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	01/02/2025	28/02/2025
5 CANTIDAD DE DIAS HÁBILES DEL PERIODO.	28	
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 Físico Funcional (Instalaciones)	$	39.500.000
Elementos de Aseo Institucional	$	2.796.088
Bienes consumibles	$	3.258.533
Gestión Ambiental Contrato Respel	$	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 Físico 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	$ 8.494.080
Elementos de Aseo Personal (Elementos Mensuales)	$ 1.994.240
VALOR COSTOS POR REALIZACIÓN A PAGAR EN EL PERIODO	**$ 10.488.320**

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	**$**	**41.598.246**

16. TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO	$	317.314.983
17. TOTAL NO PAGO POR SERVICIOS NO PRESTADOS	$	12.521.963
18. TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO - VALOR A FACTURAR	**$**	**304.793.021**

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	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
2	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
3	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
4	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
5	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
6	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
7	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
8	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
9	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
10	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
11	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
12	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
13	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
14	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
15	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
16	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
17	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
18	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
19	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
20	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
21	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
22	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
23	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
24	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
25	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
26	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
27	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
28	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
29	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
30	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
31	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
32	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
33	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
34	25	$ 466.931	3	$ 12.814	$ -	3	4.961		$ -	$ 484.706
35	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
36	21	$ 392.222	7	$ 10.399	$ -	7	11.576		$ -	$ 414.196
37	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
38	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
39	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
40	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
41	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
42	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
43	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
44	28	$ 522.963	-	$ -			0		$ -	$ 522.963
45	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
46	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
47	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
48	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
49	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
50	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
51	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
52	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
53	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
54	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
55	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
56	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
57	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
58	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
59	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
60	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
61	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
62	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
63	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
64	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
65	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
66	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
67	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
68	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
69	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963

70	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
71	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
72	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
73	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
74	22	$ 410.899	6	$ 10.399	$ -		0	6	$ 9.922	$ 431.220
75	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
76	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
77	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
78	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
79	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
80	28	$ 522.963	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 522.963
30. TOTAL COSTOS VAR	2.224	$ 41.538.176	16	$ 33.611	$ -	10	16.537	6	$ 9.922	$ 41.598.246

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
PSICOLOGO 1	$ 4.399.725	$ 146.658	11	$ 1.613.233
PSICOLOGO 2	$ 4.399.725	$ 146.658	21	$ 3.079.808
TERAPEUTA OCUPACIONAL 2	$ 4.399.725	$ 146.658	10	$ 1.466.575
JEFE ENFERMERIA 1	$ 4.399.725	$ 146.658	6	$ 879.945
JEFE ENFERMERIA 2	$ 4.399.725	$ 146.658	12	$ 1.759.890
AUXILIAR 26	$ 2.481.675	$ 82.723	30	$ 2.481.675
AUXILIAR 27	$ 2.481.675	$ 82.723	6	$ 496.335
AUXILIAR 35	$ 2.481.675	$ 82.723	9	$ 744.503
37. TOTAL NO PAGO POR SERVICIOS NO PRESTADOS				12.521.963

38 MAYRA MILENA HERRERA FANDIÑO
39 NOMBRE COORDINADOR (A)

40 MARIA ESMERALDA GUTIERREZ ESCOBAR
41 NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL

42 RICHARD DANIEL CONTRERAS ALVARADO
43 NOMBRE PROFESIONAL APOYO A LA SUPERVISIÓN