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	7493-2024	
2. CONTRATISTA/ASOCIADO	FUNDACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO HUMANO FIPADH	
3. NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA / TIPO DE ATENCIÓN	CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN EXTERNA GRUPO 8	
4. PERIODO	1/4/2025	14/4/2025
5 CANTIDAD DE DIAS HÁBILES DEL PERIODO.	10	
6 CANTIDAD DE DIAS COSTO FIJO DEL PERIODO.	14	
7. COBERTURA	60	
8. DÍAS HÁBILES DEL CONTRATO	71	
9. DÍAS COSTOS FIJO DEL CONTRATO	104	

10. APORTE SDIS		
VALOR TOTAL	$	462.526.480
VALOR COSTOS FIJOS	$	303.723.892
VALOR COSTOS VARIABLES	$	12.014.569
VALOR COSTOS POR REALIZACIÓN	$	146.788.019

11. COSTOS FIJOS DEL PERIODO		
TALENTO HUMANO	$	30.967.893
ASEO INSTITUCIONAL	$	450.149
DESGASTE Y USO DE LOS BIENES NO CONSUMIBLES	$	1.247.378
BIENES CONSUMIBLES	$	508.703
VIGILANCIA	$	937.892
MEDIOS TECNOLOGICOS	$	249.521
ESPACIO FÍSICO FUNCIONAL (INSTALACIONES)	$	6.524.373
VALOR COSTO FIJO POR PERSONA DÍA	$	48.674
VALOR COSTO FIJO TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO	**$**	**40.885.909**

12. COSTOS VARIABLES DIARIO POR PERSONA		
ALIMENTOS	$	2.179
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL	$	642
	$	-
	$	**2.820**

13. COSTOS POR REALIZACIÓN	
ACTIVIDAD	**VALOR COSTO POR REALIZACIÓN**
TRANSPORTE	$ 18.394.113
SERVICIOS PUBLICOS	$ 566.732
VALOR COSTOS POR REALIZACIÓN A PAGAR EN EL PERIODO	**$ 18.960.845**

14. COSTO VARIBLE: VALOR DIARIO POR TIEMPO DE COMIDA		
NUEVES REFORZADAS	$	661
ALMUERZO	$	1.159
ONCES	$	358
	$	2.179

15. VALOR COSTOS VARIABLES A PAGAR EN EL PERIODO	$ 1.361.248

16. TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO	$ 61.208.001
17. TOTAL NO PAGO POR SERVICIOS NO PRESTADOS	$ -
VALOR PENDIENTE POR RECONOCER POR CONCEPTO DE VIGILANCIA DEL 01 DE ENERO HASTA EL 14 DE ABRIL DE 2025	$ 1.403.665
18. TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO - VALOR A FACTURAR	$ 62.611.666

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	10	$ 28.203	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 28.203
2	10	$ 28.203	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 28.203
3	1	$ 2.820	2	$ -	$ 1.283		0		$ -	$ 4.103
4	10	$ 28.203	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 28.203
5	3	$ 8.461	7	$ -	$ 4.491		0		$ -	$ 12.952
6	6	$ 16.922	4	$ -	$ 2.566		0		$ -	$ 19.488
7	10	$ 28.203	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 28.203
8	7	$ 19.742	3	$ -	$ 1.925		0		$ -	$ 21.667
9	10	$ 28.203	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 28.203
10	9	$ 25.383	1	$ -	$ 642		0		$ -	$ 26.024
11	8	$ 22.563	2	$ -	$ 1.283		0		$ -	$ 23.846
12	10	$ 28.203	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 28.203
13	9	$ 25.383	1	$ -	$ 642		0		$ -	$ 26.024
14	10	$ 28.203	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 28.203
15	9	$ 25.383	1	$ -	$ 642		0		$ -	$ 26.024
16	10	$ 28.203	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 28.203
17	5	$ 14.102	5	$ -	$ 3.208		0		$ -	$ 17.309
18	9	$ 25.383	1	$ -	$ 642		0		$ -	$ 26.024
19	4	$ 11.281	6	$ -	$ 3.849		0		$ -	$ 15.131
20	8	$ 22.563	2	$ -	$ 1.283		0		$ -	$ 23.846
21	10	$ 28.203	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 28.203
22	8	$ 22.563	2	$ -	$ 1.283		0		$ -	$ 23.846
23	9	$ 25.383	1	$ -	$ 642		0		$ -	$ 26.024
24	6	$ 16.922	4	$ -	$ 2.566		0		$ -	$ 19.488
25	10	$ 28.203	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 28.203
26	9	$ 25.383	1	$ -	$ 642		0		$ -	$ 26.024
27	8	$ 22.563	2	$ -	$ 1.283		0		$ -	$ 23.846
28	10	$ 28.203	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 28.203
29	4	$ 11.281	6	$ -	$ 3.849		0		$ -	$ 15.131
30	6	$ 16.922	4	$ -	$ 2.566		0		$ -	$ 19.488
31	10	$ 28.203	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 28.203
32	7	$ 19.742	3	$ -	$ 1.925		0		$ -	$ 21.667
33	9	$ 25.383	1	$ -	$ 642		0		$ -	$ 26.024
34	8	$ 22.563	2	$ -	$ 1.283		0		$ -	$ 23.846
35	9	$ 25.383	1	$ -	$ 642		0		$ -	$ 26.024
36	9	$ 25.383	1	$ -	$ 642		0		$ -	$ 26.024
37	7	$ 19.742	3	$ -	$ 1.925		0		$ -	$ 21.667
38	0	$ -	-	$ -	$ -		0		$ -	$ -
39	8	$ 22.563	2	$ -	$ 1.283		0		$ -	$ 23.846
40	7	$ 19.742	3	$ -	$ 1.925		0		$ -	$ 21.667
41	9	$ 25.383	1	$ -	$ 642		0		$ -	$ 26.024
42	9	$ 25.383	1	$ -	$ 642		0		$ -	$ 26.024
43	0	$ -	-	$ -	$ -		0		$ -	$ -
44	0	$ -	-	$ -	$ -		0		$ -	$ -
45	7	$ 19.742	3	$ -	$ 1.925		0		$ -	$ 21.667
46	9	$ 25.383	1	$ -	$ 642		0		$ -	$ 26.024
47	10	$ 28.203	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 28.203
48	8	$ 22.563	2	$ -	$ 1.283		0		$ -	$ 23.846

49	10	$ 28.203	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 28.203
50	10	$ 28.203	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 28.203
51	7	$ 19.742	3	$ -	$ 1.925		0		$ -	$ 21.667
52	8	$ 22.563	2	$ -	$ 1.283		0		$ -	$ 23.846
53	6	$ 16.922	4	$ -	$ 2.566		0		$ -	$ 19.488
54	9	$ 25.383	1	$ -	$ 642		0		$ -	$ 26.024
55	8	$ 22.563	2	$ -	$ 1.283		0		$ -	$ 23.846
56	5	$ 14.102	5	$ -	$ 3.208		0		$ -	$ 17.309
57	9	$ 25.383	1	$ -	$ 642		0		$ -	$ 26.024
58	10	$ 28.203	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 28.203
59	8	$ 22.563	2	$ -	$ 1.283		0		$ -	$ 23.846
60	5	$ 14.102	5	$ -	$ 3.208		0		$ -	$ 17.309
30. TOTAL COSTOS VARIABLE	**459**	**$ 1.294.528**	**104**	**$ -**	**$ 66.720**	**0**	**$ -**	**0**	**$ -**	**$ 1.361.248**

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
37. TOTAL NO PAGO POR SERVICIOS NO PRESTADOS				**-**

38 CLAUDIA PATRICIA CAPACHO
39 NOMBRE COORDINADOR (A)

40 FRANCIA ORDOÑES
41 NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL

42
43 NOMBRE PROFESIONAL APOYO A LA SUPERVISIÓN