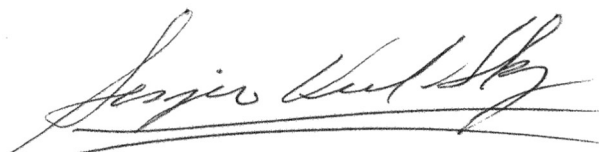


CERTIFICACION DE PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. PERSONA JURIDICA. ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002.

Yo, **SERGIO AUGUSTO VULFERSTHAWSKY URREA**, identificado con C.C. N°: **11.331.886** y con Tarjeta Profesional No. **4780T** de la junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal del **UNION TEMPORAL SERVICIOSOCIAL CENTROS INTEGRARTE** con Nit: **901.851.683-1**, certifico el pago de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensiones y ARL, se encuentra al día a la fecha de la presente certificación dando cumplimiento al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el decreto 2650 de 1993; de todo el personal vinculado por Contrato de Presentación de Servicios para la ejecución del **Convenio 8417-2024 Grupo 9**.

La presente certificación se expide a los veinte (20) días del mes de Diciembre (12) de 2024, en Bogotá, D.C.



SERGIO AUGUSTO VULFERSTHAWSKY URREA
CC. No. 11.331.886 Zipaquirá
T.P. 4780-T
REVISOR FISCAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **11.331.886**

VULFERSTHAWSKY URREA

APELLIDOS
SERGIO AUGUSTO

NOMBRES

Sergio Vul. Urra
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-ENE-1951**

CHIQUEQUIRA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

06-JUN-1972 ZIPAQUIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00180329-M-0011331886-20090922 0016444616A 2 1520006820

REGISTRARIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

4780-T

SERGIO AUGUSTO
VULFERSTHAWSKY UHREA
C.C. 11331886
RESOLUCION INSCRIPCION 509
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

FECHA 01/07/1980

PRESIDENTE

MAURICIO ESPAÑOL LEON

Como Notaria Sesenta y Siete(67) del
12048 de Bogotá, hago constar que esta
copia fotostática coincide con original
con que fué confrontada.

13 OCT 2011

VICTORIA C. SAAVEDRA S.
NOTARIA SESENTA Y SIETE(67)
BOGOTA D.C., COLOMBIA

Sergio Vul-Sky

FIRMA DEL TITULAR 86853

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990.

Agradecemos que al encontrar esta tarjeta devuelva
al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central
de Contadores.

DUPLICADO



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

3A6105A51E305307

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **SERGIO AUGUSTO VULFERSTHAWSKY URREA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 11331886 de ZIPAQUIRA (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 4780-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 2 días del mes de Diciembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

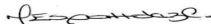
ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO
ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO
REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web
www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

<div><div></div><div>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</div></div>		PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL										Código: FOR-PSS-098	
FORMATO LIQUIDACION VALOR A FACTURAR EN EL PERIODO PARA SERVICIOS TERCERIZADOS DE DISCAPACIDAD												Versión: 2	
												Fecha: Memo I2023022388 - 01/08/2023	
												Página: 1 de 1	
1. CONTRATO/CONVENIO N° Y FECHA		8417-2024										14. COSTO VARIABLE: VALOR DIARIO POR TIEMPO DE COMIDA	
2. CONTRATISTA/ASOCIADO		UNION TEMPORAL SERVICIO SOCIAL CENTROS INTEGRARTE										DESAYUNO \$ 2.125	
3. NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA / TIPO DE ATENCIÓN		CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 9										NUEVES REFORZADAS \$ 974	
4. PERIODO		01/12/2024		18/12/2024								ALMUERZO \$ 3.496	
5 CANTIDAD DE DIAS HÁBILES DEL PERIODO.		18								ONCES \$ 1.638			
6 CANTIDAD DE DIAS COSTO FIJO DEL PERIODO.		0								COMIDA \$ 2.906			
7. COBERTURA		80								\$ 11.139			
8. DIAS HÁBILES DEL CONTRATO		153											
9. DIAS COSTOS FIJO DEL CONTRATO		150											
				10. APORTE SDIS				12. COSTOS VARIABLES DIARIO POR PERSONA					
				VALOR TOTAL		\$ 1.779.503.446		ALIMENTOS		\$ 11.139			
				VALOR COSTOS FIJOS		\$ 1.155.202.821		Espacio Físico Funcional (Servicios Públicos)		\$ 4.127			
				VALOR COSTOS VARIABLES		\$ 212.293.040		Elementos de Aseo Personal (Elementos de Entrega mensual)		\$ 2.078			
				VALOR COSTOS POR REALIZACIÓN		\$ 412.007.585				\$ 17.344			
				11. COSTOS FIJOS DEL PERIODO				13. COSTOS POR REALIZACIÓN					
				Talento Humano		\$ -		ACTIVIDAD		VALOR COSTO POR REALIZACIÓN			
				Espacio Físico Funcional (Instalaciones)		\$ -				\$ -			
				Elementos de Aseo Institucional (Plan de Saneamiento) Elementos mensuales		\$ -				\$ -			
				Espacio Físico Funcional (Gestión Ambiental Y PEC) Ítem de pago Mensual		\$ -				\$ -			
				Desgaste y uso de los bienes muebles No Consumibles		\$ -				\$ -			
				Bienes consumibles (Elementos de Entrega mensual)		\$ -				\$ -			
				Transporte		\$ -		VALOR COSTOS POR REALIZACIÓN A PAGAR EN EL PERIODO		\$ -			
				Vigilancia *		\$ -							
				Medios Tecnológicos		\$ -							
				Especantes		\$ -							
				VALOR COSTO FIJO POR PERSONA DÍA		\$ 96.267							
				VALOR COSTO FIJO TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO		\$ -							
				16. TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO						\$ 24.626.723			
				17. TOTAL NO PAGO POR SERVICIOS NO PRESTADOS						\$ -			
				18. TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO - VALOR A FACTURAR						\$ 24.626.723			
												15. VALOR COSTOS VARIABLES PAGAR EN EL PERIODO \$ 24.626.723	
												</	

56		18	\$	312.196	-	\$	-	\$	-	0		\$	-	\$	312.196		
57		18	\$	312.196	-	\$	-	\$	-	0		\$	-	\$	312.196		
58		18	\$	312.196	-	\$	-	\$	-	0		\$	-	\$	312.196		
59		18	\$	312.196	-	\$	-	\$	-	0		\$	-	\$	312.196		
60		18	\$	312.196	-	\$	-	\$	-	0		\$	-	\$	312.196		
61		18	\$	312.196	-	\$	-	\$	-	0		\$	-	\$	312.196		
62		18	\$	312.196	-	\$	-	\$	-	0		\$	-	\$	312.196		
63		18	\$	312.196	-	\$	-	\$	-	0		\$	-	\$	312.196		
64		18	\$	312.196	-	\$	-	\$	-	0		\$	-	\$	312.196		
65		18	\$	312.196	-	\$	-	\$	-	0		\$	-	\$	312.196		
66		18	\$	312.196	-	\$	-	\$	-	0		\$	-	\$	312.196		
67		18	\$	312.196	-	\$	-	\$	-	0		\$	-	\$	312.196		
68		18	\$	312.196	-	\$	-	\$	-	0		\$	-	\$	312.196		
69		18	\$	312.196	-	\$	-	\$	-	0		\$	-	\$	312.196		
70		18	\$	312.196	-	\$	-	\$	-	0		\$	-	\$	312.196		
71		18	\$	312.196	-	\$	-	\$	-	0		\$	-	\$	312.196		
72		18	\$	312.196	-	\$	-	\$	-	0		\$	-	\$	312.196		
73		18	\$	312.196	-	\$	-	\$	-	0		\$	-	\$	312.196		
74		18	\$	312.196	-	\$	-	\$	-	0		\$	-	\$	312.196		
75		18	\$	312.196	-	\$	-	\$	-	0		\$	-	\$	312.196		
76		18	\$	312.196	-	\$	-	\$	-	0		\$	-	\$	312.196		
77		18	\$	312.196	-	\$	-	\$	-	0		\$	-	\$	312.196		
78		18	\$	312.196	-	\$	-	\$	-	0		\$	-	\$	312.196		
79		18	\$	312.196	-	\$	-	\$	-	0		\$	-	\$	312.196		
80		18	\$	312.196	-	\$	-	\$	-	0		\$	-	\$	312.196		
30. TOTAL COSTOS	1.414		\$	24.524.702	26	\$	50.076	\$	-	10	\$	20.778	15	\$	31.167	\$	24.626.723

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
37. TOTAL NO PAGO POR SERVICIOS NO PRESTADOS				-



38 MARIA ESPERANZA HERNANDEZ CONTRERAS
39 NOMBRE COORDINADOR (A)

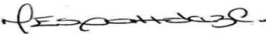


40 MARIA ESMERALDA GUTIERREZ ESCOBAR
41 NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL



42 DAVID MENDEZ CAMACHO
43 NOMBRE PROFESIONAL APOYO A LA SUPERVISIÓN

<div><div><div><div><div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</div><div>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</div></div></div></div></div></div>			PROCESO PRESENTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA PARA SERVICIOS TERCERIZADOS DE DISCAPACIDAD																				Código: FOR-PSS-099 Versión: 1 Fecha: 30/11/2020 Memo I2020032986 Página: 1 de 1					
1	CONTRATO/CONVENIO N° Y VIGENCIA					8417-2024																						
2	CONTRATISTA/A SOCIADO					UNION TEMPORAL SERVICIO SOCIAL CENTROS INTEGRARTE																						
3	NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA					CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 9																						
4	TIPO DE ATENCIÓN					INTERNA ADULTOS																						
5	PERIODO					01/12/2024 / 18/12/2024																						
6	DÍAS HÁBILES DEL PERIODO					18																						
7	DÍAS COSTOS FIJOS DEL PERIODO					0																						
8	9	10	11. NOMBRE COMPLETO				12. CASILLAS PARA ASISTENCIA																		13	14	15	16
CUPO	Nº	IDENTIFICACION	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	DÍAS DE ATENCIÓN	DÍAS SIN ATENCIÓN	NOVEDAD	OBSERVACIONES
1	1	79183742	ABRIL	ABRIL	MARCO	ANTONIO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	0		
2	2	79777583	ÁLVAREZ	NIETO	JUAN	PABLO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	0		
3	3	1127578665	AREVALO	HERNANDEZ	WILLIAM	JOSE	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	0		
4	4	1010176783	BARAJAS	PULIDO	GABRIELINA	DE LAS MERCEDES	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	0		
5	5	52517881	BARINAS	MENJUREN	MARIA	NINFA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	0		
6	6	3079012	BASABE		GAMALIEL		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	0		
7	7	1020790940	BAYUELO	BELTRAN	SADDA	LUCIA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	0		
8	8	74333586	BURGOS	MORENO	NELSON	MARIA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	0		
9	9	1007228675	CARDENAS		LUIS	CARLOS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	0		
10	10	79559857	FRANCO	ACUÑA	PABLO	EMILIO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	0		
11	11	81716154	CASTELLANOS	MONDRAGON	TIBERIO		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	0		
12	12	1024484648	CASTILLO	PIÑEROS	JEFFERSON	LENIN	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	0		
13	13	52409959	CHARRY	VELOZA	GINA	ESPERANZA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	0		
14	14	1023877551	DAVILA		FRANCISCO	JAVIER	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	0		
15	15	93399731	DE LOS RIOS	HERRERA	OSVALDO	ENRIQUE	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	0		
16	16	80366301	ECHEVERRY	PIEDRAHITA	CARLOS	ALBERTO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	0		
17	17	1030675424	ESCARRAGA	PIMIENTA	SERGIO	ALEXANDER	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	0		
18	18	1115418021	GIRALDO	AGUDELO	JHONATAN		1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	2	1	PARTICIPANTE QUE SALE A MEDIO FAMILIAR DESDE EL 8 AL 9 DE DICIEMBRE DE 2024.
19	19	52294312	GOMEZ	VALBUENA	OLGA	YANY	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	0		
20	20	6037903	GONZALEZ	BOLIVAR	DEIVI	JAIME	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	0		
21	21	52409991	GUTIERREZ	GALEANO	ALEJANDRA	MARCELA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	0		
22	22	79545489	HERNÁNDEZ		JESÚS	ANTONIO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	0		
23	23	79986788	HURTADO	ACOSTA	JUAN	CARLOS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	0		
24	24	79347656	INFANTE	CASTIBLANCO	JOSE	GUILLERMO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	0		
25	25	53116293	JIMENEZ	SANCHEZ	MARIA	CRISTINA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	0		
26	26	1014298146	LOPEZ	CONTRERAS	DAYANA	ANDREA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	0		
27	27	1013641671	MANZANO	DAVILA	KAREN	VANESSA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	0		
28	28	52287929	MARIÑO	CHAPARRO	NELSY	CRISTINA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	0		
29	29	1026566853	MARTINEZ		LUIS	CARLOS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	0		
30	30	65785349	MARTINEZ	SARAZO	NORMA	CONSTANZA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	0		
31	31	1032495342	MEJIA	RODRIGUEZ	ERIKA	JOHANNA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	0		
32	32	1136909087	MONDRAGON		JOHN	FREDY	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	0		
33	33	1014276863	ORJUELA	GAMBA	MARIA	NATALIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	7	11	2 Y 3	PARTICIPANTE QUE SE EVADE DEL CENTRO INTERGRARTE EL 1 DE NOVIMBRE HASTA EL 1 DE DICIEMBRE DE 2024. PARTICIPANTE QUE ESTUVO HOSPITALIZADA DESDE EL 2 HASTA EL 11 DE DICIMBRE EN LA CLINICA FRAY BARTOLOME.
34	34	1193520770	OROZCO	OSPINA	JHON	DEVIS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	0		
35	35	93406035	OSPINA		JESUS	ANTONIO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	0		
36	36	1019135250	PADILLA	BOLAÑOS	FLOR	AZUCENA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	0		
37	37	1092850406	PARRA	ZAPATA	JUAN	DAVID	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	0		
38	38	80361450	PARRA	RIAÑO	WILLIAM		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	0		

<div><p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p></div>		PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL FORMATO CUADRO DE NOVEDADES PARA SERVICIOS TERCERIZADOS DE DISCAPACIDAD										Código: FOR-PSS-171 Versión: 1 Fecha: 30/11/2020 Memo I2020032986 Página: 1 de 1	
1 CONTRATO/CONVENIO N° Y VIGENCIA		8417-2024											
2 CONTRATISTA/ASOCIADO		UNION TEMPORAL SERVICIO SOCIAL CENTROS INTEGRARTE											
3 NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA		CENTRO INTEGRARTE ATENCION INTERNA GRUPO 9											
4 TIPO DE ATENCIÓN		INTERNO											
5 PERIODO		01/dic/2024				18/dic/2024							
6 CANTIDAD DE DÍAS HÁBILES (COSTOS VARIABLES)		18											
7 CANTIDAD DE DÍAS CALENDARIO (COSTOS FIJOS)		0											
8	9	10	11. NOMBRE COMPLETO				12	13	14	15	16	17	18
CUPO	N°	IDENTIFICACION	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	TIPO DE NOVEDAD	FECHA INICIO (dd/mm/aa)	HORA DE INICIO (hh:mm)	FECHA FINAL (dd/mm/aa)	HORA FINAL (hh:mm)	DÍAS SIN ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18	1	1115418021	GIRALDO	AGUDELO	JHONATAN		AMF	08/12/2024	12:00	09/12/2024	15:00	2	PARTICIPANTE QUE SALE A MEDIO FAMILIAR DESDE EL 8 AL 9 DE DICIEMBRE DE 2024. La presente novedad no afecta la información de ESTADO y FECHA que reposa en SIRBE.
33	2	1014276863	ORJUELA	GAMBA	MARIA	NATALIA		01/11/2024		01/12/2024	23:59	1	PARTICIPANTE QUE SE EVADE DEL CENTRO INTERGRARTE EL 1 DE NOVIEMBRE HASTA EL 1 DE DICIEMBRE DE 2024. La presente novedad no afecta la información de ESTADO y FECHA que reposa en SIRBE.
	3	1014276863	ORJUELA	GAMBA	MARIA	NATALIA	AH	02/12/2024	0:00	11/12/2024	17:30	10	PARTICIPANTE QUE ESTUVO HOSPITALIZADA DESDE EL 2 HASTA EL 11 DE DICIMBRE EN LA CLÍNICA FRAY BARTOLOME. La presente novedad no afecta la información de ESTADO y FECHA que reposa en SIRBE.
40	4	1024489585	PINZON	SEGURA	LUIS	MAURICIO	AMF	06/12/2024	11:50	09/12/2024	13:00	4	PARTICIPANTE QUE SALE A MEDIO FAMILIAR DESDE EL 6 AL 9 DE DICIEMBRE DE 2024. La presente novedad no afecta la información de ESTADO y FECHA que reposa en SIRBE.
48	5	80101065	ROMERO	PARRA	RONALD	FELIPE	AMF	06/12/2024	13:50	09/12/2024	10:37	4	PARTICIPANTE QUE SALE A MEDIO FAMILIAR DESDE EL 6 AL 9 DE DICIEMBRE DE 2024. La presente novedad no afecta la información de ESTADO y FECHA que reposa en SIRBE.
53	6	52388346	SARMIENTO	MORENO	GLADYS		AMF	09/12/2024	16:15	13/12/2024	11:15	5	PARTICIPANTE QUE SALE A MEDIO FAMILIAR DESDE EL 9 AL 13 DE DICIEMBRE DE 2024. La presente novedad no afecta la información de ESTADO y FECHA que reposa en SIRBE.
<div><div><p>19 MARIA ESPERANZA HERNANDEZ CONTRERAS 20 NOMBRE DEL COORDINADOR (A)</p></div><div><p>21 MARIA ESMERALDA GUTIERREZ ESCOBAR 22 NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL</p></div><div><p>23 24 NOMBRE PROFESIONAL SIRBE</p></div></div>													



