ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO RELACION DE FACTURAS PRESENTADAS POR SERVICIOS TERCERIZADOS DE DISCAPACIDAD	Código: FOR-PSS-415 Versión: 0 Fecha: 30/11/2020 Memo I2020 Página 1 de 1

1. CONTRATO/CONVENIO N° Y FECHA: *8342 DE 2023*
2. CONTRATISTA/ASOCIADO: *FUNDACIÓN CENAINCO*
3. NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA / TIPO DE ATENCIÓN: *CENTRO INTEGRARTE DE ATENCIÓN EXTERNA GRUPO 9*
4. PERIODO: De 01 de octubre al 31 de octubre de 2023

Número de orden	RUBRO ASIGNADO	FACTURA No	RAZÒN SOCIAL Y NIT	PERIODO FACTURADO	VALOR DE LA FACTURA	VALOR A PAGAR
	Registre el rubro que se asigna para el ítem, de acuerdo con lo definido en la estructura de costos. (Ejemplo: servicios públicos)	*Registre el número de la factura que será entregada a la SDIS como soporte*	*Escriba la razón social y el nit de quien emite la factura (Ejemplo: acueducto NIT: 123-45678-90)*	*Escriba el periodo al cual corresponde la factura que será entregada a la SDIS*	*Escriba el valor total de la factura que será entregada a la SDIS*	*Escriba el valor total cancelado*
1	Servicios públicos	EB 000320052873	ETB - 899999115-8	NOVIEMBRE DE 2023	$ 134.400	$ 134.400
2	Servicios públicos		VANTI - 800007813-5	NOVIEMBRE DE 2023	$ 255.120	$ 255.120
3	Servicios públicos	118746314-2	ENEL COLOMBIA SA - 860063875-8	23 DE OCT AL 24 DE NOVIEMBRE DE 2023	$ 312.870	$ 312.870
TOTALES					$ 702.390	$ 702.390

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
NOMRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: HENRY HUMBERTO SANCHEZ
FECHA /11/2023

032986

FECHA DE LA FACTURA
Escriba la fecha en la cual fue emitida la factura presentada
11/11/2023
17/11/2023
28/11/2023