ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO RELACION DE FACTURAS PRESENTADAS POR SERVICIOS TERCERIZADOS DE DISCAPACIDAD	Código: FOR-PSS-415 Versión: 0 Fecha: 30/11/2020 Memo I2020032986 Página 1 de 1

1. CONTRATO/CONVENIO N° Y FECHA: CONVENIO 8414-2024 GRUPO 5
2. CONTRATISTA/ASOCIADO: U.T. SERVICIOS INTEGRALES FUNDACION
3. NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA / TIPO DE ATENCIÓN: U.T. SAN FRANCISCO LOTE 5 / INTERNA
4. PERIODO: De 01/3/2025 al 02/04/2025

Número de orden	RUBRO ASIGNADO	FACTURA No	RAZÒN SOCIAL Y NIT	PERIODO FACTURADO	VALOR DE LA FACTURA	VALOR A PAGAR	FECHA DE LA FACTURA
	Registre el rubro que se asigna para el ítem, de acuerdo con lo definido en la estructura de costos. (Ejemplo: servicios públicos)	*Registre el número de la factura que será entregada a la SDIS como soporte*	*Escriba la razón social y el nit de quien emite la factura (Ejemplo: acueducto NIT: 123-45678-90)*	*Escriba el periodo al cual corresponde la factura que será entregada a la SDIS*	*Escriba el valor total de la factura que será entregada a la SDIS*	*Escriba el valor total cancelado*	*Escriba la fecha en la cual fue emitida la factura presentada*
1	**Elementos de Aseo Personal (Elementos Mensuales)**	**FV-12404**	**SURTIASEO JR PRODUCTOS DE ASEO - NIT 1026258741-3**	**De 01/03/2025 a 31/03/2025**	**$ 2.064.000**	**$ 1.994.240**	**10/03/2025**
2	**Elementos de Aseo Personal (Elementos Mensuales)**	**FV-12448**	**SURTIASEO JR PRODUCTOS DE ASEO - NIT 1026258741-3**	**De 01/04/2025 a 02/04/2025**	**$ 460.500**	**$ 132.949**	**02/04/2025**
						$ 2.127.189,00	

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
NOMRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: MARIA ESMERALDA GUTIERREA ESCOBAR
FECHA 02/04/2025