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL
FORMATO SEGUIMIENTO A SUMINISTRO DE ALIMENTOS SERVICIOS TERCERIZADOS DE DISCAPACIDAD

Código: FOR-PSS-412

Versión: 0

Fecha: 30/11/2020 Memo I2020032986

Página: 1 de 1

1	CONTRATO/CONVENIO N° Y FECHA	8417-2024
2	CONTRATISTA/ASOCIADO	UNION TEMPORAL SERVICIO SOCIAL CENTROS INTEGRARTE
3	NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA	CENTRO INTEGRARTE ATENCION INTERNA GRUPO 9
4	TIPO DE ATENCIÓN	INTERNA
5	PERIODO	01/dic/2024 18/dic/2024
6	CANTIDAD DE DÍAS HÁBILES (COSTOS VARIABLES)	18
7	CANTIDAD DE DÍAS CALENDARIO (COSTOS FIJOS)	0

VALOR DIARIO DE ALIMENTO POR PERSONA	
8 DESAYUNO	\$ 2.125
9 REFRIGERIO DE LA MAÑANA	\$ 974
10 ALMUERZO	\$ 3.496
11 REFRIGERIO DE LA TARDE	\$ 1.638
12 COMIDA	\$ 2.906
13 TOTAL DIARIO ALIMENTO POR PERSONA	\$ 11.139

