ALCALDÍA MUNICIPAL DE COTA	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: PRGC17-0000-0000-FO02
		VERSIÓN: 02
	FORMATO ACTA DE CORTE DE PAGO	FECHA APROBACIÓN: 10/06/2022
		Página 1 de 3

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA							
Fecha:	3/08/2022	Acta de Corte N°	6	Periodo Ejecución:	4/07/2022	al	3/08/2022
Persona natural:		Persona jurídica:	X	Modalidad contratación:	CONTRATACIÓN DIRECTA		
Numero cedula:	35.525.336	NIT:	900.710.518-4	N° contrato:	SGG - 751 - 2022		
Nombre contratista:	SOLUCIONES MÉDICAS ESPECILIZADAS S&S S.A.S. RL: ERIKA DEL REAL SUÁREZ						
Correo electrónico:	solucionsysauditoria@gmail.com			Numero de contacto:	3002679633		
Nombre y cargo del supervisor:	MIGUEL ÁNGEL ROMERO CASTELBLANCO Secretario de Salud						

OBJETO DE CONTRATO:

Prestación de servicios profesionales en salud para apoyar la realización de acciones de inspección y vigilancia a las EAPB de los regimenes contributivo y subsidiado en salud, dando alcance a la Circular 000001 de 2020 de la Supersalud, en los componentes de Aseguramiento, Prestación de Servicios de Salud y Prestación de Servicios de Promoción y Prevención, en el área de Aseguramiento de la Secretaria de Salud del Municipio de Cota.

2. BALANCE FINANCIERO		
Valor inicial del contrato:	$	105.000.000,00
Adicional N°1 (SI APLICA):	$	-
Adicional N°2 (SI APLICA):	$	-
Adicional N°3 (SI APLICA):	$	-
Adicional N°4 (SI APLICA):	$	-
Adicional N°5 (SI APLICA):	$	-
Adicional N°6 (SI APLICA):	$	-
Adicional N°7 (SI APLICA):	$	-
Valor total del contrato:	$	105.000.000,00
Acta de corte (1):	$	15.000.000,00
Acta de corte (2):	$	15.000.000,00
Acta de corte (3):	$	15.000.000,00
Acta de corte (4):	$	15.000.000,00
Acta de corte (5):	$	15.000.000,00
Acta de corte (6):	$	15.000.000,00
Acta de corte (7):	$	-
Acta de corte (8):	$	-
Acta de corte (9):	$	-
Acta de corte (10):	$	-
Acta de corte (11):	$	-
Acta de corte (12):	$	-
Valor ejecutado:	$	90.000.000,00
Saldo por ejecutar:	$	15.000.000,00

3. GENERALIDAD DE CONTRATISTA	
Plazo inicial del contrato:	7 Meses
Prorroga N° 1 (SI APLICA):	
Prorroga N° 2 (SI APLICA):	
Prorroga N° 3 (SI APLICA):	
Fecha de acta de inicio:	4/02/2022
Suspensión N° 1 (SI APLICA):	
Reinicio N° 1 (SI APLICA):	
Suspensión N° 2 (SI APLICA):	
Reinicio N° 2 (SI APLICA):	
Tiempo de cesión (SI APLICA):	
Plazo total del contrato:	7 Meses
Fecha de terminación del contrato:	3/09/2022
Nombre cedente (SI APLICA):	
Identificación del cedente (SI APLICA):	
Numero del contrato objeto de la cesión (SI APLICA):	
Fecha de cesión de contrato (SI APLICA):	

4. RELACIÓN DE ANEXOS ENTREGADOS	PAGINAS	SI	NO	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DEL SUPERVISOR
Informe de actividades:	3	X		El suscrito supervisor, certifica que previa revisión del acta de corte, y los anexos relacionados con el informe de actividades. CUMPLE con los requisitos legales necesarios para autorizar el pago.
Cuenta de cobro y/o factura:	1	X		
Planilla de seguridad social	2	X		
Certificado de aportes suscritas por el revisor fiscal:			X	
Copia tarjeta profesional del contador o revisor fiscal:			X	
Certificado de la junta de contadores persona jurídica:			X	
Otros (especificar):			X	
Anexo, Medio magnético CD, USB, OTROS:				

5. OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:
Toda la información registrada y cargada en el aplicativo SECOP II, por el contratista se presenta de manera digital, dejando constancia del aval por el supervisor en el mismo aplicativo SECOP II. Los productos y soportes entregados reposarán en la plataforma de almacenamiento de la Entidad.

SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS SYS
NIT. 900.710.518-4

ERIKA DEL REAL SUAREZ
CONTRATISTA

MIGUEL ÁNGEL ROMERO CASTELBLANCO
SUPERVISOR U ORDENADOR DEL GASTO

	ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
NOMBRE	Gladys Marcela Ulloa Valencia	Johanna Andrea Rodríguez Díaz	Miguel Ángel Romero Castelblanco
CARGO	Profesional Especializado en Salud	Asesora Jurídica - Contratista	Secretario de Salud
FIRMA			
FECHA:	03/08/2022	03/08/2022	03/08/2022

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el acta de corte, el informe de actividades y sus anexos encontrandolos ajustados a las normas y disposiciones legales vigentes

Fecha	Número de contrato	Acta de corte N°	Periodo de ejecución
	N.º SGG - 0751 - 2022	06	-

Nombre del contratista	SOLUCIONES MÉDICAS ESPECIALIZADAS S&S SAS – RL: ERIKA DEL REAL SUÁREZ	**No. De identificación**	NIT: 900.710.518-4 CC: 35.525.336
Nombre y cargo del supervisor	MIGUEL ÁNGEL ROMERO CASTELBLANCO – SECRETARIO DE SALUD		
Objeto del contrato	Prestación de servicios profesionales en salud para apoyar la realización de acciones de inspección y vigilancia a las EAPB de los regímenes contributivo y subsidiado en salud, dando alcance a la Circular 000001 de 2020 de la Supersalud, en los componentes de Aseguramiento, Prestación de Servicios de Salud y Prestación de Servicios de Promoción y Prevención, en el área de Aseguramiento de la Secretaría de Salud del Municipio de Cota.		

Medios de verificación: Seleccionar los siguientes medios de verificación que evidencien el desarrollo de las actividades pactadas en el contrato, indicarlos dentro del cuadro corr - espondiente.

• Actas de reunión. • Documentos técnicos. • Actos administrativos. • Registro fotográfico. • Listado asistencia. • Listado correspondencia.	• Concepto Técnico. • Lista atención público. • Listado visitas. • Diapositivas. • Encuestas. • Otro Documento(especificar-)

1. Desarrollo del informe

Obligaciones especificas contractuales

1. Realizar la planeación de las actividades para el cumplimiento de los objetivos de la Circular Externa 000001 de 2020 y su modificatorio Circular Externa 2022151000000046-5 de 2022 con fecha 29-04-2022.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
▪ Elaboración y envío de Comunicado 003 de 2022 ▪ Elaboración de Acto Adminsitrativo - Comunicado para ejecución de la Auditoría GAUDÍ de la Vigencia 01/01/2022 – 30/06/2022 de las EPS – CONVIDA, ECOOPSOS, FAMISANAR, COMPENSAR, SANITAS, NUEVA EPS y SALUD TOTAL.	▪ Otro Documento - Anexo N° 1 ▪ Acto Administrativo – Comunicados: Anexos N° 2-1, 2-2, 2-3, 2-4, 2-5, 2-6, 2-7.

Obligaciones especificas contractuales:

2. Aplicar la auditoría acorde a lo establecido en la Circular Externa 000001 de 2020 y su modificatorio Circular Externa 2022151000000046-5 de 2022 con fecha 29-04-2022, de la Supersalud, con base en la competencia territorial para los criterios 8 al 19, programando la ejecución de la misma "In situ" para cada EPS, reportando la vigencia 2021 antes del 31 de julio de 2022.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
▪ Reunión de Retroalimentación de la Auditoría 2022 con cada una de las EPS donde se comunicó Cronograma para ejecución de Auditoría In Situ en las mismas.	▪ Diapositivas de la presentación con cada una de las EPS. Anexo N° 3

Obligaciones especificas contractuales:	
3. Elaboración de informe de actividades que se debe remitir dentro de los plazos establecidos en la Circular Externa 000001 de 2020 y su modificatorio Circular Externa 022151000000046-5 de 2022 con fecha 29-04-2022, a través de la herramienta tecnológica dispuesta por la Superintendencia Nacional de Salud en la página web.	
Actividades desarrolladas	**Medios de verificación**
▪ El informe se generó una vez se culminó la revisión por parte del departamento y se realizaron las correcciones por parte del municipio, cumpliendo así con los tiempos establecidos.	▪ Otro documento – Informe generado. Anexo N° 4
Obligaciones especificas contractuales:	
4. Realizar, de conformidad a la Circular 00001 de 2020 y su modificatorio Circular Externa 2022151000000046-5 de 2022 con fecha 29-04-2022, las actividades de verificación en lo correspondiente a los componentes de: ○ Prestación de servicios ○ Prestación de servicios de promoción y prevención	
Actividades desarrolladas	**Medios de verificación**
▪ Una vez realizada la revisión del departamento, se revisó por parte del Ente Territorial cada uno de los criterios en las EPS que se identificaron en corrección a fin de nuevamente revisar la información y en su defecto informar a la EPS la complementación de la misma y subsanación del criterio o declaración definitiva del No cumplimiento.	▪ Otro documento - Anexo N° 5
Obligaciones especificas contractuales:	
5. Elaborar los productos que deban ser presentados ante la secretaria de Salud, el departamento de Cundinamarca, la Superintendencia Nacional de Salud y las demás entidades correspondiente a los informes que deben contener todo lo relacionado con el apoyo a la inspección y vigilancia del aseguramiento, prestación de servicios y prestación de servicios de promoción y prevención y cargarlos en la Plataforma GAUDI de la Supersalud, en las fechas establecidas.	
Actividades desarrolladas	**Medios de verificación**
▪ Se subsanó en la plataforma GAUDÍ de la Supersalud las correcciones enviadas por el departamento.	Otro documento Anexo N° 6 Pantallazos de Cargue a Plataforma GAUDÍ de Supersalud de los criterios identificados en corrección por parte del departamento.
Obligaciones especificas contractuales:	
6. Asistir a las reuniones programadas por el Ministerio de Salud, SUPERSALUD, Secretaría de Salud Departamental y Municipal y por las EPS para dar a conocer los hallazgos y avances de tal manera que se socialicen los resultados obtenidos.	

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
▪ Reunión con cada EPS para retroalimentar las fortalezas y debilidades del proceso de Auditoría 2021. ▪ Asistencia Técnica con el Departamento de Cundinamarca.	▪ Otro documento – Pantallazos del desarrollo de la reunión con cada una de las EPS. Anexo N° 7 ▪ Otro documento Anexo N° 8

Nota 1: Las evidencias y/o soportes de las actividades realizadas para las obligaciones se encuentran adjuntas al presente informe en un (01) CD o en un (01) archivo en formato PDF.

Nota 2: Toda la información cargada por el contratista en el aplicativo SECOP II se manejará de manera digital, dejando constancia del aval por el supervisor, su aprobación en el mismo aplicativo SECOP II y los productos y soportes entregados reposarán en la plataforma de almacenamiento de la Entidad.

Observaciones supervisor:

SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS SYS NIT. 900.710.518-4 Erika del R. Suarez FIRMA		 FIRMA	
Nombre Contratista:	ERIKA DEL REAL SUÁREZ	**Nombre Supervisor:**	MIGUEL ÁNGEL ROMERO CASTELBLANCO

	ELABORO	REVISO
NOMBRE	Erika Del Real Suárez	Gladys Marcela Ulloa Valencia
CARGO	Contratista	Profesional Especializado en Salud
FIRMA	Erika del R. Suarez	
FECHA	Agosto 03 DE 2022	Agosto 03 de 2022
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes.		



SOLUCIONES MÉDICAS
ESPECIALIZADAS S&S S.A.S.

SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS SYS S.A.S

NIT : 900,710,518 - 4
AV CHILACOS 11 17 CA 10 CONJ STANZA
CHIA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA
8854867
solucionsys@gmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8699 Tarifa 0,00

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
SS 156

Fecha y Hora de Factura

Generación 2022-07-27 15:40:43
Expedición 2022-07-27 15:42:08
Vencimiento 2022-08-27

Cliente MUNICIPIO DE COTA
NIT 899,999,705 - 3
Dirección CR 4 12 63
Ciudad COTA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA
Correo hacienda@alcaldiacota.gov.co
Teléfono 8641936
Vendedor
Centro Costo 1

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0200001000005	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN SALUD PARA APOYAR LA REALIZACION DE ACCIONES DE INSPECCION Y VIGILANCIA A LAS EABP DE LOS REGIMENES CONTRIBUTIVO Y SUBSIDIARIO EN SALUD,DANDO ALCANCE A LA CIRCULAR 000001 DE 2020	UN	1.00	15,000,000.00	15,000,000.00

Total Items 1

Total Bruto	15,000,000.00
RTE FTE 11% VTS	1,650,000.00
Total a Pagar	**$ 13.350.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Nacionales	Efectivo	Cuota 1 F - 004- 156 Vence el 2022-08-27	13.350.000,00

