

<div><div>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</div><div>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</div></div>		<div>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL</div> <div>FORMATO LIQUIDACION VALOR A FACTURAR EN EL PERIODO PARA SERVICIOS TERCERIZADOS DE DISCAPACIDAD</div>										<div>Código: FOR-PSS-098</div> <div>Versión: 2</div> <div>Fecha: Fecha: Memo I2023022388 - 01/08/2023</div> <div>Página: 1 de 1</div>									
1. CONTRATO/CONVENIO N° Y FECHA		8337 DE 2023						10. APOORTE SDIS		12. COSTOS VARIABLES DIARIO POR PERSONA		14. COSTO VARIBLE: VALOR DIARIO POR TIEMPO DE COMIDA									
2. CONTRATISTA/ASOCIADO		FUNDACIÓN CENAINCO						VALOR TOTAL		\$ 369.598.520		DESAYUNO		\$ -							
3. NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA / TIPO DE ATENCIÓN		CENTRO INTEGRARTE DE ATENCIÓN EXTERNA GRUPO 1						VALOR COSTOS FIJOS		\$ 295.529.670		ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL		\$ 518							
4. PERIODO		DEL 01/04/2024 AL 30/04/2024						VALOR COSTOS VARIABLES		\$ 63.710.353				\$ -							
5 CANTIDAD DE DIAS HÁBILES DEL PERIODO.		22						VALOR COSTOS POR REALIZACIÓN		\$ 10.358.497				\$ 17.697							
6 CANTIDAD DE DIAS COSTO FIJO DEL PERIODO.		30																			
7. COBERTURA		50																			
8. DÍAS HÁBILES DEL CONTRATO		72																			
9. DÍAS COSTOS FIJO DEL CONTRATO		106																			
								11. COSTOS FIJOS DEL PERIODO				13. COSTOS POR REALIZACIÓN									
								TALENTO HUMANO		\$ 55.078.645		ACTIVIDAD		VALOR COSTO POR REALIZACIÓN							
								ASEO INSTITUCIONAL		\$ -		Servicios Públicos		\$ 1.417.800							
								DESGASTE Y USO DE LOS BIENES NO CONSUMIBLES		\$ 2.756.692		Mantenimiento y adecuaciones		\$ -							
								BIENES CONSUMIBLES		\$ 914.234		Aseo Institucional (Única entrega)		\$ -							
								VIGILANCIA		\$ 748.383		Bienes Consumibles (Única entrega)		\$ -							
								MEDIOS TECNOLOGICOS		\$ -		Gestión Ambiental y PEC (Única entrega)		\$ -							
								GESTIÓN AMBIENTAL Y PEC - CONTRATO RESPTEL		\$ -		VALOR COSTOS POR REALIZACIÓN A PAGAR EN EL PERIODO		\$ 1.417.800							
								ESPACIO FÍSICO FUNCIONAL (INSTALACIONES)		\$ 10.090.700											
								TRANSPORTE		\$ 14.051.819											
								VALOR COSTO FIJO POR PERSONA DÍA		\$ 55.760											
								VALOR COSTO FIJO TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO		\$ 83.640.473											
												15. VALOR COSTOS VARIABLES A PAGAR EN EL PERIODO		\$ 17.720.570							
														16. TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO		\$ 102.778.843					
														17. TOTAL NO PAGO POR SERVICIOS NO PRESTADOS		\$ 3.889					
														18. TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO - VALOR A FACTURAR		\$ 102.774.954					
19. CUPO		20. DIAS DE ATENCIÓN SIN NOVEDAD		21. VALOR COSTOS VARIABLES DE LOS DIAS DE ATENCIÓN SIN NOVEDAD		22. DIAS CON NOVEDAD		23. VALOR COSTO VARIABLE ALIMENTOS		24. VALOR COSTO VARIABLE DIAS CON NOVEDAD		25. NÚMERODIAS DE HOSPITALIZACIÓN		26. VALOR COSTO VARIABLE: (HOSPITALIZACIÓN)		27. NÚMERODIAS MEDIO FAMILIAR		28. VALOR COSTO VARIABLE: (MEDIO FAMILIAR)		29. TOTAL COSTO VARIABLE	
1		20		\$ 353.946		2		\$ -		\$ 1.037		\$ -		\$ -		-		\$ -		\$ 354.983	
2		16		\$ 283.157		-		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		-		\$ -		\$ 283.157	
3		22		\$ 389.341		-		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		-		\$ -		\$ 389.341	
4		17		\$ 300.854		5		\$ -		\$ 2.592		\$ -		\$ -		-		\$ -		\$ 303.446	
5		17		\$ 300.854		5		\$ -		\$ 2.592		\$ -		\$ -		-		\$ -		\$ 303.446	
6		22		\$ 389.341		-		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		-		\$ -		\$ 389.341	
7		19		\$ 336.249		3		\$ -		\$ 1.555		\$ -		\$ -		-		\$ -		\$ 337.804	
8		20		\$ 353.946		2		\$ -		\$ 1.037		\$ -		\$ -		-		\$ -		\$ 354.983	
9		22		\$ 389.341		-		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		-		\$ -		\$ 389.341	
10		22		\$ 389.341		-		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		-		\$ -		\$ 389.341	
11		21		\$ 371.644		1		\$ -		\$ 518		\$ -		\$ -		-		\$ -		\$ 372.162	
12		21		\$ 371.644		1		\$ -		\$ 518		\$ -		\$ -		-		\$ -		\$ 372.162	
13		17		\$ 300.854		5		\$ -		\$ 2.592		\$ -		\$ -		-		\$ -		\$ 303.446	
14		21		\$ 371.644		1		\$ -		\$ 518		\$ -		\$ -		-		\$ -		\$ 372.162	
15		21		\$ 371.644		1		\$ -		\$ 518		\$ -		\$ -		-		\$ -		\$ 372.162	
16		11		\$ 194.671		-		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		-		\$ -		\$ 194.671	
17		20		\$ 353.946		2		\$ -		\$ 1.037		\$ -		\$ -		-		\$ -		\$ 354.983	
18		21		\$ 371.644		1		\$ -		\$ 518		\$ -		\$ -		-		\$ -		\$ 372.162	
19		21		\$ 371.644		1		\$ -		\$ 518		\$ -		\$ -		-		\$ -		\$ 372.162	
20		22		\$ 389.341		-		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		-		\$ -		\$ 389.341	

21		22	\$	389.341	-	\$	-	\$	-	\$	-	\$	389.341
22		17	\$	300.854	5	\$	-	\$	2.592	\$	-	\$	303.446
23		22	\$	389.341	-	\$	-	\$	-	\$	-	\$	389.341
24		21	\$	371.644	1	\$	-	\$	518	\$	-	\$	372.162
25		21	\$	371.644	1	\$	-	\$	518	\$	-	\$	372.162
26		18	\$	318.552	4	\$	-	\$	2.073	\$	-	\$	320.625
27		21	\$	371.644	1	\$	-	\$	518	\$	-	\$	372.162
28		22	\$	389.341	-	\$	-	\$	-	\$	-	\$	389.341
29		21	\$	371.644	1	\$	-	\$	518	\$	-	\$	372.162
30		20	\$	353.946	2	\$	-	\$	1.037	\$	-	\$	354.983
31		22	\$	389.341	-	\$	-	\$	-	\$	-	\$	389.341
32		21	\$	371.644	1	\$	-	\$	518	\$	-	\$	372.162
33		21	\$	371.644	1	\$	-	\$	518	\$	-	\$	372.162
34		20	\$	353.946	2	\$	-	\$	1.037	\$	-	\$	354.983
35		22	\$	389.341	-	\$	-	\$	-	\$	-	\$	389.341
36		22	\$	389.341	-	\$	-	\$	-	\$	-	\$	389.341
37		22	\$	389.341	-	\$	-	\$	-	\$	-	\$	389.341
38		17	\$	300.854	5	\$	-	\$	2.592	\$	-	\$	303.446
39		16	\$	283.157	6	\$	-	\$	3.110	\$	-	\$	286.267
40		20	\$	353.946	2	\$	-	\$	1.037	\$	-	\$	354.983
41		-	\$	-	1	\$	-	\$	518	\$	-	\$	518
		15	\$	265.460	1	\$	-	\$	518	\$	-	\$	265.978
42		21	\$	371.644	1	\$	-	\$	518	\$	-	\$	372.162
43		21	\$	371.644	1	\$	-	\$	518	\$	-	\$	372.162
44		21	\$	371.644	1	\$	-	\$	518	\$	-	\$	372.162
45		14	\$	247.762	8	\$	-	\$	4.147	\$	-	\$	251.909
46		19	\$	336.249	3	\$	-	\$	1.555	\$	-	\$	337.804
47		22	\$	389.341	-	\$	-	\$	-	\$	-	\$	389.341
48		22	\$	389.341	-	\$	-	\$	-	\$	-	\$	389.341
49		21	\$	371.644	1	\$	-	\$	518	\$	-	\$	372.162
50		22	\$	389.341	-	\$	-	\$	-	\$	-	\$	389.341
30. TOTAL COSTOS VARIABLES		999		17.679.623	79		0		40.947		0		0

31. DETALLE DE NO PAGO POR SERVICIOS NO PRESTADOS				
32. ITEM	33. VALOR MENSUAL	34. VALOR DIARIO	35. NUMERO DE DIAS NOVEDAD	36. TOTAL VALOR SERVICIO NO PRESTADO
DESGASTE Y USO DE LOS BIENES NO CONSUMIBLES				3.889
37. TOTAL NO PAGO POR SERVICIOS NO PRESTADOS				3.889

38


39 COORDINADORA: MARIA ERLEY CORONADO COLLAZOS

40


41 REPRESENTANTE LEGAL: HENRY HUMBERTO SANCHEZ

42


43 NOMBRE PROFESIONAL APOYO A LA SUPERVISIÓN

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

- 1 CONTRATO/CONVENIO
- 2 CONTRATISTA/ASOCIADO
- 3 NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA / TIPO DE ATENCIÓN
- 4 PERIODO
- 5 CANTIDAD DE DIAS HÁBILES DEL PERIODO.
- 6 CANTIDAD DE DIAS COSTO FIJO DEL PERIODO.
- 7 COBERTURA
- 8 DIAS HÁBILES DEL CONTRATO
- 9 DIAS COSTOS FIJO DEL CONTRATO
- 10 APORTE SDIS
- VALOR TOTAL
- VALOR COSTOS FIJOS
- VALOR COSTOS VARIABLES
- VALOR COSTOS POR REALIZACIÓN
- 11 COSTOS FIJOS DEL PERIODO
- VALOR COSTO FIJO POR PERSONA DÍA
- VALOR COSTO FIJO TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO
- 12 COSTOS VARIABLES DIARIO POR PERSONA
- 13 COSTOS POR REALIZACIÓN
- ACTIVIDAD
- VALOR COSTO POR REALIZACIÓN
- VALOR COSTOS POR REALIZACIÓN A PAGAR EN EL PERIODO
- 14 COSTO VARIABLE: VALOR DIARIO POR TIEMPO DE COMIDA
- 15 VALOR COSTOS VARIABLES A PAGAR EN EL PERIODO
- 16 TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO
- 17 TOTAL NO PAGO POR SERVICIO NO PRESTADO
- 18 TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO - VALOR A FACTURAR
- 19 CUPO
- 20 DIAS DE ATENCIÓN SIN NOVEDAD
- 21 VALOR COSTOS VARIABLES DE LOS DIAS DE ATENCIÓN SIN NOVEDAD
- 22 DIAS CON NOVEDAD

Registre el número y fecha del convenio o contrato.

Registre el nombre del contratista o asociado.

Escriba el nombre de la unidad operativa. Especifique si la atención prestada es de modalidad interna o externa

En la primera casilla escriba la fecha inicial del periodo (DD/MM/AAAA) y en la segunda casilla la fecha final del periodo (DD/MM/AAAA). Este periodo debe corresponder a un mes o fracción de mes calendario.

Se registra el número total de días de atención durante el periodo.

Registre el número de días según la forma de pago de los costos fijos del periodo (tener en cuenta que son meses de 30 días)

Corresponde a la cantidad de cupos contratados para el centro

Corresponde al número total de días de atención según el servicio

Corresponde al número total de días contratados, Teniendo en cuenta para estos costos los periodos son meses de 30 días

Registre cada uno de los valores según estructura de costos del contrato

Registre el Valor Total Aportes Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS)

Registre el Valor Total Costos Fijos Aportes SDIS

Registre el Valor Total Costos Variables Aportes SDIS

Registre el Valor Total Costos por Realización Aportes SDIS

Registre los rubros que hacen parte del costo fijo tal como aparecen en la estructura de costos

Formula para el calculo: (VALOR APORTE SDIS DEL RUBRO / DIAS COSTO FIJO DEL CONTRATO) * CANTIDAD DE DIAS COSTO FIJO DEL PERIODO

Formula para el calculo: VALOR COSTOS FIJOS / COBERTURA / DIAS COSTO FIJO DEL CONTRATO

Formula para el calculo: VALOR COSTO FIJO POR PERSONA DÍA * COBERTURA * CANTIDAD DE DIAS COSTO FIJO DEL PERIODO.

Registre los rubros que hacen parte del costo variable tal como aparecen en la estructura de costos

Formula para el caculo: VALOR APORTE SDIS DEL RUBRO / DIAS HABILES DEL CONTRATO / COBERTURA

Registre los costos por realización ejecutados en el periodo

Registre el rubro o actividad tal como aparece en la estructura de costos

Registre el valor real ejecutado del rubro

Corresponde a la sumatoria de los valores ejecutados correspondientes al costo por realización

Registre los tiempos de comida establecidos según el tipo de atención

Corresponde a los valores unitarios de alimentación por tiempo de comida según el Memorando de Viabilidad de Nutrición y Abastecimiento correspondiente.

