

## Alexander Rey Valencia

APOYO DE TRANSPORTE ADMINISTRATIVO - CONDUCTOR I

Contrato Actual: 1495-2026

3118280570 alexitos34@hotmail.com

### Información del contratista

Tipo de documento
Cédula de ciudadania

No. de documento
80443131

Sede
SUBRED

Banco
BANCO DAVIVIENDA S.A

Tipo de cuenta
AHORRO

No. de cuenta
550488455492014

Plataforma desactivada para CREACIÓN y/o CORRECCIÓN de cuentas. A partir del **24/03/2026** se pueden volver a subir cuentas

RELACION DE CUENTAS 291555

Buscar

| ID | CONTRATO | PERIODO | VALOR EJECUTADO | VALOR A PAGAR | % EJECUTADO | SALDO POR EJECUTAR | ESTADO | ACCIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 291555 | 1495 | 2026-02-01 / 2026-02-28 | $2,287,464 | $2,287,464 | 25 | $6,862,392 | APROBADA | |
| 290253 | 586 | 2026-01-01 / 2026-01-31 | $21,873,912 | $1,822,826 | 100 | $0 | APROBADA | |
| 280518 | 586 | 2025-12-01 / 2025-12-31 | $20,051,086 | $1,822,826 | 100 | $0 | APROBADA | |
| 279194 | 586 | 2025-11-01 / 2025-11-30 | $18,228,260 | $1,822,826 | 100 | $0 | APROBADA | |
| 273922 | 586 | 2025-10-01 / 2025-10-31 | $16,405,434 | $1,822,826 | 100 | $0 | APROBADA | |

| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. | **CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA** | Versión | 3 | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. |
|---|---|---|---|---|
| | | Fecha de aprobación | 2/15/2018 | |
| | | Código: | 04-02-FO-0002 | |

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | Alexander Rey Valencia | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 80443131 | |
| CORREO ELECTRONICO: | alexitos34@hotmail.com | | | | CELULAR: | 3118280570 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | ADM SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD USS 30 BOMBEROS | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | SU44U01 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO DAVIVIENDA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 550488455492014 | | | | PENSIONADO | NO | |

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 1495 | | | VIGENCIA | | 2026 | |
| NÚMERO DE CDP | 292 | FECHA | 2026-01-19 06:16:59.000 | NÚMERO DE CRP | 12094 | FECHA | 2026-02-01 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | APOYO DE TRANSPORTE ADMINISTRATIVO - CONDUCTOR I | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2026-02-01 | | 2026-02-28 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $2,287,464 | | | | |
| TIPO DE SERVICIOS | Asistencial | | RESERVA DE GLOSA 0% | | N/A | | |

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

| CONCEPTO | VALORES |
|---|---|
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES: | $9,149,856 |
| VALOR EJECUTADO | $2,287,464 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $2,287,464 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $6,862,392 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 25% |

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

| Número de Planilla | IBC DE COTIZACION | APORTE A SALUD 12.5% IBC | APORTE PENSION 16% IBC | NIVEL ARL | APORTE ARL | TOTAL APORTES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9497890658 | $908,526 | $113,566 | $145,364 | 4 | $22,132 | $281,062 |

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

David Eduardo Peñuela Jiménez
1018420569
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente

| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. | CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. |
|---|---|---|

| OBLIGACIÓN | ACTIVIDADES | PRODUCTOS |
|---|---|---|
| 1.Realizar actividades de traslado de usuarios en el vehiculo asignado. | Traslado de pacientes a la unidad asignada. | Historia Clínica. |
| 2.Colaborar al auxiliar de enfermeria en la seguridad de los pacientes | Apoyo de seguridad al auxiliar. | Historia Clínica. |
| 3.Reportar al lider del servicio o supervisor fallas mecanicas y/o tecnicas | Se reporta de manera verbal o escrita. | Se reporta de manera verbal o escrita. |
| 4.Informar oportunamente al liderlas novedades durantelos traslados | Se reporta de manera verbal o escrita. | Se reporta de manera verbal o escrita. |
| 5.Recibir y entragar el turno en las bases asignadas por la institucion | Se recibe y se entrega turno puntualmente en la base. | Se reporta de manera verbal o escrita. |
| 6.Garantizar la custodia de los elementos asignados para la egecucion de sus actividades | Se realiza inventario de elementos. | Formato de inventario herramientas. |
| 7.Diligenciar de manera clara completa y oportuna los instrumentos que le sean encomendados para el ejercicio de su actividad | Se realiza inventario de elementos. | Formato de inventario herramientas. |
| 8.Garantizar el cumplimiento de las medidas de bioseguridady politica de seguridad del usuario | Aplicar normativa en el manejo de desechos. | Libro de novedades. |
| 9.Garantizar el manejo optimo y adecuado de los desechos según la normatividad vigente | Aplicar normativa en el manejo de desechos. | Libro de novedades. |
| 10.Realizar el control interno sobre las actividades propias del objeto contractual | Se cumple con el objeto contractual. | Libro de novedades. |
| 11.Las demas actividades a fines con la naturaleza del contrato | Se cumple con el objeto contractual. | Historia Clínica. |
| 12. Promover la mejora continua de los diferentes prosesos y la articulacion de los mismos | Participar en las charlas para la mejora del proceso. | Participar en las charlas para la mejora del proceso. |
| 13.Aplicar y participar en las actualizacion, formulacion de las guias de atencion protocolos procesos y procedimientos formulados en la institucion. | Asistiendo a reuniones programadas por la Líder. | Planilla de asistencia. |
| 14. Utilizar de manera racional de manera racional los recursos asignados a la prestacion de servicios. | so adecuado de los recursos. | Libro de novedades. |
| 15. Articular las actividades de salud publica en los precesos institucionales. | Traslado según requerimientos de la uba movil. | Libro de novedades. |
| 16. Mostrar la cadherencia a los valores y cultributos institucionales en su actividad diaria. | Portar a la visita los logos de la institución. | Libro de novedades. |
| 17. . Mantener el vehiculo en Optimas condiciones de aseo y funcionamiento. | Mantengo el vehículo en óptimas condiciones de aseo y funcionamiento. | Aseo rutinario de la móvil. |
| 18. Solicitar el mantenimiento preventivo y correctivo que sea necesario. | Solicito el mantenimiento preventivo y correctivo que sea necesario. | Correo electrónico donde se realiza la solicitud del mantenimiento preventivo. |
| 19. Informer el vencimiento de los seguros y de mas documentos del vehiculo. | Informo sobre el vencimiento de los seguros y de mas documentos del vehículo. | Se notifica oportunamente el vencimiento de documentos asociados al vehículo. |

David Eduardo Peñuela Jiménez
1018420569
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 80443131 | | REY VALENCIA ALEXANDER | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CR 80 M BIS A #66 52 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 2111111 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-01 | 2026-01 | 82745298 | 9497890658 | I | 2026/02/09 | 2026/02/23 | NEQUI | 14 | $503,600 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 80443131 | REY ALEXANDER | 230301 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS005 | 30 | $1,750,905 | $218,900 | | 0 | $0 | $0 | | 0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 80443131 | | REY VALENCIA ALEXANDER | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CR 80 M BIS A #66 52 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 2111111 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-01 | 2026-01 | 82745298 | 9497890658 | I | 2026/02/09 | 2026/02/23 | NEQUI | 14 | $503,600 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $280,200 | $2,500 | $0 | $282,700 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $280,200 | $2,500 | $0 | $282,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $218,900 | $2,000 | $0 | $220,900 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $218,900 | $2,000 | $0 | $220,900 |
| TOTAL | | | | 1 | $499,100 | $4,500 | $0 | $503,600 |

ADRES

# ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

## Resultados de la consulta

**Información Básica del Afiliado :**

| COLUMNAS | DATOS |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CC |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 80443131 |
| NOMBRES | ALEXANDER |
| APELLIDOS | REY VALENCIA |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | BOGOTA D.C. |
| MUNICIPIO | BOGOTA D.C. |

**Datos de afiliación :**

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. | CONTRIBUTIVO | 01/04/2008 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 02/11/2026 10:02:49 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220 |

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**,

**Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud**
**ADRES**

| Tipo Identificación | Numero Identificación | Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre | Ultimo Periodo Compensado | EPS/EOC | Tipo Afiliación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 80443131 | REY | VALENCIA | ALEXANDER | | 2025-12 | Sanitas | COTIZANTE |
| CC | 80443131 | REY | VALENCIA | ALEXANDER | | 2014-02 | Sanitas | BENEFICIARIO |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| Sanitas | 12/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 11/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 10/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 09/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 08/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 07/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 06/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 05/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 04/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 03/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 02/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 01/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 12/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 11/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 10/2024 | 29 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 09/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 08/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 07/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 06/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 05/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 04/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 03/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 02/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 01/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 12/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 11/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 10/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 09/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |

**DOCUMENTO EQUIVALENTE**

**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.**

**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**ALEXANDER REY VALENCIA**

**CC 80.443.131 DE BOGOTA**

La suma de **$ 2.287.464 Dos millones doscientos ochenta y siete mil cuatrocientos sesenta y cuatro pesos.** por concepto de: honorarios durante el periodo de 01 al 28 de FEBRERO 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1495_2026.

Alexander Rey V.

**ALEXANDER REY VALENCIA**

**CC 80.443.131 DE BOGOTA**

**CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL**

**NUMERO 24060341381**

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 |
|---|---|---|---|---|---|

*No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados*

Crear

### Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | ENERO 2025.pdf | ENERO 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | FEBRERO 2025.pdf | FEBRERO 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | MARZO 2025.pdf | MARZO 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | ABRIL 2025.pdf | ABRIL 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | MAYO 2025.pdf | MAYO 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | JUNIO 2025.pdf | JUNIO 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | JULIO 2025.pdf | JULIO 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | AGOSTO 2025.pdf | AGOSTO 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | SEPTIEMBRE 2025.pdf | SEPTIEMBRE 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Designación Supervisor David Eduardo Peñuela Jiménez.pdf | Designación Supervisor David Eduardo Peñuela Jiménez.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | OCTUBRE 2025.pdf | OCTUBRE 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | NOVIEMBRE 2025.pdf | NOVIEMBRE 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025 ALEX.pdf | CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025 ALEX.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | ENERO 2026.pdf | ENERO 2026.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >