



O F I C I O

S/REF:

N/REF: Subd. Gral. de Entidades Colaboradoras de la Seg. Social IP/ap

FECHA:

ASUNTO:

DESTINATARIO:

**Sr. Gerente de "HOSPITAL INTERMUTUAL DE EUSKADI" Centro Mancomunado de Mutuas Colaboradoras con la Seguridad Social**

**C/ Fontecha y Salazar, nº 6 48007 – BILBAO (Vizcaya)**

"HOSPITAL INTERMUTUAL DE EUSKADI", Centro Mancomunado de Mutuas Colaboradoras con la Seguridad Social, con domicilio en Bilbao, c/ Fontecha y Salazar, nº 6, formula solicitud para que se apruebe la modificación del artículo 25 sus Estatutos, tras el acuerdo de su Junta de Gobierno, en la reunión celebrada el pasado 27 de enero de 2021.

Como argumentos para la modificación del citado artículo 25 el Hospital, manifiesta que considera que se deben excluir del presupuesto de gastos del Hospital las partidas que no se corresponden con gastos propiamente dichos de la financiación que deben asumir las Mutuas Partícipes, por lo que propone una nueva redacción del mencionado artículo en el que se excluyan los capítulos VII (Transferencias de Capital) y VIII (Activos Financieros) del presupuesto de gastos del Hospital, a efectos de calcular las cuotas ordinarias a aportar por las Mutuas Partícipes para la adecuada financiación del mismo.

Teniendo en cuenta que se han seguido los trámites reglamentarios y estatutarios establecidos y que las modificaciones efectuadas en los nuevos Estatutos, cuya autorización solicitan, se ajustan a lo dispuesto en el Reglamento sobre colaboración y demás normativa de aplicación, se considera procedente acordar su aprobación.

En consecuencia, esta Dirección General, en virtud de las facultades atribuidas por el artículo 3.1. p), del Real Decreto 497/2020, de 28 de abril (BOE del 1 de mayo), en relación con lo dispuesto en los artículos 100.2 y 119 del Reglamento General sobre colaboración en la gestión de las Mutuas de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales de la Seguridad Social, aprobado por Real Decreto 1993/1995, de 7 de diciembre, resuelve aprobar la modificación del artículo 25 los Estatutos del "HOSPITAL INTERMUTUAL DE EUSKADI", Centro Mancomunado de Mutuas Colaboradoras con la Seguridad Social.

CORREO ELECTRÓNICO

sg.entidadescolaborador.mtin@seg-social.es

JORGE JUAN, 59  
28001 MADRID  
TEL.: 913 632 911-2  
Código DIR3: E04627005

CSV : FIR-d0b8-b055-aa24-b613-0e62-7e1b-5bf6-1ab4

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN : <https://sede.administracion.gob.es/pagSedeFront/servicios/consultaCSV.htm>

FIRMANTE(1) : FRANCISCO BORJA SUAREZ CORUJO | FECHA : 24/03/2021 14:52 | NOTAS : F

ÁMBITO- PREFIJO

GEISER

Nº registro

00000341s2100040956

CSV

GEISER-2fb7-6f7e-bd20-4639-9161-455e-3a45-d336

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN

<https://sede.administracionespublicas.gob.es/valida>

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO

25/03/2021 12:48:37 Horario peninsular

Validez del documento

Original



GEISER-2fb7-6f7e-bd20-4639-9161-455e-3a45-d336



Lo que le comunico para su conocimiento y efectos, indicándole que contra la presente Resolución, que no pone fin a la vía administrativa, puede interponer recurso de alzada ante el Sr. Secretario de Estado de la Seguridad Social en el plazo de un mes, a partir del día siguiente al de su notificación, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 121 y concordantes de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas (BOE del 2 de octubre).

En el caso de que se decida interponer recurso y con vistas a agilizar su tramitación, se sugiere que se presente ante esta Dirección General, que se encargará de su remisión de conformidad con lo establecido en el segundo párrafo del apartado 2 del artículo antes citado.

Madrid

EL DIRECTOR GENERAL,

Borja Suárez Corujo

- 2 -

CSV : FIR-d0b8-b055-aa24-b613-0e62-7e1b-5bf6-1ab4

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN : <https://sede.administracion.gob.es/pagSedeFront/servicios/consultaCSV.htm>

FIRMANTE(1) : FRANCISCO BORJA SUAREZ CORUJO | FECHA : 24/03/2021 14:52 | NOTAS : F

ÁMBITO- PREFIJO

GEISER

Nº registro

00000341s2100040956

CSV

GEISER-2fb7-6f7e-bd20-4639-9161-455e-3a45-d336

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN

<https://sede.administracionespublicas.gob.es/valida>

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO

25/03/2021 12:48:37 Horario peninsular

Validez del documento

Original



GEISER-2fb7-6f7e-bd20-4639-9161-455e-3a45-d336



**Intermutual de Euskadi**

Centro Mancomunado de Mutuas Colaboradoras  
con la Seguridad Social

Intermutual de Euskadi

HOSPITAL

4 FEB 2021

**SALIDA**

C / Fontecha y Salazar, 6  
48007- Bilbao  
Tel.: 94 413 23 80  
Fax.: 94 446 67 67  
N.I.F.: G-48773766

Bilbao, a 4 de febrero de 2021

Es de referencia el acuerdo adoptado en la reunión de Junta de Gobierno de 27 de enero de 2021, en el que, al amparo de las facultades atribuidas a esta Junta en el artículo 14.6 de los Estatutos de Hospital Intermutual de Euskadi, se excluyeron los capítulos VII y VIII del presupuesto de gastos del Hospital a efectos de calcular las cuotas ordinarias a aportar por las Mutuas Partícipes para la adecuada financiación del Centro. Se considera excluir estos capítulos del cálculo para la financiación debido a que no se corresponden con partidas de gasto propiamente dichas y, en consecuencia, en caso de no excluirlas, se estaría sobrefinanciando el Hospital.