VALOR EN LETRAS

Trece Millones Trescientos Cincuenta Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

ACTA DE CORTE N. 06 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO N. SGG-0751-2022

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

Firma Elaborado por : CAMILO BUITRAGO

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764025865440 **aprobado en** 2022-02-25 **hasta el** 2022-08-25 **vigencia** 6 Meses **prefijo** SS **desde el número** 133 **al** 249

La nómina electrónica de tu empresa SIN COSTO* con nosotros. Ir a minomina.com [x] Cerrar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS SYS SAS	**Nit:**	900710518
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Junio 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Julio 2022
Número de radicación:	59958939	**Total a pagar:**	$6,750,600
Fecha de vencimiento:	07/07/2022	**Total de empleados:**	4
Fecha de pago:	11/07/2022	**Número de administradoras:**	10

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número de aprobación:**	1544718220
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-25	800226175	Riesgos Profesionales Colmena	4		$0.00	$310,600
230301	800224808	Porvenir	1		$0.00	$1,122,000
231001	800227940	Colfondos	1		$0.00	$1,496,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	2		$0.00	$1,018,000
CCF21	860013570	Cafam Caja de Compensacion Fliar	4		$0.00	$808,000
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	1		$0.00	$264,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	2		$0.00	$192,000
EPS010	800088702	EPS Sura	1		$0.00	$1,100,000
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	1		$0.00	$264,000
PASENA	899999034	SENA	1		$0.00	$176,000
						$6,750,600

*Si descontó incapacidades o notas credito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900710518-4	SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS SYS SAS	CARRERA 3 No. 19-75, CASA 51A	6018158018	SOLUCIONSYS@GMAIL.COM	
FORMA SENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		CUNDINAMARCA	CHÍA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				4	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-06	E	11/07/2022	59958939	$6.750.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

o EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
001	ALIANSALUD EPS S.A	830113831-0	264.000	0		0		0	0	0	0	264.000	1
008	Compensar EPS	860066942-7	192.000	0		0		0	0	0	0	192.000	2
010	EPS Sura	800088702-2	1.100.000	0		0		0	0	0	0	1.100.000	1

TOTALES PENSIÓN

o AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
01	Porvenir	800224808-8	1.056.000	0	0	33.000	33.000	0	0		1.122.000	1
01	Colfondos	800227940-6	1.408.000	0	0	44.000	44.000	0	0		1.496.000	1
14	Colpensiones	900336004-7	1.018.000	0	0	0	0	0	0		1.018.000	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

o ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	310.600				310.600	0	0	310.600			3.106	310.600	4

TOTALES CAJAS

igo CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CF21	Calam	860013570-3	808.000	0	0	808.000	4

TOTALES PARAFISCALES

r Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
76.000	0	0	176.000	1
ICBF				
64.000	0	0	264.000	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	1.556.000	1.556.000
Pensión	3	3.636.000	3.636.000
Riesgos Laborales	1	310.600	310.600
CCF	1	808.000	808.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	264.000	264.000
MEN	0	0	0
SENA	1	176.000	176.000
TOTALES	10	6.750.600	6.750.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900710518-4	SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS SYS SAS	CARRERA 3 No. 19-75 CASA 51A	6018158018	SOLUCIONSYS@GMAIL.COM	
FORMA SENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		CUNDINAMARCA	CHÍA		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 4 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-07	2022-06	E	11/07/2022	58958939	$6.750.600

OR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
n	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
	NIÑO HERNANDEZ LUIS FELIPE	1	0			N																25-14	2.500.000	650.000	0	0	0	0	EPS008	2.500.000	700.000	14-25	2.500.000	5	174.000	CCF21	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
	DEL REAL SUAREZ ERIKA SAYANOVA	1	0			S																23030	6.600.000	1.056.000	0	0	33.000	33.000	EPS001	6.600.000	264.000	14-25	6.600.000	1	34.500	CCF21	6.600.000	264.000	0	0	0	0	0
	DEL REAL SUAREZ PAULA FERNANDA	1	0			N																23100	8.800.000	1.408.000	0	0	44.000	44.000	EPS010	8.800.000	1.100.000	14-25	8.800.000	1	46.000	CCF21	8.800.000	352.000	8.800.000	176.000	264.000	0	0
	REYES BAUTISTA JOHANNA	1	0			S																25-14	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS008	2.300.000	92.000	14-25	2.300.000	3	58.100	CCF21	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información