NXr5onrgbp

SMART SUR

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios Salud Sur E.S.E. certifica que:

JULIET ANDREA OSPINA CARDENAS

1022938986

Cumplió satisfactoriamente con la:

INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN

Para constancia se expide:

23 de febrero de 2026

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE
SALUD
BOGOTÁ

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	90635879	20/11/2025 10:09:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	2.194.537 COP	Pendiente de registro	Borrar Registro Enviar

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Datos guardados

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE CTO N°1578-2024 JULIET OSPINA.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE CTO N°1578-2024 JULIET OSPINA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE CTO N°3889-2025 JULIET OSPINA.pdf.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE CTO N°3889-2025 JULIET OSPINA.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ENERO CTO N°3889-2025 JULIET OSPINA.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO CTO N°3889-2025 JULIET OSPINA.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO CTO N°3889-2025 JULIET OSPINA.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO CTO N°3889-2025 JULIET OSPINA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO CTO N°3889-2025 JULIET OSPINA.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO CTO N°3889-2025 JULIET OSPINA.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL CTO N°3889-2025 JULIET OSPINA.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL CTO N°3889-2025 JULIET OSPINA.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO CTO N°3889-2025 JULIET OSPINA.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO CTO N°3889-2025 JULIET OSPINA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO CTO N°3889-2025 JULIET OSPINA.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO CTO N°3889-2025 JULIET OSPINA.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	planillames de junio.pdf (Archivado)	planillames de junio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO CTO N°3889-2025 JULIET OSPINA.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO CTO N°3889-2025 JULIET OSPINA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO CTO N°3889-2025 JULIET OSPINA.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO CTO N°3889-2025 JULIET OSPINA.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO CTO N°3889-2025 JULIET OSPINA.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO CTO N°3889-2025 JULIET OSPINA.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTO N°3889-2025 JULIET OSPINA.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTO N°3889-2025 JULIET OSPINA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO N°3889-2025 JULIET OSPINA.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO N°3889-2025 JULIET OSPINA.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE CTO N°3889-2025 JULIET OSPINA.pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE CTO N°3889-2025 JULIET OSPINA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DIEMBRE CTO N°3889-2025 JULIET OSPINA.pdf	CUENTA DE COBRO DIEMBRE CTO N°3889-2025 JULIET OSPINA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ENERO CTO N°3889-2025 JULIET OSPINA (2).pdf	CUENTA DE COBRO ENERO CTO N°3889-2025 JULIET OSPINA (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022938986	JULIET ANDREA OSPINA CARDENAS	CL 49A BIS SUR # 10 D - 20	5742778	andrea871202@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	25/02/2026	55807438	$544.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	6	900	0	219.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	6	1.100	0	281.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días 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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	42.700				42.700	6	200	42.900			427	42.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	6	0	0	0
ICBF				
0	6	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	219.800
Pensión	1	280.200	281.300
Riesgos Laborales	1	42.700	42.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	544.000

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
CC	1022938986	JULIET ANDREA OSPINA CARDENAS		CL 49A BIS SUR # 10 D - 20	5742778	andrea871202@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	25/02/2026	55807438	$544.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	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
1	CC	1022938986	OSPINA CARDENAS JULIET ANDREA	59	0			N																	230301	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	218.900	14-11	1.750.905	3	42.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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