En concreto, en el punto 7º del acta citado anteriormente, se indica lo siguiente:

**“7.- Propuesta de modificación estatutaria**

*La Junta de Gobierno acuerda remitir a la DGOSS una propuesta de modificación estatutaria para excluir las partidas que no se corresponden con gastos propiamente dichos de la financiación que deben asumir las Mutuas Partícipes. En concreto, se propone la exclusión de los capítulos VII (Transferencias de Capital) y VIII (Activos Financieros).”*

Esta acta, en cumplimiento con el artículo 12 de los Estatutos del Hospital, fue remitida a la Subdirección General de Entidades Colaboradoras de la Seguridad Social, con fecha 3 de febrero de 2021.

En consecuencia, mediante el presente escrito y de acuerdo con lo previsto en los artículos 119 y 100.2 del Reglamento sobre Colaboración de las Mutuas Colaboradoras con la Seguridad Social, se solicita la aprobación de los Estatutos que se adjuntan, una vez incluida la modificación del artículo 25 y tras la aprobación por parte de la Junta de Gobierno en la reunión celebrada el pasado 27 de enero de 2021.

Atentamente,

 **Intermutual de Euskadi**  
HOSPITAL  
Centro Mancomunado de Mutuas  
Colaboradoras con la Seguridad Social

Fdo: Asier Agote Amelibia  
Director - Gerente

**SUBDIRECCIÓN GENERAL DE ENTIDADES COLABORADORAS DE LA  
SEGURIDAD SOCIAL. MINISTERIO DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL Y  
MIGRACIONES. - MADRID**



# Intermutua de Euskadi

## HOSPITAL

**ESTATUTOS DE HOSPITAL INTERMUTUAL DE EUSKADI**

"CENTRO MANCOMUNADO

DE MUTUAS COLABORADORAS CON LA SEGURIDAD SOCIAL

El Presidente

El Secretario

En Bilbao, a 27 de enero de 2021

## **CAPITULO I.- Denominación, objeto, domicilio social y duración de la entidad**

**Artículo 1.-** El Centro Hospitalario denominado "Hospital Intermutual de Euskadi, Centro Mancomunado de Mutuas Colaboradoras con la Seguridad Social" (en adelante el Hospital) es una institución sanitaria constituida, previa autorización de la entonces Dirección General de Ordenación Jurídica y Entidades Colaboradoras de la Seguridad Social, por Mutuas de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales de la Seguridad Social, mediante la aportación de medios adscritos a las mismas para el ejercicio de la colaboración en la gestión de la Seguridad Social, que tiene por finalidad la dispensación de las prestaciones de asistencia sanitaria y de recuperación profesional a favor de los trabajadores comprendidos en los respectivos ámbitos de gestión de las Mutuas partícipes.

El Hospital está dotado de personalidad jurídica propia y diferenciada de la que ostentan las Mutuas partícipes y se rige por lo dispuesto en el Reglamento General sobre Colaboración de las Mutuas de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales de la Seguridad Social, aprobado por Real Decreto 1993/1995, de 7 de diciembre (en lo sucesivo Reglamento General de Colaboración), en las normas de desarrollo del mismo, en especial el Real Decreto 38/2010 de 15 de enero y el Real Decreto 1622/2011 de 14 de noviembre, y en los presentes Estatutos.

El Centro Mancomunado queda asimilado a las Mutuas partícipes en el desarrollo de su actividad, la cual se llevará bajo la dirección y tutela del Ministerio de Inclusión, Seguridad Social y Migraciones.

No obstante la personalidad jurídica independiente que ostenta el Hospital, las Mutuas partícipes asumen responsabilidad mancomunada ilimitada sobre los resultados de la gestión, así como en los supuestos establecidos legalmente o en los presentes Estatutos.

**Artículo 2.-** La duración del Hospital es por tiempo indefinido.

**Artículo 3.-** El objeto del Hospital es la prestación de servicios sanitarios y recuperadores a los trabajadores incluidos en el ámbito de actuación de las Mutuas partícipes, lo que comprende la asistencia médica en régimen ambulatorio, la hospitalización de los enfermos y accidentados que requieran intervención quirúrgica o precisen técnicas o vigilancias especializadas, la rehabilitación y la recuperación profesional.

**Artículo 4.-** El domicilio del Hospital se encuentra en la Calle Fontecha y Salazar nº 6 de Bilbao, donde se ubican sus instalaciones.

**Artículo 5.-** A los efectos de los presentes Estatutos, son Mutuas partícipes, con la cuota que resulta del artículo 28 de los presentes Estatutos, las siguientes:

MUTUA	REPARTO	%
FRATERNIDAD MUPRESPA	2.792.530,25	32,77
FREMAP	2.775.413,77	32,57
ASEPEYO	1.419.296,25	16,66
MC MUTUAL	869.163,24	10,20
MUTUA UNIVERSAL MUGENAT	664.852,86	7,80
<b>TOTAL</b>	<b>8.521.256,37</b>	<b>100,00</b>

Toda incorporación de nuevas mutuas al Centro Mancomunado conllevará necesariamente la modificación de los Estatutos, en lo que hace referencia a las nuevas cuotas de participación, de acuerdo con lo señalado en la preceptiva autorización ministerial.

La condición de partícipe obliga a la Mutua a efectuar una aportación al fondo social que se regula en el artículo 28, en los términos que autorice el Ministerio de Inclusión, Seguridad Social y Migraciones, la cual atribuye a su titular una cuota de los derechos y obligaciones sobre el Hospital.

## **CAPITULO II.- Derechos y obligaciones de las Mutuas partícipes.**

**Artículo 6.-** Las facultades y obligaciones de las Mutuas Partícipes, a quienes corresponden la titularidad del Hospital en virtud de la cuota de participación que ostentan, vendrán determinadas en función de dicha cuota.

A tales efectos en el patrimonio adscrito al Hospital figurará un fondo social, que se regula en el artículo 28, y que está integrado por las aportaciones efectuadas para adquirir la condición de partícipe o para incrementar el valor del mismo.

Las aportaciones al fondo originan una cuota de participación a favor de cada Mutua, determinada por la proporción que guarda el importe de su aportación sobre el importe total del fondo, citada en el artículo 5 de los presentes Estatutos. Esta cuota atribuye a su titular una participación en los derechos y obligaciones del Hospital.

**Artículo 7.-** Las Mutuas partícipes, con independencia de la cuota de participación que ostenten, gozan de idéntico derecho para demandar del Hospital las prestaciones objeto del mismo y demás actuaciones que en cada momento pueda serles autorizadas por el Ministerio de Inclusión, Seguridad Social y Migraciones.

En ningún caso prevalecerá a la hora de la prestación de asistencia sanitaria el mayor porcentaje que pueda tener una Mutua en el Hospital. Su admisión vendrá determinada, en cada momento, por la situación de ocupación del Hospital y de acuerdo con los criterios objetivos previamente establecidos por la Gerencia de conformidad con la Junta de Gobierno.

**Artículo 8.-** Son obligaciones de las Mutuas partícipes las siguientes:

- Realizar cuantas aportaciones ordinarias y extraordinarias resulten acordadas en Junta de Gobierno.
- Respetar las normas de utilización de todos los servicios e instalaciones del Hospital.
- Asistir a las reuniones para las que fueran convocados.
- Cumplir los acuerdos adoptados por el Órgano de Gobierno del Hospital.

**Artículo 9.-** Condiciones para la desvinculación de las Mutuas partícipes:

1. La separación de Mutuas del Hospital se sujetará a los requisitos siguientes, independientemente del procedimiento establecido al efecto en los estatutos de cada entidad, se señalan como condiciones para la desvinculación de las Mutuas partícipes, las siguientes:

- a) La voluntad de separación deberá comunicarse por escrito, con una antelación mínima de 6 meses anteriores a la fecha de cierre de ejercicio.
- b) La desvinculación deberá ser aprobada en Junta de Gobierno y autorizada por el Ministerio de Inclusión, Seguridad Social y Migraciones.
- c) La separación producirá efectos el primer día del ejercicio siguiente al de la autorización.

2. Toda desvinculación del Hospital conllevará necesariamente la modificación de los estatutos, que deberán recoger las nuevas cuotas de participación de acuerdo con lo señalado en la preceptiva autorización ministerial.

3. La desvinculación conlleva la prohibición de vincularse a cualquier otro Centro mancomunado durante un periodo de 2 años. El Ministerio de Inclusión, Seguridad Social y Migraciones velará por el cumplimiento de esta previsión, absteniéndose de autorizar nuevas incorporaciones de mutuas desvinculadas en tanto no transcurra este periodo.

4. Sobre la mutua desvinculada recaerá la prohibición de contratar laboral o mercantilmente a cualquiera de los empleados del propio Hospital o de las Mutuas partícipes restantes.

5. Las Mutuas partícipes también podrán acordar su desvinculación del Hospital en los términos y condiciones que se establezcan en las disposiciones de aplicación y desarrollo del apartado segundo de la disposición transitoria segunda del Real Decreto 38/2010, de 15 de enero.

### **CAPITULO III.- Órganos de Gobierno y de Gestión**

#### **Junta de Gobierno**

**Artículo 10.-** La Junta de Gobierno es el Órgano Rector del Hospital y se halla integrada por todas las Mutuas partícipes del Hospital y un representante de los trabajadores al servicio de las Mutuas partícipes.

Como órgano encargado de establecer y dirigir las acciones concretas a desarrollar por la entidad para alcanzar una actuación coordinada de las Mutuas partícipes, de acuerdo con las directrices establecidas al efecto por los órganos de gobierno y de gestión de aquéllas, la Junta de Gobierno estará formada por los Directores Gerentes, o Presidentes de Mutuas o por la persona designada fehacientemente por alguno de ellos.

Formará parte de la Junta de Gobierno un representante de los trabajadores al servicio de las Mutuas integrantes del Centro mancomunado, que tendrá plenos derechos y será elegido por y entre los representantes de los trabajadores en la junta general de cada una de las Mutuas partícipes a que se refiere el artículo 33.2.del Reglamento de Colaboración.

Las Mutuas partícipes tendrán derecho a asistir a cuantas Juntas de Gobierno fueran convocadas, con voz y voto en las condiciones que se indican en los artículos siguientes. Ninguna Mutua podrá ostentar más de una delegación.

Cada Mutua comunicará por escrito al Hospital el nombre, apellidos, documento nacional de identidad, correo electrónico y domicilio a efectos de notificaciones de quien fuera su representante en la Junta de Gobierno, así como los cambios de representante y variaciones de datos que pudieran producirse.

La Junta de Gobierno se reunirá, con carácter ordinario, al menos cuatro veces al año, en periodos de tres meses, de las que una lo será para aprobar las cuentas anuales del ejercicio anterior, el Anteproyecto de Presupuestos y cualquier otra que sea de su competencia. No obstante, la Junta de Gobierno podrá acordar modificaciones respecto a la frecuencia de las reuniones. También podrá reunirse tantas veces como sea necesario, con carácter extraordinario, por acuerdo de la propia Junta o a iniciativa de un tercio de las Mutuas partícipes del Hospital.

**Artículo 11.-** Las convocatorias para celebrar Junta de Gobierno se notificarán por escrito, correo electrónico con acuse de recibo, o cualquier otro medio que acredite su recepción, a todas las Mutuas partícipes con antelación mínima de ocho días a la fecha de su reunión, con indicación de los asuntos a tratar en la misma, la hora de celebración y el lugar donde se lleve a cabo.

**Artículo 12.-** Para la toma de acuerdos válidos en la Junta de Gobierno se requerirá la presencia, como mínimo, de la mitad más una de las Mutuas partícipes que, a su vez, representen la mayoría de los votos que en ella puedan emitirse. No obstante, si a la hora señalada para la misma no se hubiera reunido dicho "quórum", se celebrará la reunión cualquiera que sea el número de asistentes, media hora después, en segunda convocatoria, siendo igualmente válidos los acuerdos tomados.

Cada Mutua ostentará un número de votos equivalente al porcentaje de su cuota de participación en el Fondo Social en el Hospital, a que hace referencia en el Art. 28 de los presentes Estatutos.

La Junta de Gobierno adoptará sus acuerdos por mayoría de votos, que al menos representen la mitad de las Mutuas presentes, o representadas, salvo lo dispuesto en el capítulo VII de estos Estatutos, teniendo el Presidente voto de calidad en caso de empate. Dicho voto de calidad será indelegable.

Será remitida copia certificada del Acta de la Junta de Gobierno en la que consten los acuerdos adoptados al Ministerio de Inclusión, Seguridad Social y Migraciones dentro de los siguientes 15 días a la celebración de dicha Junta.

