

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 **27/10/2026** se pueden volver a subir cuentas

RELACION DE CUENTAS 329578

Buscar

ID	CONTRATO	PERIODO	VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	% EJECUTADO	SALDO POR EJECUTAR	ESTADO	ACCIONES
329578	1495	2026-09-01 / 2026-09-30	$18,299,712	$2,287,464	100	$0	APROBADA	
322910	1495	2026-08-01 / 2026-08-31	$16,012,248	$2,287,464	87.5	$2,287,464	APROBADA	
317331	1495	2026-07-01 / 2026-07-31	$13,724,784	$2,287,464	85.71	$2,287,464	APROBADA	
316269	1495	2026-06-01 / 2026-06-30	$11,437,320	$2,287,464	83.33	$2,287,464	APROBADA	
305924	1495	2026-05-01 / 2026-05-31	$9,149,856	$2,287,464	66.67	$4,574,928	APROBADA	

aportes en línea

Planilla Resumen

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
2026-08	2026-08	675780924	9509901898	I	2026/09/08	2026/09/22	NEQUI	14	$504,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$0**		**$0**		**$0**	**$0**		**$499,100**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$0**		**$0**		**$0**	**$0**		**$499,100**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$0**		**$0**		**$0**	**$0**		**$499,100**
1	CC	80443131	REY ALEXANDER																	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$499,100
Total	**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$499,100

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$3,000	$0	$283,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$3,000	$0	$283,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$2,300	$0	$221,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$2,300	$0	$221,200
TOTAL				**1**	**$499,100**	**$5,300**	**$0**	**$504,400**

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:	09/16/2026 08:16:02	**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		2026-07	Sanitas	COTIZANTE
CC	80443131	REY	VALENCIA	ALEXANDER		2014-02	Sanitas	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Sanitas	07/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
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

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	1945	FECHA	2026-09-14 16:15:20.000	NÚMERO DE CRP	36455	FECHA	2026-09-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO DE TRANSPORTE ADMINISTRATIVO - CONDUCTOR I						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-09-01		2026-09-30		
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:	$18,299,712
VALOR EJECUTADO	$18,299,712
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,287,464
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
9509901898	$914,986	$114,373	$146,398	4	$22,289	$283,060

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre 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 reporta de manera verbal o escrita.	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

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 30 de SEPTIEMBRE 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		
☐	FEBRERO 2026.pdf	FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO 2026.pdf	MARZO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL 2026.pdf	ABRIL 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO 2026.pdf	MAYO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	JULIO 2026.pdf (Archivado)	JULIO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 2026.pdf	JUNIO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	JULIO_2026.pdf (Archivado)	JULIO_2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO JULIO.,.pdf	CUENTA COBRO JULIO.,.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO_2026.pdf	AGOSTO_2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >