ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO LIQUIDACIÓN MENSUAL DE CUPOS	Código: FOR-PSS-210 Versión: 1 Fecha: Memo I2022023430-11/07/2022 Página: 1 de 1

Nombre del Servicio:	CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE						
Nombre modalidad	CUIDADO TRANSITORIO						
Unidad Operativa:	CUNDINAMARCA						
Asociado / Contratista:	FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO ONG						
Convenio de Asociación / Contrato N°:	8076-2025						
Costo fijo día persona:	$ 94.510	Costo variable día persona:	$ 16.386	Cobertura:	53		
Periodo de ejecución:	1/07/2025	al	14/07/2025	Días del mes:	14		

N°.	Fecha de ejecución	Cupos realmente atendidos	Cupos no utilizados	Valor costo variable cupos no utilizados	Total Costo Variable	Observación
1	07/01/25	46,0	7,0	$ 114.702,0	$ 753.756,0	
2	07/02/25	45,5	7,5	$ 122.895,0	$ 745.563,0	
3	07/03/25	49,5	3,5	$ 57.351,0	$ 811.107,0	
4	07/04/25	46,5	6,5	$ 106.509,0	$ 761.949,0	
5	07/05/25	47,0	6,0	$ 98.316,0	$ 770.142,0	
6	07/06/25	51,0	2,0	$ 32.772,0	$ 835.686,0	
7	07/07/25	49,0	4,0	$ 65.544,0	$ 802.914,0	
8	07/08/25	48,0	5,0	$ 81.930,0	$ 786.528,0	
9	07/09/25	47,5	5,5	$ 90.123,0	$ 778.335,0	
10	07/10/25	49,0	4,0	$ 65.544,0	$ 802.914,0	
11	07/11/25	49,0	4,0	$ 65.544,0	$ 802.914,0	
12	07/12/25	50,0	3,0	$ 49.158,0	$ 819.300,0	
13	07/13/25	51,0	2,0	$ 32.772,0	$ 835.686,0	
14	07/14/25	51,5	1,5	$ 24.579,0	$ 843.879,0	
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
Total		680,5	61,5	$ 1.007.739,0	$ 11.150.673,0	N/A

Recurso No Ejecutados Mes			
Descripción	Días	Valor Día	Valor
Talento humano nutricionista	5	$ 151.395	$ 756.972,0
Vigilancia	1	$ 83.976	$ 83.976,0
Total			$ 840.948,0

Costos por Realización Mes	
Rubro	Valor
Total	$ -

Total Costos Fijos Mes:	$ 70.126.420,0
Total Costos Variables Mes:	$ 11.150.673,0
Total Recursos No Ejecutados Mes:	$ 840.948,0
Total Costos Por Realización :	$ -
Valor a Facturar Mes:	$ 80.436.145,0

Eliana Paola Martinez
Representante Legal

Jaime Euardo Leon
Revisor fiscal - Contador

FIRMA
Nombre(s) y apellido(s)
Vo.Bo. SDIS

NOTA 1: La liquidación realizada en esta plantilla, corresponde a lo establecido en la clausula de DESEMBOLSOS del respectivo rubro, del convenio o contrato publicado en la plataforma SECOP II

NOTA 2: Todas las modificaciones, ajustes o actualizaciones serán realizadas por el Asociado.
NOTA 3: La información registrada en el presente documento es responsabilidad de las personas firmantes.