Para la modificación de los presentes Estatutos se requerirá una mayoría cualificada de dos tercios de los votos que al menos representen la mitad de las Mutuas presentes, o representadas. Idéntica mayoría se requerirá para la incorporación de Mutuas al Hospital, o la desvinculación o exclusión de las Mutuas partícipes.

**Artículo 13.-** El Acta de la Junta de Gobierno deberá expresar el lugar y fecha de la misma, el número de asistentes, entre presentes y representados, un resumen de los asuntos tratados, las intervenciones de las que se haya pedido que quede constancia, las decisiones adoptadas y los resultados de las votaciones.

Deberá ser aprobada a continuación de haberse celebrado y será firmada por el Secretario con el visto bueno del Presidente.

Se llevará al día el obligatorio Libro de Actas diligenciado por el Organismo público competente.

**Artículo 14.-** La Junta de Gobierno es el superior órgano de representación del Hospital. Tiene también a su cargo la administración y el gobierno del Hospital, ostentando su más amplia representación ante toda clase de organismos o entidades públicas o privadas, pudiendo celebrar toda clase de actos y contratos, con cumplimiento de las exigencias legales, en especial de lo dispuesto por el Real Decreto 1993/1995, de 7 de diciembre.

Con un carácter meramente enunciativo y no limitativo, tendrá las siguientes facultades:

1. La administración, gestión y representación del Hospital.
2. Elaborar y aprobar las cuentas del ejercicio, el anteproyecto de presupuestos, la distribución de los excesos del resultado económico positivo de acuerdo con lo establecido en el artículo 34 de estos Estatutos.
3. Disponer de los fondos del Hospital para las atenciones que éste precise, así como la inversión que deba darse a dichos fondos, con sujeción a lo establecido en el Capítulo III del Título I del Reglamento General de Colaboración.
4. La adquisición, venta y realización de cualquier acto de posesión y dominio sobre toda clase de bienes muebles e inmuebles, con arreglo a los límites y condiciones establecidos en el Capítulo III del Título I del Reglamento General sobre Colaboración.
5. Cumplir y hacer cumplir los Estatutos y los acuerdos adoptados por la propia Junta. Las dudas que suscite la interpretación y aplicación de estos Estatutos y acuerdos serán resueltas por la propia Junta de Gobierno, que podrá solicitar informe al Ministerio de Inclusión, Seguridad Social y Migraciones.
6. Acordar cuantas medidas ordinarias y extraordinarias estime necesarias para el adecuado funcionamiento del Hospital, con las más amplias facultades de conformidad con lo establecido en la normativa de aplicación, incluyendo la modificación del sistema de aportaciones contemplado en el artículo 25, de conformidad con lo establecido al efecto en el mismo.
7. Aprobar anualmente el importe de las compensaciones a satisfacer, a los miembros de la Junta de Gobierno, por la asistencia a las reuniones de dicho órgano, dentro de los límites señalados en la Orden TIN/246/2010 de 4 de febrero.
8. Designar a un gerente, conforme establece el artículo 106 del Reglamento sobre colaboración.
9. Acordar la exigencia de responsabilidad del gerente en los supuestos contemplados en el artículo 35 del Reglamento sobre colaboración.
10. Constituir cuantas Comisiones de Trabajo considere adecuadas, para desarrollar las directrices que emanen de la Junta de Gobierno.

**Artículo 15.-** De entre los miembros de la Junta de Gobierno se elegirá el Presidente, Vicepresidente, Secretario y Vicesecretario, que desempeñarán sus funciones durante dos años consecutivos, pudiendo ser reelegidos en sucesivas ocasiones por iguales periodos de tiempo.

El resto de miembros de la Junta de Gobierno ostentarán el cargo de Vocales desde el mismo momento que su identidad fuera comunicada al Hospital, de conformidad con lo previsto en el artículo 10 de los presentes Estatutos.

Los componentes de la Junta de Gobierno, en la representación que ostentan de cada una de sus Mutuas, estarán sujetos al régimen de incompatibilidades y prohibiciones establecido en Reglamento General de Colaboración, siéndoles de aplicación específicamente la prohibición establecida en el apartado 4 del artículo 34 de dicho Reglamento respecto de cualquier activo patrimonial del Hospital, así como los supuestos de incompatibilidad contemplados en los apartados 2.2, respecto de las Mutuas, y 2.3 y 3, respecto del Hospital, de dicho artículo.

Los designados para formar parte de la Junta de Gobierno no comenzarán a ejercer sus funciones hasta que sus nombramientos sean confirmados por el Ministerio de Inclusión, Seguridad Social y Migraciones. A tal efecto, el Hospital deberá formular la correspondiente solicitud dentro de los quince días siguientes al de designación o reelección, acompañando certificación del acuerdo correspondiente, datos personales y profesionales de los designados y Mutuas representadas, así como declaraciones individuales suscritas por los designados de no estar incurso en los supuestos de incompatibilidad y tener conocimiento de la prohibición señalados en el párrafo anterior. Se entenderán confirmados en sus cargos, de acuerdo con lo dispuesto en los artículos 42 y 43 de la Ley de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, si transcurridos 15 días desde la notificación de su designación o reelección no formula reparo alguno el Ministerio de Inclusión, Seguridad Social y Migraciones, sin perjuicio de que por comprobaciones o hechos posteriores pueda éste disponer la remoción del cargo.

Los componentes de la Junta de Gobierno en la representación que ostentan responden frente a la Seguridad Social y el Hospital por el daño que causen por actos contrarios a la normativa aplicable o a los Estatutos, así como por los realizados sin la diligencia con la que deben desempeñar el cargo.

Del mismo modo las entidades representadas responderán solidariamente de los acuerdos lesivos adoptados por sus representantes en la misma, salvo que prueben que, no habiendo intervenido en su adopción y ejecución, desconocían su existencia o conociéndola hicieron todo lo conveniente para evitar el daño, o al menos se opusieron expresamente a él.

La acción de responsabilidad por daños se entablará por el Hospital, previo acuerdo de la Junta de Gobierno, o por el Ministerio de Inclusión, Seguridad Social y Migraciones. El acuerdo de promover la acción determinará la suspensión en el cargo.

