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	01/11/2024	30/11/2024
5 CANTIDAD DE DIAS HÁBILES DEL PERIODO.	30	
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 Físico 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 REALIZACIÓN
ABSORBENTES	$ 7.584.000
Elementos de Aseo Personal (Elementos Mensuales)	$ 1.994.240
Salida Recreativa	$ 13.833.066
Vestuario y Calzado	$ 123.870.700
VALOR COSTOS POR REALIZACIÓN A PAGAR EN EL PERIODO	**$ 147.282.006**

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	**$**	**37.483.754**

16. TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO	$	446.333.562
17. TOTAL NO PAGO POR SERVICIOS NO PRESTADOS	$	20.586.130
18. TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO - VALOR A FACTURAR	**$**	**425.747.432**

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	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
2	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
3	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
4	28	$ 442.488	2	$ 10.578	$ -	2	2.196		$ -	$ 455.262
5	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
6	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
7	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
8	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
9	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
10	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
11	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
12	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
13	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
14	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
15	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
16	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
17	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
18	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
19	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
20	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
21	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
22	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
23	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
24	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
25	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
26	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
27	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
28	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
29	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
30	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
31	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
32	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
33	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
34	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
35	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
36	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
37	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
38	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
39	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
40	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
41	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
42	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
43	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
44	30	$ 474.094	-	$ -			0		$ -	$ 474.094
45	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
46	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
47	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
48	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
49	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
50	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
51	21	$ 331.866	9	$ 6.694	$ -		0	9	$ 9.884	$ 348.444
52	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
53	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
54	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
55	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
56	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
57	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
58	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
59	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
60	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
61	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
62	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
63	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
64	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
65	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
66	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
67	25	$ 395.078	5	$ 2.843	$ -	5	5.491		$ -	$ 403.413
68	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
69	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
70	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
71	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
72	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
73	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
74	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
75	14	$ 221.244	16	$ 6.694	$ -		0	16	$ 17.572	$ 245.509
76	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
77	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
78	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094

79	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
80	30	$ 474.094	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 474.094
30. TOTAL COS	2.368	$ 37.421.802	32	$ 26.809	$ -	7	$ 7.688	25	$ 27.456	$ 37.483.754

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	30	$ 4.399.725
TERAPEUTA OCUPACIONAL 2	$ 4.399.725	$ 146.658	30	$ 4.399.725
JEFE ENFERMERIA 1	$ 4.399.725	$ 146.658	21	$ 3.079.808
FISIOTERAPEUTA 1	$ 4.399.725	$ 146.658	25	$ 3.666.438
AUXILIAR DE ENFERMERIA 25	$ 2.481.675	$ 82.723	30	$ 2.481.675
MANIPULADOR DE ALIMENTOS 5	$ 2.081.190	$ 69.373	30	$ 2.081.190
Descuento ALIMENTOS (Nueves) de 78 participantes por salida extramural		$ 966	78	$ 75.380
Descuento ALIMENTOS (Almuerzo) de 78 participantes por salida extramural		$ 3.734	78	$ 291.217
Descuento ALIMENTOS (Fefrigerio Tarde)) de 78 participantes por salida extramural		$ 1.041	78	$ 81.183
Desgaste y uso de los bienes No Consumibles				$ 29.790
37. TOTAL NO PAGO POR SERVICIOS NO PRESTADOS				20.586.130

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