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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO LIQUIDACION VALOR A FACTURAR EN EL PERIODO PARA SERVICIOS TERCERIZADOS DE DISCAPACIDAD

Código:	FOR-PSS-098
Versión:	2
Fecha:	Memo I2023022388 - 01/08/2023
Página:	1 de 1

1. CONTRATO/CONVENIO N° Y FECHA	8418-2024 GRUPO 10	
2. CONTRATISTA/ASOCIADO	UNIÓN TEMPORAL SERVICIO SOCIAL CENTROS INTEGRARTE	
3. NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA / TIPO DE ATENCIÓN	CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 10	
4. PERIODO	01/12/2024	31/12/2024
5 CANTIDAD DE DIAS HÁBILES DEL PERIODO.	31	
6 CANTIDAD DE DIAS COSTO FIJO DEL PERIODO.	30	
7. COBERTURA	80	
8. DÍAS HÁBILES DEL CONTRATO	153	
9. DÍAS COSTOS FIJO DEL CONTRATO	150	

10. APORTE SDIS		
VALOR TOTAL	$	1.991.678.488
VALOR COSTOS FIJOS	$	1.307.839.010
VALOR COSTOS VARIABLES	$	193.430.261
VALOR COSTOS POR REALIZACIÓN	$	490.409.217

11. COSTOS FIJOS DEL PERIODO		
TALENTO HUMANO	$	192.741.715
Espacio Fisico Funcional (Instalaciones)	$	39.500.000
Elementos de Aseo Institucional	$	2.442.324
Bienes consumibles	$	2.618.389
Gestión Ambiental Contrato Respel Mensual	$	27.010
Desgaste y uso de los bienes No Consumibles	$	2.654.303
Transporte	$	12.800.000
Vigilancia	$	6.539.735
Medios Tecnológicos	$	990.686
Servicios Funerarios	$	632.400
Espesantes	$	621.240
VALOR COSTO FIJO POR PERSONA DÍA	$	108.987
VALOR COSTO FIJO TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO	**$**	**261.567.802**

12. COSTOS VARIABLES DIARIO POR PERSONA		
ALIMENTOS	$	10.578
Espacio Físico Funcional (Servicios Públicos)	$	4.127
Elementos de Aseo Personal (Elementos de Entrega mensual)	$	1.098
	$	**15.803**

13. COSTOS POR REALIZACIÓN	
ACTIVIDAD	VALOR COSTO POR
ABSORBENTES	$ 7.836.800
Bienes consumibles (Única entrega)	$ 2.233.148
Elementos de Aseo Personal (Elementos Mensuales)	$ 1.994.240
Vestuario y Calzado	$ 120.383.200
VALOR COSTOS POR REALIZACIÓN A PAGAR EN EL PERIODO	**$ 132.447.388**

14. COSTO VARIBLE: VALOR DIARIO POR TIEMPO DE COMIDA		
DESAYUNO	$	1.994
NUEVES REFORZADAS	$	966
ALMUERZO	$	3.734
ONCES	$	1.041
COMIDA	$	2.843
	$	10.578

15. VALOR COSTOS VARIABLES A PAGAR EN EL PERIODO	**$**	**15.456.557**

16. TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO	$	409.471.747
17. TOTAL NO PAGO POR SERVICIOS NO PRESTADOS	$	14.195.004
18. TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO - VALOR A FACTURAR	**$**	**395.276.743**

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 DÍAS 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	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
2	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
3	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
4	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
5	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
6	4	$ 63.213	9	$ 10.578	$ -	9	9.884		$ -	$ 83.674
7	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
8	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
9	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
10	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
11	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
12	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
13	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
14	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
15	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
16	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
17	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
18	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
19	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
20	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
21	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
22	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
23	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
24	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
25	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
26	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
27	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
28	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
29	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
30	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
31	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
32	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
33	2	$ 31.606	11	$ 6.694	$ -		0	11	$ 12.081	$ 50.381
34	-	$ -	13	$ 10.578	$ -	13	14.277		$ -	$ 24.855
35	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
36	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
37	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
38	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
39	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
40	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
41	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
42	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
43	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
44	13	$ 205.441	-	$ -			0		$ -	$ 205.441
45	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
46	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
47	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
48	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
49	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
50	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
51	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
52	6	$ 94.819	7	$ 10.578	$ -		0	7	$ 7.688	$ 113.084
53	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
54	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
55	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
56	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
57	9	$ 142.228	4	$ 10.578	$ -	4	4.393		$ -	$ 157.199
58	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
59	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
60	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
61	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
62	3	$ 47.409	10	$ 6.694	$ -		0	10	$ 10.982	$ 65.086
63	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
64	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
65	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
66	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
67	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441
68	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 205.441

69	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$	205.441
70	9	$ 142.228	4	$ 6.694	$ -		0	4	$ 4.393	$	153.315
71	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$	205.441
72	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$	205.441
73	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$	205.441
74	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$	205.441
75	-	$ -	13	$ 2.960	$ -		0	13	$ 14.277	$	17.237
76	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$	205.441
77	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$	205.441
78	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$	205.441
79	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$	205.441
80	13	$ 205.441	-	$ -	$ -		0		$ -	$	205.441
30. TOTAL COST	969	$ 15.313.229	71	$ 65.353	$ -	26	28.554	45	$ 49.421	$	15.456.557

71

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
TERAPEUTA OCUPACIONAL 1	$ 4.399.725	$ 146.658	9	$ 1.319.918
TERAPEUTA OCUPACIONAL 2	$ 4.399.725	$ 146.658	30	$ 4.399.725
AUXILIAR DE ENFERMERIA 1	$ 2.481.675	$ 82.723	30	$ 2.481.675
AUXILIAR DE ENFERMERIA 2	$ 2.481.675	$ 82.723	8	$ 661.780
AUXILIAR DE ENFERMERIA 11	$ 2.481.675	$ 82.723	30	$ 2.481.675
AUXILIAR DE ENFERMERIA 25	$ 2.481.675	$ 82.723	5	$ 413.613
AUXILIAR DE ENFERMERIA 27	$ 2.481.675	$ 82.723	14	$ 1.158.115
MANIPULADORA DE ALIMENTOS 5	$ 2.081.190	$ 69.373	18	$ 1.248.714
Desgaste y uso de los bienes No Consumibles				$ 29.790
37. TOTAL NO PAGO POR SERVICIOS NO PRESTADOS				14.195.004

38 MAYRA MILENA HERRERA FANDIÑO
39 NOMBRE COORDINADOR (A)

40 MARIA ESMERALDA GUTIERREZ ESCOBAR
41 NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL

42 JORGE ARMANDO SALCEDO CASTAÑEDA
43 NOMBRE PROFESIONAL APOYO A LA SUPERVISIÓN