Las Mutuas partícipes que representen un tercio de los votos, podrán solicitar la convocatoria de la Junta de Gobierno para que ésta decida sobre el ejercicio de la acción de responsabilidad y también podrán entablar la acción de responsabilidad en defensa del interés del Hospital cuando la pertinente Junta de Gobierno no fuese convocada dentro del plazo de un mes desde la fecha de solicitud de convocatoria de la misma.

La acción de responsabilidad por los daños contemplados en este artículo prescribirá por el transcurso de quince años desde su realización o adopción.

Las indemnizaciones y aportaciones económicas que se establezcan como consecuencia de la imputación de responsabilidad a la Junta de Gobierno o a sus miembros por daños causados por actos contrarios a la normativa jurídica, a los Estatutos o adoptados sin la diligencia debida, serán satisfechas con cargo al patrimonio privativo de las Mutuas representadas por aquellos y, en su defecto, por la responsabilidad mancomunada contraída por los empresarios asociados a las mismas en virtud de su condición de Entidades Colaboradoras de la Seguridad Social.

### **Presidente**

**Artículo 16.-** La representación del Hospital la ostentará el Presidente, en su defecto el Vicepresidente y en ausencia de ambos el miembro más antiguo de la Junta de Gobierno y de entre ellos el de mayor edad, y además le competen con carácter enunciativo y no limitativo, las siguientes funciones:

1. Dirigir los debates en las reuniones de la Junta de Gobierno y ejecutar o mandar ejecutar todos los acuerdos adoptados en las mismas.
2. Convocar las reuniones de la Junta de Gobierno.
3. Decidir en la adopción de acuerdos cuando se produzca empate entre los miembros de la Junta.
4. Representar a la Junta de Gobierno ante cualquier organismo público o privado y delegar facultades y apoderamientos que resulten precisos para la eficacia y buena gestión del Hospital.

Las personas en quienes recaiga la delegación o el apoderamiento estarán sujetas al sistema de responsabilidades, prohibiciones e incompatibilidades de aplicación al Gerente.

5. Visar cuantas certificaciones extienda el Secretario del Hospital.

**Artículo 17.-** Compete al Secretario llevar los libros de actas del Hospital, que deberán ser diligenciados y sellados por organismo público competente, custodiar su archivo y librar certificaciones que fueran de menester de los acuerdos adoptados.

## **Gerente**

**Artículo 18.-** La Junta de Gobierno, bajo su vigilancia y sin perjuicio de su responsabilidad, designará un Gerente que, por su carácter profesional, no tendrá vinculación con ninguna de las Mutuas partícipes, en quien delegará todas o parte de sus facultades, excepto las indelegables, que sean precisas para la ejecución y seguimiento de la gestión ordinaria del Hospital así como para el adecuado desarrollo de la dirección de personas, la dirección técnica, la administrativa y la económica.

Asimismo, podrá sustituir las precedentes facultades, excepto las indelegables de la Junta de Gobierno, en todo o en parte, revocar las sustituciones y hacer otras nuevas cuantas veces lo estime conveniente, mediante el otorgamiento de las correspondientes escrituras. En estos supuestos, será de aplicación el sistema de responsabilidades, prohibiciones e incompatibilidades de aplicación al Gerente.

El Gerente estará sujeto al régimen de incompatibilidades establecidas en el Reglamento General de Colaboración de 7 de diciembre de 1995, siéndole de aplicación específicamente la prohibición establecida en el apartado 3 del artículo 35, así como los supuestos de incompatibilidad contemplados en los apartados 2.1º, 2.4º y 2.5º, respecto de las Mutuas, el apartado 2.6º respecto del Hospital y el apartado 2.3º en todo caso.

El Gerente no comenzará a ejercer sus funciones hasta que su nombramiento sea confirmado por el Ministerio de Inclusión, Seguridad Social y Migraciones. A tal efecto se deberá formular la correspondiente solicitud dentro de los quince días siguientes al de designación, acompañando certificación del acuerdo correspondiente, datos personales y profesionales del designado, copia del contrato a suscribir y declaración suscrita por el designado de no estar incurso en los supuestos de incompatibilidad y conocer la prohibición señalados en el párrafo anterior. Se entenderá confirmado, de acuerdo con lo dispuesto en los artículos 42 y 43 de la Ley de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, si transcurridos 15 días desde la presentación de su nombramiento en el Ministerio de Inclusión, Seguridad Social y Migraciones éste no formula reparo alguno, sin perjuicio de que en virtud de comprobaciones o hechos posteriores pueda acordar la remoción del cargo.

**Artículo 19.-** El Gerente, tendrá derecho a percibir la remuneración que se acuerde por la Junta de Gobierno, con sujeción a los límites legalmente establecidos para los Directores Gerentes de las Mutuas, salvo que ostente simultáneamente la condición de director gerente de una de las Mutuas partícipes, en cuyo caso no podrá percibir retribución alguna por su gestión en el Centro mancomunado.

**Artículo 20.-** El Gerente responde frente al Hospital, la Seguridad Social y las Mutuas por el daño que cause por actos contrarios a la normativa aplicable o a los Estatutos, así como por los realizados sin la diligencia con la que debe desempeñar el cargo. En ningún caso exonerará de responsabilidad la circunstancia de que el acto lesivo haya sido autorizado o ratificado por la Junta de Gobierno.

En cuanto al procedimiento para la exigencia de responsabilidad, será de aplicación lo previsto al respecto en el artículo 15 de los presentes Estatutos, correspondiendo a la Junta de Gobierno adoptar el acuerdo de exigencia de responsabilidad, sin perjuicio de las competencias del Ministerio de Inclusión, Seguridad Social y Migraciones.

El acuerdo de promover la acción determinará la suspensión en el cargo.

#### **CAPITULO IV.- Régimen administrativo del Hospital**

**Artículo 21.-** El Hospital llevará los Libros de Asistencias y Hojas de Reclamaciones, establecidos en el artículo 12 del Reglamento General de Colaboración, debiendo llevar al día los datos sobre su actividad y está obligado a aportar cuantos datos y estadísticas le sean requeridos por los Servicios Sanitarios de la Seguridad Social o de los Órganos correspondientes de la Comunidad Autónoma competentes en la materia, quedando sometidos a la inspección y control de dichos Servicios Sanitarios.