14. CUPO	ALIMENTOS SUMINISTRADOS DURANTE EGRESO O INGRESO, NOVEDADES DE HOSPITALIZACION										25. VALOR COSTO VARIABLE ALIMENTOS
	15. CANTIDAD DESAYUNO	16. VALOR DESAYUNO	17. CANTIDAD REFRIGERIO MAÑANA	18. VALOR REFRIGERIO MAÑANA	19. CANTIDAD ALMUERZO	20. VALOR ALMUERZO	21. CANTIDAD REFRIGERIO TARDE	22. VALOR REFRIGERIO TARDE	23. CANTIDAD COMIDA	24. VALOR COMIDA	
1		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -
2		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -
3		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -
4		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -
5		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -
6		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -
7		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -
8		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -
9		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -
10		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -
11		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -
12		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -
13		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -
14		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -
15		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -
16		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -
17		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -
18	1	\$ 2.125	1	\$ 974	0	\$ -	1	\$ 1.638	1	\$ 2.906	\$ 7.644
19		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -
20		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -
21		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -
22		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -
23		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -
24		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -
25		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -
26		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -
27		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -
28		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -
29		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -
30		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -
31		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -
32		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -
33	0	\$ -	0	\$ -	0	\$ -	0	\$ -	1	\$ 2.906	\$ 2.906
34		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -
35		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -
36		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -
37		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -
38		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -
39		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -
40	1	\$ 2.125	1	\$ 974	0	\$ -	1	\$ 1.638	1	\$ 2.906	\$ 7.644
41		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -
42		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -
43		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -
44		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -
45		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -
46		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -
47		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -
48	1	\$ 2.125	2	\$ 1.948	2	\$ 6.992	1	\$ 1.638	1	\$ 2.906	\$ 15.609
49		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -
50		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -
51		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -
52		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -
53	1	\$ 2.125	1	\$ 974	2	\$ 6.992	2	\$ 3.277	1	\$ 2.906	\$ 16.274
54		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -
55		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -
56		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -
57		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -
58		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -
59		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	\$ -

60		\$	-		\$	-		\$	-		\$	-	\$	-
61		\$	-		\$	-		\$	-		\$	-	\$	-
62		\$	-		\$	-		\$	-		\$	-	\$	-
63		\$	-		\$	-		\$	-		\$	-	\$	-
64		\$	-		\$	-		\$	-		\$	-	\$	-
65		\$	-		\$	-		\$	-		\$	-	\$	-
66		\$	-		\$	-		\$	-		\$	-	\$	-
67		\$	-		\$	-		\$	-		\$	-	\$	-
68		\$	-		\$	-		\$	-		\$	-	\$	-
69		\$	-		\$	-		\$	-		\$	-	\$	-
70		\$	-		\$	-		\$	-		\$	-	\$	-
71		\$	-		\$	-		\$	-		\$	-	\$	-
72		\$	-		\$	-		\$	-		\$	-	\$	-
73		\$	-		\$	-		\$	-		\$	-	\$	-
74		\$	-		\$	-		\$	-		\$	-	\$	-
75		\$	-		\$	-		\$	-		\$	-	\$	-
76		\$	-		\$	-		\$	-		\$	-	\$	-
77		\$	-		\$	-		\$	-		\$	-	\$	-
78		\$	-		\$	-		\$	-		\$	-	\$	-
79		\$	-		\$	-		\$	-		\$	-	\$	-
80		\$	-		\$	-		\$	-		\$	-	\$	-
26. TOTALES	4	\$	8.501	5	\$	4.871	4	\$	13.983	5	\$	8.192	5	\$ 14.529 \$ 50.076



27 MARIA ESPERANZA HERNANDEZ CONTRERAS
28 NOMBRE DEL COORDINADOR (A)



29 MARIA ESMERALDA GUTIERREZ ESCOBAR
30 NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL