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	01/01/2025	31/01/2025
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	90	
9. DÍAS COSTOS FIJO DEL CONTRATO	90	

10. APORTE SDIS		
VALOR TOTAL	$	993.697.312
VALOR COSTOS FIJOS	$	795.685.252
VALOR COSTOS VARIABLES	$	134.476.110
VALOR COSTOS POR REALIZACIÓN	$	63.535.950

11. COSTOS FIJOS DEL PERIODO		
TALENTO HUMANO	$	192.741.715
Espacio Fisico Funcional (Instalaciones)	$	39.500.000
Elementos de Aseo Institucional	$	2.796.088
Bienes consumibles	$	3.258.533
Gestión Ambiental Contrato Respel Mensual	$	27.010
Desgaste y uso de los bienes No Consumibles	$	3.412.369
Transporte	$	14.484.591
Vigilancia	$	6.539.735
Medios Tecnológicos	$	1.130.507
Servicios Funerarios	$	716.630
Espesantes	$	621.240
VALOR COSTO FIJO POR PERSONA DÍA	$	110.512
VALOR COSTO FIJO TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO	**$**	**265.228.417**

12. COSTOS VARIABLES DIARIO POR PERSONA		
ALIMENTOS	$	12.814
Espacio Fisico Funcional (Servicios Públicos)	$	4.210
Elementos de Aseo Personal (Elementos de Entrega mensual)	$	1.654
	$	**18.677**

13. COSTOS POR REALIZACIÓN	
ACTIVIDAD	VALOR COSTO POR
ABSORBENTES	$ 7.836.800
Elementos de Aseo Personal (Elementos Mensuales)	$ 1.994.240
	$ -
	$ -
	$ -
VALOR COSTOS POR REALIZACIÓN A PAGAR EN EL PERIODO	**$ 9.831.040**

14. COSTO VARIBLE: VALOR DIARIO POR TIEMPO DE COMIDA		
DESAYUNO	$	2.415
NUEVES REFORZADAS	$	1.171
ALMUERZO	$	4.523
ONCES	$	1.261
COMIDA	$	3.444
	$	12.814

15. VALOR COSTOS VARIABLES A PAGAR EN EL PERIODO	**$**	**45.330.048**

16. TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO	$	320.389.506
17. TOTAL NO PAGO POR SERVICIOS NO PRESTADOS	$	11.201.910
18. TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO - VALOR A FACTURAR	**$**	**309.187.596**

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	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
2	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
3	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
4	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
5	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
6	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
7	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
8	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
9	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
10	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
11	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
12	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
13	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
14	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
15	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
16	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
17	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
18	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
19	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
20	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
21	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
22	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
23	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
24	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
25	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
26	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
27	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
28	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
29	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
30	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
31	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
32	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
33	23	$ 429.576	8	$ 10.399	$ -		0	8	$ 13.229	$ 453.204
34	-	$ -	31	$ 3.444	$ -	31	51.263		$ -	$ 54.708
35	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
36	28	$ 522.963	3	$ -	$ -	3	4.961		$ -	$ 527.924
37	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
38	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
39	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
40	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
41	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
42	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
43	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
44	31	$ 578.994	-	$ -			0		$ -	$ 578.994
45	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
46	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
47	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
48	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
49	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
50	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
51	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
52	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
53	29	$ 541.640	2	$ 12.814	$ -	2	3.307		$ -	$ 557.761
54	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
55	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
56	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
57	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
58	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
59	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
60	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
61	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
62	26	$ 485.608	5	$ 10.399	$ -		0	5	$ 8.268	$ 504.275
63	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
64	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
65	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
66	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
67	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
68	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
69	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
70	24	$ 448.254	7	$ 10.399	$ -		0	7	$ 11.576	$ 470.228
71	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
72	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
73	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
74	29	$ 541.640	2	$ 8.109	$ -		0	2	$ 3.307	$ 553.056
75	27	$ 504.285	4	$ 10.399	$ -		0	4	$ 6.615	$ 521.299
76	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
77	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
78	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
79	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
80	31	$ 578.994	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 578.994
30. TOTAL COST	2.418	$ 45.161.560	62	$ 65.962	$ -	36	59.532	26	$ 42.995	$ 45.330.048

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 2	$ 4.399.725	$ 146.658	12	$ 1.759.890
ENFERMERO 1	$ 4.399.725	$ 146.658	15	$ 2.199.863
AUXILIAR DE ENFERMERIA 2	$ 2.481.675	$ 82.723	20	$ 1.654.450
AUXILIAR DE ENFERMERIA 20	$ 2.481.675	$ 82.723	30	$ 2.481.675
AUXILIAR DE ENFERMERIA 27	$ 2.481.675	$ 82.723	30	$ 2.481.675
SERVICIO GENERALES 4	$ 2.081.190	$ 69.373	9	$ 624.357
37. TOTAL NO PAGO POR SERVICIOS NO PRESTADOS				11.201.910

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