Asimismo el Hospital llevará al día los libros que se establecen en el artículo 21 del Reglamento General de Colaboración y deberá facilitar al órgano de dirección y tutela de las Mutuas cuantos datos le solicite en orden al adecuado y completo conocimiento de las actividades desarrolladas y de la gestión y administración del Hospital.

**Artículo 22.-** El Hospital podrá hacer efectivas las prestaciones sanitarias y recuperadoras a su cargo mediante concierto con otras Mutuas, con las Administraciones Públicas Sanitarias o con medios privados, con los requisitos que en cada caso vengan exigidos por la normativa de aplicación. También podrá concertar la prestación de servicios profesionales clínicos con personas físicas o jurídicas.

De igual forma, podrá concertar la utilización de sus instalaciones y servicios sanitarios y recuperadores por parte de otras Mutuas, de las administraciones públicas sanitarias y de las entidades gestoras de la Seguridad Social, así como utilizar sus instalaciones y servicios para la prestación de asistencia en supuestos distintos de los anteriores, contando en cada caso con las autorizaciones y requisitos exigibles por la normativa vigente.

Los ingresos que el Hospital obtenga como consecuencia de las actividades previstas en este artículo tienen el carácter de recursos de la Seguridad Social y se integrarán como ingresos en las correspondientes rúbricas contables y presupuestarias.

La recaudación de los referidos recursos se ajustará a lo establecido en el artículo 71.5 de la Ley General de la Seguridad Social.

## **CAPITULO V.- Régimen económico y patrimonial**

**Artículo 23.-** La actividad del Hospital no podrá servir de fundamento para operaciones de lucro mercantil, ni a la concesión de beneficios de ninguna clase a favor de las Mutuas partícipes, ni suponer la sustitución de la función colaboradora atribuida a las mismas.

**Artículo 24.-** Los recursos económicos para atender al sostenimiento y funcionamiento del Hospital, estarán constituidos:

- a) Por las aportaciones de las Mutuas partícipes, con cargo a sus respectivos presupuestos.
- b) Por los rendimientos del desarrollo de su actividad ordinaria.
- c) Por cualquier otra que resulte legalmente procedente.

Los indicados recursos económicos y los bienes y derechos en que se materialicen, forman parte del patrimonio de la Seguridad Social y están adscritos al Hospital para la gestión de la actividad que constituye su objeto.

Específicamente forma parte del patrimonio de la Seguridad Social adscrito el inmueble donde se ubica el Hospital, que figura inscrito en el Registro de la Propiedad de Bilbao a favor de Tesorería General de la Seguridad Social, por su condición legal de titular del patrimonio de la Seguridad Social.

Sobre dicho inmueble corresponde al Hospital los derechos de uso y disfrute. El régimen de adquisición, ejercicio y extinción de los mencionados derechos se ajustará a los trámites y requisitos establecidos en el Reglamento General sobre Colaboración.

El patrimonio adscrito al Hospital es distinto e independiente del patrimonio adscrito a las Mutuas partícipes.

## **Artículo 25.-**

### Tipos de aportaciones

Las Mutuas partícipes contribuirán a la financiación del Hospital mediante aportaciones ordinarias y extraordinarias.

Son aportaciones ordinarias las de carácter periódico realizadas para cubrir el presupuesto anual de gastos del Hospital, excluidos los capítulos VII y VIII, en la proporción que a cada una de las Mutuas partícipes corresponda de acuerdo con lo establecido en este artículo.

Son aportaciones extraordinarias las que resulte necesario efectuar de manera puntual para cubrir los resultados negativos del Hospital, por gastos superiores a los previstos para su financiación mediante las aportaciones ordinarias y los ingresos previstos en los apartados b) y c) del artículo 24.

### Cálculo de las aportaciones de cada una de las Mutuas partícipes

Las aportaciones ordinarias consistirán en el porcentaje sobre el presupuesto anual de gastos del Hospital, excluidos los capítulos VII y VIII, que resulte de la media de facturación del Hospital a la Mutua en los tres años precedentes, regularizadas al final de cada ejercicio en la forma prevista en este artículo.

### Aprobación de las aportaciones

Las aportaciones ordinarias iniciales se entenderán automáticamente aprobadas al mismo tiempo que el presupuesto anual de gastos del Hospital, en los porcentajes para cada una de las Mutuas partícipes que resulten del sistema de cálculo establecido en este artículo.

Las aportaciones extraordinarias se establecerán por acuerdo de la Junta de Gobierno y requerirán autorización del Ministerio de Inclusión, Seguridad Social y Migraciones, en base al cual puedan las Mutuas interesar las modificaciones presupuestarias necesarias para su pago.

### Desembolso de las aportaciones

a) Las aportaciones ordinarias se desembolsarán a lo largo del respectivo ejercicio en los plazos y términos siguientes:

Durante el primer mes del año las Mutuas partícipes librarán al Hospital, con el carácter de entrega a cuenta, dos doceavas partes de su aportación ordinaria. A partir del segundo mes y hasta el décimo las Mutuas efectuarán transferencias mensuales por doceavas partes, sin perjuicio de la regularización final que se establece más adelante. Todas las transferencias se librarán contra la información facilitada por el Hospital sobre los servicios prestados, valorados

de acuerdo con las tarifas en cada momento aprobadas por la Junta de Gobierno.

La Junta de Gobierno establecerá, antes del día 15 de diciembre de cada año, el importe de la última transferencia, en la que se regularizará la diferencia entre la aportación ordinaria anual inicialmente calculada y el importe que resulte de la suma de los costes estimados por los servicios prestados en el año a la Mutua respectiva.

Esta transferencia se abonará, por las Mutuas partícipes, antes del 31 de diciembre del ejercicio.

Si el importe total de las transferencias calculado tras la regularización no llegara a cubrir el presupuesto de gastos finalmente aprobado y realizado, excluidos los capítulos VII y VIII, se efectuará una transferencia adicional, por las Mutuas cuyo consumo hubiera sido inferior al correspondiente porcentaje asignado al comienzo del ejercicio, hasta el importe necesario para completarlo en cada caso. Estas aportaciones tendrán carácter ordinario.

b) Las aportaciones extraordinarias se desembolsarán en la forma y plazos que se establezcan en el correspondiente acuerdo, sin perjuicio de las que pudieran establecerse por el Ministerio de Inclusión, Seguridad Social y Migraciones al autorizarlas.

Excepcionalmente, la Junta de Gobierno, para incentivar la utilización de servicios del Hospital por parte de las Mutuas partícipes, podrá acordar la aplicación de un sistema de reversión de aportaciones ordinarias a aquellas mutuas que superen su cuota anual de consumo en proporción al exceso generado y siempre que el resultado del ejercicio supere el 0,5% del presupuesto de ingresos.

**Artículo 26.-** Las inversiones que realice el Hospital serán financiadas con cargo al Capítulo VI del Presupuesto de Gastos del Hospital, o en su lugar, por las Mutuas partícipes, en proporción al valor de sus respectivas cuotas de participación. En todo caso, estarán sujetas a lo dispuesto en el artículo 28 del Reglamento General de Colaboración.

La financiación directa por parte de las Mutuas se efectuará mediante el establecimiento de la correspondiente derrama entre las mismas y su importe dará lugar al incremento del valor del fondo social regulado en el artículo 28 y la adecuación de las cuotas de participación de cada Mutua partícipe, en los términos establecidos en el párrafo sexto del artículo 28.

**Artículo 27.-** El Hospital confeccionará para cada ejercicio económico sus anteproyectos de presupuestos de ingresos y gastos en los que se consignarán, con la debida separación, la totalidad de los recursos que prevean obtener y de las obligaciones que deban atender en dicho ejercicio derivadas del desarrollo de sus funciones, que se formularán en términos de programa.

Los anteproyectos, así como el presupuesto resultante, deberán ajustarse en su elaboración y ejecución a las normas y modelos que a tal efecto establezca el Ministerio de Inclusión, Seguridad Social y Migraciones.

Una vez aprobados los anteproyectos por la Junta de Gobierno, serán remitidos al citado Ministerio para, previas las actuaciones que resulten necesarias, de conformidad con lo previsto en las normas aludidas, proceder a su integración en el Presupuesto de la Seguridad Social.

Son de aplicación al Hospital las normas y disposiciones relativas al seguimiento de la ejecución del presupuesto de aplicación a las Mutuas de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales de la Seguridad Social.

**Artículo 28.-** El Hospital mantendrá un fondo social, integrado por las aportaciones efectuadas por las Mutuas al adquirir la condición de partícipes o para incrementar el valor del mismo.

El fondo social se estructura, en función de las aportaciones efectuadas, en fondo dotado con recursos procedentes del 80% de excesos del resultado económico positivo de gestión y en fondo dotado con recursos ordinarios adscritos a las Mutuas para su gestión.

Los acuerdos relativos al aumento o disminución del fondo social y al establecimiento o variación de las cuotas de participación de cada Mutua requerirán para su validez autorización del Ministerio de Inclusión, Seguridad Social y Migraciones.

Las cuotas de participación no tienen el carácter de valores, ni pueden instrumentarse por medio de títulos ni de anotaciones en cuenta. No obstante, las Mutuas partícipes registrarán en su contabilidad las cuotas de participación de que sean titulares como inversiones financieras de carácter permanente y contabilizarán las operaciones que efectúen con las mismas de conformidad con las normas contenidas en la Adaptación del Plan General de Contabilidad Pública a las Mutuas de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales de la Seguridad Social.

En caso de producirse el alta de un nuevo miembro, el órgano competente del Ministerio de Inclusión, Seguridad Social y Migraciones, a propuesta de la Junta de Gobierno del Hospital fijará las nuevas cuotas de participación que ostenta cada Mutua en función de las aportaciones que realice la que ingrese en el Hospital y de las efectuadas por las hasta entonces partícipes.

Corresponde al Ministerio de Inclusión, Seguridad Social y Migraciones, determinar en todo momento las cuotas de participación que ostente cada Mutua partícipe, con arreglo a lo establecido en este artículo.

**Artículo 29.-** Las operaciones patrimoniales y los actos de uso, disfrute y administración que pueda desarrollar el Hospital estarán sujetos a las normas contenidas en el Capítulo III del Título I del Reglamento General de Colaboración de 7 de diciembre de 1995, entendiéndose referidas al Hospital las menciones que se realizan en las mismas a las Mutuas.

**Artículo 30.-** Los recursos financieros de la Seguridad Social administrados por el Hospital se gestionarán a través de su correspondiente servicio de tesorería en los términos y condiciones que establezcan las disposiciones de aplicación y desarrollo.

Dichos servicios de tesorería deberán mantener un saldo medio anual conjunto dentro de los límites mínimo y máximo que se establezcan por el Ministerio de Inclusión, Seguridad Social y Migraciones.

Los excedentes que en cada momento se produzcan sobre dicho saldo medio anual deberán materializarse en las inversiones financieras señaladas en el apartado 3 del artículo 30 del Reglamento de Colaboración, con excepción de lo establecido a estos efectos en el artículo 34 de estos Estatutos.

Sin perjuicio de lo establecido en el párrafo anterior, el Hospital deberá mantener en cada momento del ejercicio económico al menos un importe de su activo equivalente al montante del 80 por ciento de sus reservas, materializado en efectivo o en algún tipo de activos financieros de los recogidos en el citado apartado 3 del artículo 30 del Reglamento de Colaboración.

**Artículo 31.-** La contabilidad del Hospital se ajustará a la Resolución de 1 de julio de 2011 de la Intervención General de la Administración del Estado, por la que se aprueba la Adaptación del Plan General de Contabilidad Pública, aprobado por Orden del Ministerio de Economía y Hacienda de 13 de abril de 2010, a las Entidades que integran el Sistema de la Seguridad Social y el resto de normativa que le sea de aplicación.

## **CAPITULO VI.- Resultados**

**Artículo 32.-** Los ejercicios económicos del Hospital coincidirán con el año natural, cerrándose a 31 de diciembre para rendir sus cuentas anuales al Tribunal de Cuentas del Reino. Las cuentas anuales comprenderán el Balance de situación, la Cuenta de resultado económico patrimonial, el Estado de cambios en el Patrimonio Neto, el Estado de flujos de Efectivo, el Estado de liquidación del Presupuesto y la Memoria, y se comunicarán a la Intervención General de la Seguridad Social, una vez aprobados por la Junta de Gobierno y

dentro de los plazos señalados por las disposiciones de aplicación a las Mutuas.

Las mencionadas cuentas quedan sometidas al control financiero de la Intervención General de la Seguridad Social, que incluye la auditoría de cuentas que regula el artículo 143 de la Ley General Presupuestaria.

**Artículo 33.-** El resultado del ejercicio se determinará por la diferencia entre los ingresos y gastos generados durante el mismo.

A estos efectos se imputarán los siguientes conceptos:

a) Ingresos:

- Los conceptos señalados en el artículo 24.
- Otros ingresos que sean directa e inequívocamente atribuibles a las actividades del Hospital.

b) Gastos:

- Prestaciones de asistencia ambulatoria satisfechas.
- Prestaciones de asistencia hospitalaria satisfechas.
- Los servicios asistenciales dispensados como consecuencia de las autorizaciones de urgencia autorizadas en el artículo 82 del Reglamento General de Colaboración y de las actuaciones de control y seguimiento previstas en el artículo 80.1 del mismo Reglamento respecto de las Mutuas partícipes.
- Los servicios asistenciales dispensados a las Entidades Gestoras de la Seguridad Social y a los Servicios Públicos de la Salud, en los términos establecidos en el artículo 83 del Reglamento General de Colaboración, así como los previstos en el artículo 22 de estos Estatutos.
- Gastos de administración derivados del desarrollo de las funciones atribuidas, las cuales no podrán superar los porcentajes que establezca el Ministerio de Inclusión, Seguridad Social y Migraciones, a través de la Dirección General de Ordenación de la Seguridad Social.
- Otros gastos que sean directa e inequívocamente atribuibles a la gestión autorizada al Hospital.

**Artículo 34.-**

1. La actividad del Hospital en ningún caso podrá servir de fundamento a operaciones de lucro mercantil, ni a la concesión de beneficios de ninguna clase a favor de las Mutuas partícipes, ni suponer la sustitución de la función de colaboración en la gestión de la Seguridad Social atribuida a las Mutuas partícipes.

2 Los resultados económicos positivos generados en el ejercicio deberán reintegrarse a la Seguridad Social mediante su ingreso en la Tesorería General de la Seguridad Social en el plazo fijado en el artículo 66.1 del Reglamento sobre colaboración, en los términos y con el alcance y distribución que determine el Ministerio de Inclusión, Seguridad Social y Migraciones.

**Artículo 35.-** Cuando el Centro mancomunado tenga déficit financiero en su gestión durante tres ejercicios consecutivos, el Ministerio de Inclusión, Seguridad Social y Migraciones podrá requerir a aquélla para que en el plazo de un mes presente un plan de viabilidad, rehabilitación o saneamiento a corto o medio plazo, aprobado por las juntas directivas de las Mutuas partícipes, en el que se propongan las adecuadas medidas financieras, administrativas o de otro orden, formule previsión de los resultados y fije los plazos para su ejecución, a fin de superar la situación que dio origen a dicho requerimiento, y garantice en todo caso los derechos de la Seguridad Social y de los trabajadores protegidos por las Mutuas partícipes.

La duración del plan no será superior a tres años, según las circunstancias, y concretará en su forma y periodicidad las actuaciones a realizar.

El Ministerio de Inclusión, Seguridad Social y Migraciones lo aprobará o denegará en el plazo de un mes y, en su caso, fijará la periodicidad con que la entidad deberá informar a su desarrollo.

## **CAPÍTULO VII.- Disolución y Liquidación.**

**Artículo 36.-** Cualesquiera de las Mutuas partícipes del Hospital podrá solicitar su disolución a la Junta de Gobierno con una antelación mínima de 3 meses a la fecha en que se pretenda disolver.

La Junta de Gobierno, en sesión extraordinaria, podrá acordar la disolución del Hospital por acuerdo de dos tercios de las cuotas de participación que a su vez representen la mitad de las Mutuas presentes o representadas.

El acuerdo de disolución deberá ser sometido a la aprobación del Ministerio de Inclusión, Seguridad Social y Migraciones y su resolución aprobatoria condicionará la validez y eficacia jurídicas de la disolución.

Asimismo el Ministerio de Inclusión, Seguridad Social y Migraciones podrá acordar la disolución y liquidación en el caso de que el plan de viabilidad, rehabilitación o saneamiento a que se refiere el artículo 35 de estos Estatutos y el 115.3 del Reglamento de Colaboración no hubiera conseguido remover las circunstancias que dieron lugar a su adopción.

En ambos casos, la Resolución que disponga la disolución motivará la cancelación de la inscripción del Hospital en el registro administrativo del citado Ministerio, la apertura del proceso de liquidación y el consiguiente cese en sus actividades, pasando a agregarse a la denominación del Hospital los términos "en liquidación", si bien el mismo mantendrá su capacidad de obrar pero limitada a las actuaciones necesarias para llevar a efecto la liquidación. La Resolución se publicará en el BOE.

**Artículo 37.-** Los procesos de disolución y liquidación se registrarán por las normas contenidas en el Capítulo V del Título I del Reglamento General de Colaboración de 7 de diciembre de 1995, entendiéndose referidas al Hospital las menciones que se efectúan a las Mutuas.

**Artículo 38.-** Una vez iniciado el proceso de liquidación, las Mutuas partícipes, bien de forma individual o junto con otras, podrán solicitar al Ministerio de Inclusión, Seguridad Social y Migraciones autorización para que el Hospital se adjudique a una de las Mutuas. El Ministerio resolverá teniendo en cuenta que a través de la cesión resulten satisfechas o garantizadas las obligaciones y prestaciones pendientes.

En otro caso, la Comisión Liquidadora, una vez realizado el activo del Hospital, pagadas las obligaciones del pasivo y garantizadas las prestaciones pendientes, someterá sus actuaciones, previa aprobación de la Junta de Gobierno, al Ministerio de Inclusión, Seguridad Social y Migraciones, acompañando propuesta de aplicación del resultado económico positivo o de cancelación del déficit resultante.

A estos efectos, en el supuesto de resultado económico positivo se ingresará, en todo caso, en la Tesorería General de la Seguridad Social.

**Artículo 39.-** En los supuestos de disolución de Mutuas partícipes, por causas distintas a la fusión o absorción de la Entidad, su cuota de participación acrecerá la de las restantes en proporción a sus respectivas participaciones.

En Bilbao, a veintisiete de enero de dos mil veintiuno