Corresponde al valor total de los costos variables del periodo: Sumatoria del TOTAL COSTO VARIABLE de la totalidad de cupos en atención durante el periodo.

Corresponde a la suma del Costo Fijo+ Costo Variable + Costo por Realización, del periodo.

Corresponde a la sumatoria de los valores de los servicios no prestados durante el periodo

Corresponde al valor TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO menos el valor TOTAL NO PAGO POR SERVICIOS NO PRESTADOS

Registre el número del cupo el cual va a liquidar

Registre el número total de días que se prestó atención sin presentar ninguna novedad, según el Formato Control de asistencia para servicios tercerizados de discapacidad FOR-PSS-099

Corresponde al valor total de los costos variables por persona, de los días de atención en el periodo sin novedad, los cuales están calculados de acuerdo con la fórmula.

Registre el número total de días en los que se presentaron novedades, según el Formato Control de asistencia para servicios tercerizados de discapacidad FOR-PSS-099

- 23 VALOR COSTO VARIABLE ALIMENTOS
- 24 VALOR COSTO VARIABLE DÍAS CON NOVEDAD
- 25 NÚMERODÍAS DE HOSPITALIZACIÓN
- 26 VALOR COSTO VARIABLE: (HOSPITALIZACION)
- 27 NÚMERODÍAS MEDIO FAMILIAR
- 28 VALOR COSTO VARIABLE: (MEDIO FAMILIAR)
- 29 TOTAL COSTO VARIABLE
- 30 TOTAL COSTOS VARIABLES
- 31 DETALLE DE NO PAGO POR SERVICIOS NO PRESTADOS
- 32 ÍTEM
- 33 VALOR MENSUAL
- 34 VALOR DIARIO
- 35 NÚMERO DE DÍAS NOVEDAD
- 36 TOTAL VALOR SERVICIO NO PRESTADO
- 37 TOTAL NO PAGO POR SERVICIOS NO PRESTADOS
- 38 FIRMA COORDINADOR DEL CENTRO
- 39 NOMBRE COORDINADOR DEL CENTRO
- 40 FIRMA REPRESENTANTE LEGAL
- 41 NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL
- 42 FIRMA PROFESIONAL APOYO A LA SUPERVISIÓN
- 43 NOMBRE PROFESIONAL APOYO A LA SUPERVISIÓN

Corresponde al valor que viene calculado del Formato Seguimiento a suministros de alimentos servicios tercerizados de discapacidad FOR-PSS-412. Aplica únicamente para CIAI

Corresponde a los costos variables a reconocer cuando la persona no asiste al centro, teniendo en cuenta lo establecido en Anexo Técnico. Aplica únicamente para CIAE

Se registra el número total de días que se presento la novedad de hospitalización. Aplica únicamente para CIAI

Corresponde a los costos variables a reconocer cuando la persona se encuentra en Hospitalización, teniendo en cuenta lo establecido en Anexo Técnico. Aplica únicamente para CIAI

Se registra el número total de días que se presento la novedad de salida a medio familiar. Aplica únicamente para CIAI

Corresponde a los costos variables a reconocer cuando la persona se encuentra en Medio Familiar, teniendo en cuenta lo establecido en Anexo Técnico. Aplica únicamente para CIAI

Corresponde a la suma de los valores calculados en el numeral 21 23 25 y 27

Corresponde a la sumatoria de cada una de las variables que componen el costo variable

Para obtener el detalle de no pago por servicios no prestados se debe diligenciar las casillas 30 a 34 como se detalla a continuación:

Relacione el nombre del ítem según estructura de costos

Digite el valor mensual del ítem según estructura de costos

Escriba el valor diario correspondiente al ítem

Digite el número de días de la novedad, es decir los días en que no se presto el servicio mencionado en la casilla ítem

Corresponde al VALOR DIARIO por el NÚMERO DE DIAS NOVEDAD

Corresponde a la sumatoria de los valores de los servicios no prestados durante el periodo

Sobre la línea va la firma del coordinador(a) del centro, como responsable de la información consignada en la planilla

Debe registrarse el nombre completo del(a) coordinador(a) del centro

Sobre la línea va la firma del(la) Representante Legal, como responsable de la información consignada en la planilla

Debe registrarse el nombre completo del(la) representante legal del centro

Sobre la línea va la firma del profesional del equipo de apoyo a la supervisión SDIS, dando visto bueno a la información consignada en la planilla

Debe registrarse el nombre completo del profesional del equipo de apoyo a la supervisión SDIS

