otros organismos; y
- la evolución del costo de medicamentos – volumen de tratamientos y programas financiados.

Entre los supuestos utilizados se distinguen presunciones independientes, esto es que no dependen del modelo aplicado ni de la discrecionalidad de la Dirección o de la C.H.A, así como criterios dependientes de los objetivos operativos, financieros o económicos planteados por las mismas.

A modo de ejemplo, como variables independientes se citan las condiciones epidemiológicas poblacionales, la evolución proyectada de la población en régimen de prepago, las posiciones financieras de partida, o bien la propia evolución del tipo de cambio e inflación. Como variables dependientes se consideran objetivos económicos o financieros como ser plazo de pago a proveedores, así como la incorporación o desincorporación de algunas prestaciones financiadas.

No obstante, las distintas consideraciones que pueda tomar la C.H.A. acerca de los supuestos dependientes que se explicitan en este informe, se subrayan a modo indicativo un conjunto de valores posibles de estas variables para el año que se proyecta:

1. Se proyecta un ajuste de cuota de 11% a partir del 01/01/2025 y de un 10% a partir del 01/07/2025.
2. No se consideraron incorporaciones en el presente presupuesto por lo que, de avanzarse en cambios en la cobertura, deberá analizarse su financiamiento además del impacto económico y presupuestal.
3. Se prevé un mayor nivel de gastos totales explicado básicamente por las variaciones en el volumen y precio de las prestaciones ya cubiertas.

## SUPUESTOS PRINCIPALES

- Supuestos independientes
  - A los efectos de la preparación de este presupuesto se utilizaron las siguientes estimaciones de las variables económicas más relevantes, en el período comprendido entre el 1 de octubre de 2024 y el 30 de setiembre de 2025:
    - Índice de Precios al Consumo: un incremento del nivel de precios del 5,11% en el referido período.
    - Tipo de cambio del dólar estadounidense: un incremento del tipo de cambio del 3,41% en el referido período.
    - Salarios y remuneraciones: un incremento del 2,9% y 3,37% a partir del 1 de enero y del 1 de julio 2025, respectivamente, proyectándose el último ajuste como la variación de inflación esperada para el semestre Enero-Junio 2025.
  - Condiciones demoepidemiológicas consistentes con las series históricas manejadas por el FNR, más la variación considerada por la estacionalidad en que esos actos ocurren y la evolución de las variables etarias de la población (mayor edad de la población promedio).
  - Niveles promedio de recaudación por pre-pago del ejercicio que se presupuesta, 0,5% superiores, en cantidad de cuotas, al ejercicio que cierra al 30 de setiembre de 2024. La cantidad de aportantes de cuotas en los cuatro trimestres del ejercicio que se está presupuestando, son las siguientes:

Cantidad	Oct - Dic 2024	Ene - Mar 2025	Abr - Jun 2025	Jul - Set 2025	Total Acumulado
	Cantidad cuotas	Cantidad cuotas	Cantidad cuotas	Cantidad cuotas	Cantidad cuotas
BPS	8.042.207	8.059.693	8.038.242	8.044.559	32.184.702
Instituciones	571.683	570.615	567.170	570.791	2.280.258
<b>Total</b>	<b>8.613.890</b>	<b>8.630.308</b>	<b>8.605.412</b>	<b>8.615.350</b>	<b>34.464.960</b>

En cuanto a los ingresos del FNR, se prevé lo siguiente:

1) Para el año que se presupuesta, se proyecta que las cuotas de prepago serán un 93,4% provenientes del FONASA, correspondientes a los afiliados al Seguro Nacional de Salud, y un 6,6% de cuotas de bolsillo.

2) Para el ejercicio que finalizará el 30 de setiembre de 2024, se espera un mantenimiento de la tendencia del componente de pre pago en los ingresos observado en del primer semestre del ejercicio 2024. A setiembre de 2024, el porcentaje de ingresos proyectados a través de la cuota de pre pago (FONASA y cuotas de bolsillo) se proyecta en el entorno del 87,6%. Para el ejercicio que estamos presupuestando, se prevé una variación de ese porcentaje, pasando a 88,0%. Por su parte, para los ingresos bajo la modalidad de reembolso por prestaciones brindadas a usuarios del sector público no cubiertos por el FONASA, se proyectan en un 10,86% del total de ingresos en el ejercicio que finalizará el 30 de setiembre de 2024, incidencia que se mantiene para el ejercicio que se está presupuestando.

Los ingresos originados en los reembolsos por los actos y tratamientos financiados a usuarios no cubiertos por el seguro, no tiene riesgo económico para el FNR, excepto la incidencia en el flujo de caja si existieren atrasos en la recuperación del gasto, situación que no ha ocurrido en los últimos años.

---

- Supuestos dependientes

- Un valor de cuota de \$387,0 vigente desde al 01/07/2024, este valor es sin IVA.
- Remuneración del personal y gastos de administración. Aumentos de la remuneración según pautas legales y comportamiento de gastos generales según inflación sobre la base de lo actuado en el 2024, aplicación de los convenios acordados durante el período proyectado y proyecciones de la gerencia en lo que refiere a escalas salariales, funcionales y dotación de personal.
- Proyección del gasto en actos médicos y en medicamentos según modelación basada en parámetros derivados de trabajos empíricos realizados por terceros, datos históricos y/o según opiniones relevantes.
- Lista de medicamentos y protocolos aplicables aprobados a la fecha.

En los gastos del FNR, los rubros de mayor impacto son los actos médicos y los tratamientos con medicamentos, representando un 97,45% de los egresos totales. Se estima que en el ejercicio que finalizará el 30 de setiembre de 2024, los actos médicos representarán el 73,8% y los medicamentos el 23,9% del total del gasto de la institución, y para el ejercicio que se presupuesta se proyectan en 73,2% y 23,9%, respectivamente.

En cuanto a los precios de los medicamentos, se consideraron los precios resultantes de los acuerdos vigentes, y se han proyectado precios de acuerdo a la opinión de la gerencia para los casos que se encuentran en proceso de negociación. Para el caso de los medicamentos que se adquieren en dólares estadounidenses, se han considerado las variaciones del gasto en pesos correspondientes a los valores proyectados del tipo de cambio.

***En resumen, el presupuesto proyectado para el ejercicio que finalizará el 30 de setiembre de 2025, se elaboró con supuestos de ingresos y egresos que prevén culminar con un resultado negativo, de aproximadamente (\$454,6) millones al final del mismo, lo cual representa un 2,70% del total de ingresos proyectados.***

## Proyección del gasto en Actos Médicos

Para la estimación del número de actos a realizarse, se analizó la tendencia de los últimos 5 años mediante métodos estadísticos, realizándose un estudio pormenorizado del comportamiento esperado de cada una de las técnicas financiadas y su correspondiente estacionalidad, con especial atención a la baja en las prestaciones financiadas durante el período de vigencia de la emergencia sanitaria y su correspondiente recuperación en curso, observándose que se han alcanzado volúmenes similares al 2019 y en algunas prestaciones se han superado. La utilización de los dispositivos está asociada al aumento o disminución en el número estimado de actos correspondientes. En el caso de CENAQUE (tratamiento de quemados), diálisis de niños y stents coronarios (angioplastia coronaria), debido a la modalidad de pago (tarifa plana), el gasto no se asocia al volumen de actos, sino que es lineal durante el ejercicio presupuestado. En algunos componentes del gasto de trasplante hepático y de trasplante renal infantil, se presenta el mismo comportamiento.

### Apertura de Actos Médicos en millones de \$

Grupo	Técnica	Importes				Total General
		2024	2025			
		Oct-Dic	Ene - Mar	Abr - Jun	Jul - Dic	
CARDIOLÓGICAS	CIRUGÍA CARDÍACA	497,8	464,7	483,4	518,7	1.964,6
	ANGIOPLASTIA CORONARIA	228,6	251,9	246,7	256,1	983,3
	CATERISMO TERAPÉUTICO	148,3	152,8	157,6	162,3	621,0
	ESTUDIOS HEMODINÁMICOS	87,6	93,3	87,5	99,0	367,4
	CARDIODESFIBRILADOR	70,0	73,0	77,2	78,7	298,9
	MARCAPASOS	53,7	52,6	55,1	55,7	217,1
<b>Total CARDIOLÓGICAS</b>		<b>1.086,0</b>	<b>1.088,3</b>	<b>1.107,5</b>	<b>1.170,5</b>	<b>4.452,3</b>
DIÁLISIS	DIÁLISIS	831,4	830,4	838,2	887,1	3.387,1
DIÁLISIS	DPCA	96,1	100,3	102,1	109,6	408,1
<b>Total DIÁLISIS</b>		<b>927,5</b>	<b>930,7</b>	<b>940,3</b>	<b>996,7</b>	<b>3.795,2</b>
OTROS ACTOS	PET	31,8	32,0	32,3	32,7	128,8
	IMPLANTE COCLEAR	20,7	19,5	24,7	23,7	88,6
	TROMBECTOMÍA MECÁNICA	11,9	12,6	13,6	13,9	52,0
	CIRUGÍA EPILEPSIA REFRACTARIA	3,9	4,1	4,2	4,4	16,6
	CIRUGÍA FETAL	0,7	0,7	1,8	1,8	5,0
	NEUROMODULACIÓN	0,0	0,5	0,0	0,5	1,0
<b>Total OTROS ACTOS</b>		<b>69,0</b>	<b>69,4</b>	<b>76,6</b>	<b>77,0</b>	<b>292,0</b>
OTROS DISPOSITIVOS	ENDOPRÓTESIS	21,4	22,7	22,2	23,5	89,8
	BOMBAS DE INSULINA	13,5	13,7	16,0	16,4	59,6
<b>Total OTROS DISPOSITIVOS</b>		<b>34,9</b>	<b>36,4</b>	<b>38,2</b>	<b>39,9</b>	<b>149,4</b>
QUEMADOS	TRATAMIENTO DE QUEMADOS	98,7	101,4	101,4	104,7	406,2
<b>Total QUEMADOS</b>		<b>98,7</b>	<b>101,4</b>	<b>101,4</b>	<b>104,7</b>	<b>406,2</b>
RHA	RHA	68,6	43,2	60,6	68,8	241,2
<b>Total RHA</b>		<b>68,6</b>	<b>43,2</b>	<b>60,6</b>	<b>68,8</b>	<b>241,2</b>
TRASPLANTES	TRASPLANTE DE MÉDULA ÓSEA	168,4	149,2	167,4	177,4	662,4
	TRASPLANTE RENAL	96,1	98,3	96,9	104,7	396,0
	TRASPLANTE HEPÁTICO	54,1	56,5	56,3	58,6	225,5
	TRASPLANTE CARDÍACO	13,5	16,3	13,3	19,4	62,5
	TRASPLANTE RENAL INFANTIL	7,2	3,1	3,1	8,2	21,6
	TRASPLANTE PULMONAR	1,1	1,1	1,1	1,2	4,5
<b>Total TRASPLANTES</b>		<b>340,4</b>	<b>324,5</b>	<b>338,1</b>	<b>369,5</b>	<b>1.372,5</b>
TRAUMATOLÓGICAS	PRÓTESIS DE CADERA	258,2	269,7	270,3	276,3	1.074,5
	PRÓTESIS DE RODILLA	177,7	183,2	184,1	190,7	735,7
<b>Total TRAUMATOLÓGICAS</b>		<b>435,9</b>	<b>452,9</b>	<b>454,4</b>	<b>467,0</b>	<b>1.810,2</b>
VARIABLE CAPACITACIÓN	PARTIDA VAR. CAP. GRUPO 15	22,0	22,0	0,0	0,0	44,0
<b>Total VARIABLE CAPACITACIÓN</b>		<b>22,0</b>	<b>22,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>44,0</b>
ACTOS EN EL EXTERIOR	ACTOS EXTERIOR	31,3	31,3	31,4	31,4	125,4
<b>Total ACTOS EN EL EXTERIOR</b>		<b>31,3</b>	<b>31,3</b>	<b>31,4</b>	<b>31,4</b>	<b>125,4</b>
<b>Total general</b>		<b>3.114,3</b>	<b>3.100,1</b>	<b>3.148,5</b>	<b>3.325,5</b>	<b>12.688,4</b>

## Proyección del gasto en Medicamentos

Para la proyección de la mayoría de los medicamentos, principalmente de aquellos en los que no se obtuvo información histórica del país, se trabajó con datos de incidencia, prevalencia, duración del tratamiento, remisión y dosis en base a literatura técnica internacional y aportes de especialistas en las diferentes patologías. En estos casos, tanto la aparición de nuevos pacientes, como la duración en tratamiento de los mismos, se modelaron como variables aleatorias utilizando programas de simulación en las que se programaron las distintas instancias de los tratamientos analizados.

## Apertura de Medicamentos en millones de \$

Grupo	Patología	Importes en Mill de \$U					Total
		Oct-Dic 2024	Ene-Mar 2025	Abr-Jun 2025	Jul-Set 2025		
Medicamentos asociados a actos	Angioplastia	0,2	0,2	0,2	0,2	0,8	
	Diálisis	4,7	4,9	4,9	4,5	19	
	Inmunosupresores	2	2,3	1,9	1,9	8,1	
	Reproducción asistida de alta complejidad	19,7	11,8	16,6	18,8	66,9	
	Trasplante Médula Ósea	1,3	1,2	2	2,1	6,6	
	Trasplantes	11,1	11,1	11,1	11,1	44,4	
<b>Total Medicamentos asociados a actos</b>		<b>39,0</b>	<b>31,5</b>	<b>36,7</b>	<b>38,6</b>	<b>145,8</b>	
Prevención	Prevención cardiovascular-salud renal	1,5	1,5	1,6	1,5	6,1	
	Tabaquismo	0,3	0,3	0,3	0,3	1,2	
<b>Total Prevención</b>		<b>1,8</b>	<b>1,8</b>	<b>1,9</b>	<b>1,8</b>	<b>7,3</b>	
Tratamientos	AR - AIJ - EA - CU - CROHN - PS	152,6	159,7	156,2	158,3	626,8	
	ARV	2,4	2,5	2,5	2,6	10	
	Asma alérgico severo	17,3	18	18,6	19,5	73,4	
	Cáncer de colon metastásico	116,5	122	106,2	119,4	464,1	
	Cáncer de Hígado	3,3	3,4	3,2	2,6	12,5	
	Cáncer de mama	178,4	185,6	191,3	199	754,3	
	Cáncer de próstata	3,4	3,4	3,4	3,5	13,7	
	Cáncer de pulmón - melanoma cutáneo	111,2	123,1	120,2	125,9	480,4	
	Cáncer de riñón metastásico	4,3	4,2	4,1	4,1	16,7	
	Enfermedades lisosomales	18,2	18,6	18,3	18,6	73,7	
	Esclerosis múltiple	22	23,6	21,5	22,1	89,2	
	Fibrosis pulmonar idiopática	1,1	1,7	1,4	1,3	5,5	
	Fibrosis quística	3,2	3,2	3,1	3,2	12,7	
	Hemofilia A	62,3	66,5	66,6	67,6	263	
	Hepatitis C	4,2	3,5	2	1,9	11,6	
	Hipertensión pulmonar	8,4	8,2	8,2	8,8	33,6	
	IAM ST	2,3	2,3	2,2	2,1	8,9	
	Inmunosupresores	31,9	35,1	32,4	33,1	132,5	
	Leucemia Aguda Linfoblástica	6,1	6,1	6,2	6,3	24,7	
	Leucemia y GIST	15,6	17,4	16,3	15,8	65,1	
	Linfomas - leucemia linfocítica crónica - vasculitis ANCA	11,9	12,6	11,7	11,2	47,4	
	Mieloma múltiple	71,1	65,6	67,2	76,2	280,1	
	Otros	10,1	10,8	9,5	10,5	40,9	
	Síndrome mielodisplásico - LAM	44	50,8	39,9	48,4	183,1	
	Tratamiento Atrofia Medular Espinal	61,2	69	45,5	47,6	223,3	
	Tratamiento Preventivo VSR	3,1	0	5,3	10	18,4	
	Trombocitopenia inmune primaria - aplasia medular	3,9	4,6	4,6	4,1	17,2	
	<b>Total Tratamientos</b>		<b>970</b>	<b>1021,5</b>	<b>967,6</b>	<b>1023,7</b>	<b>3982,8</b>
	<b>Total general</b>		<b>1010,8</b>	<b>1054,8</b>	<b>1006,2</b>	<b>1064,1</b>	<b>4135,9</b>

\* Artritis reumatoidea, artritis idiopática juvenil, espondiloartritis, enfermedad de CU, enfermedad de Crohn, y psoriasis severa.

\*\* Tratamiento preventivo virus sincicial respiratorio.

\*\*\* Infarto agudo de miocardio con elevación ST

Dentro del grupo Tratamientos-Otros, se incluye la cobertura de las siguientes patologías: citomegalovirus, hemofilia B, espasticidad y distonía, cáncer del sistema nervioso central, y trasplante pulmonar (colistina inhalatoria).



## CUADROS DE RESULTADOS Y DE SITUACIÓN FINANCIERA PROYECTADOS

### Resultados – Datos trimestrales en millones de \$

	Oct - Dic 2024		Ene - Mar 2025		Abr - Jun 2025		Jul - Set 2025		Oct 2024 - Set 2025	
	Presupuesto	%	Presupuesto	%	Presupuesto	%	Presupuesto	%	Presupuesto	%
<b>Ingresos</b>	<b>3.826,9</b>	<b>100,00%</b>	<b>4.197,2</b>	<b>100,00%</b>	<b>4.194,9</b>	<b>100,00%</b>	<b>4.593,5</b>	<b>100,00%</b>	<b>16.812,5</b>	<b>100,00%</b>
<i>Recaudación FONASA-Instituciones</i>	3.333,4	87,11%	3.707,1	88,32%	3.696,4	88,12%	4.070,8	88,62%	14.807,7	88,07%
<i>Facturación actos puntuales</i>	431,6	11,28%	429,7	10,24%	436,4	10,40%	461,2	10,04%	1.758,9	10,46%
<i>Copagos Subsidios y Subvenciones</i>	48,0	1,25%	46,6	1,11%	48,1	1,15%	46,7	1,02%	189,4	1,13%
<i>Otros</i>	13,9	0,36%	13,8	0,33%	14,0	0,33%	14,8	0,32%	56,5	0,34%
<b>Costos Operativos</b>	<b>(4.125,5)</b>	<b>107,80%</b>	<b>(4.155,4)</b>	<b>99,00%</b>	<b>(4.155,2)</b>	<b>99,06%</b>	<b>(4.390,1)</b>	<b>95,58%</b>	<b>(16.826,2)</b>	<b>100,08%</b>
<i>Actos médicos</i>	(3.114,3)	81,38%	(3.100,1)	73,86%	(3.148,5)	75,06%	(3.325,5)	72,40%	(12.688,4)	75,47%
<i>Medicamentos</i>	(1.010,8)	26,41%	(1.054,8)	25,13%	(1.006,2)	23,99%	(1.064,1)	23,17%	(4.135,9)	24,60%
<i>Otros</i>	(0,4)	0,01%	(0,5)	0,01%	(0,5)	0,01%	(0,5)	0,01%	(1,9)	0,01%
<b>Margen Bruto</b>	<b>(298,6)</b>	<b>7,80%</b>	<b>41,8</b>	<b>1,00%</b>	<b>39,7</b>	<b>0,95%</b>	<b>203,4</b>	<b>4,43%</b>	<b>(13,7)</b>	<b>0,08%</b>
Gastos de Administración	(123,0)	3,21%	(134,3)	3,20%	(126,8)	3,02%	(127,7)	2,78%	(511,8)	3,04%
Resultados financieros	18,6	0,49%	18,5	0,44%	16,9	0,40%	16,9	0,37%	70,9	0,42%
<b>Resultado Neto</b>	<b>(403,0)</b>	<b>10,53%</b>	<b>(74,0)</b>	<b>1,76%</b>	<b>(70,2)</b>	<b>1,67%</b>	<b>92,6</b>	<b>2,02%</b>	<b>(454,6)</b>	<b>2,70%</b>

---

## *Evolución Proyectada del Patrimonio*

	<b>Resultado Trimestre</b>	<b>Resultado Acumulado</b>	<b>Patrimonio al cierre</b>
<b>Patrimonio Proyectado al 30/09/2024</b>	-	-	551,6
<b>Oct-Dic 2024</b>	(403,0)	(403,0)	148,6
<b>Ene-Mar 2024</b>	(74,0)	(477,0)	74,6
<b>Abr-Jun 2024</b>	(70,2)	(547,2)	4,4
<b>Jul-Set 2024</b>	92,6	(454,6)	97,0
<b>Patrimonio Proyectado al 30/09/2025</b>			97,0