REVISOR FISCAL DE LA FUNDACION MISIONEROS DIVINA REDENCION SAN FELIPE NERI
NIT. No. 830.143.151-9

CERTIFICA:

Que, a la fecha, la **FUNDACION MISIONEROS DIVINA REDENCION SAN FELIPE NERI**, entidad sin ánimo de lucro, con aprobación de estatutos mediante la resolución No. 458 de diciembre de 2004, con identificación tributaria **NIT No.830.143.151-9**, se encuentra a paz y salvo por concepto de pago de sus obligaciones laborales, a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF , y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA, del Talento Humano vinculado al Convenio No. 7362 de 2025, celebrado entre la SDIS y la FUNDACION MISIONEROS DIVINA REDENCION SAN FELIPE NERI . Lo anterior en cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por el artículo 1 de la Ley 828 de 2003, que se encuentran al día a la fecha de expedición.

La presente se expide en Bogotá D.C., el día dieciocho (18) del mes de Diciembre de 2025.

Cordialmente,

EDILBERTO ACERO CASTRO
T.P. 33324-T
C.C. 19.188.721 de Bogotá


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 19.188.721
ACERO CASTRO
APELLIDOS
EDILBERTO
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 22-DIC-1950
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
21-ENE-1974 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A-1500150-00111161-M-0019188721-20081024
0004809324A 1
1520031881

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

3324-T



EDILBERTO
ACERO CASTRO
C.C. 19188721
RESOLUCION INSCRIPCION 45 FECHA 09/07/1992
UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA

PRESIDENTE

LUZ MYRIAM DIAZ MUÑOZ 39249

IDEQS

FIRMA DEL TITULAR 2211

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

DUPLICADO

LOGOFORMAS.COM 2002566

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2 3 D A E E 4 F 1 E 3 A 1 B 0 B

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **EDILBERTO ACERO CASTRO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19188721 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 33324-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

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	7362-2025 LOTE 7	
2. CONTRATISTA/ASOCIADO	FUNDACIÓN MISIONEROS DIVINA REDENCIÓN SAN FELIPE NERI- FUMDIR	
3. NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA / TIPO DE ATENCIÓN	CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 7	
4. PERIODO	1/12/2025	13/12/2025
5 CANTIDAD DE DIAS HÁBILES DEL PERIODO.	13	
6 CANTIDAD DE DIAS COSTO FIJO DEL PERIODO.	0	
7. COBERTURA	80	
8. DÍAS HÁBILES DEL CONTRATO	257	
9. DÍAS COSTOS FIJO DEL CONTRATO	253	

10. APORTE SDIS		
VALOR TOTAL	$	3.263.940.682
VALOR COSTOS FIJOS	$	2.206.890.743
VALOR COSTOS VARIABLES	$	568.838.172
VALOR COSTOS POR REALIZACIÓN	$	488.211.767

11. COSTOS FIJOS DEL PERIODO		
TALENTO HUMANO	$	-
Espacio Físico Funcional (Instalaciones)	$	-
Elementos de Aseo Institucional	$	-
Bienes consumibles	$	-
Gestión Ambiental Contrato	$	-
Desgaste y uso de los bienes No Consumibles	$	-
Transporte	$	-
Vigilancia	$	-
Medios Tecnológicos	$	-
Espesantes	$	-
VALOR COSTO FIJO POR PERSONA DÍA		
VALOR COSTO FIJO TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO	**$**	**-**

12. COSTOS VARIABLES DIARIO POR PERSONA		
ALIMENTOS	$	18.846
Espacio Físico Funcional (Servicios Públicos)	$	5.091
Elementos de Aseo Personal (Elementos de Entrega mensual)	$	3.730
	$	27.667

13. COSTOS POR REALIZACIÓN	
ACTIVIDAD	VALOR COSTO POR REALIZACIÓN
TOTAL	**$ -**

14. COSTO VARIBLE: VALOR DIARIO POR TIEMPO DE COMIDA		
DESAYUNO	$	4.174
NUEVES REFORZADAS	$	2.345
ALMUERZO	$	5.466
ONCES	$	2.463
COMIDA	$	4.398
	$	18.846

15. VALOR COSTOS VARIABLES A PAGAR EN EL PERIODO	**$ 27.425.100**

16. TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO	**$**	**27.425.100**
17. TOTAL NO PAGO POR SERVICIOS NO PRESTADOS	**$**	**-**
18. TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO - VALOR A FACTURAR	**$**	**27.425.100**

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. NÚMERO DIAS MEDIO FAMILIAR	28. VALOR COSTO VARIABLE: (MEDIO FAMILIAR)	29. TOTAL COSTO VARIABLE
1	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
2	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
3	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
4	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
5	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
6	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
7	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
8	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
9	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
10	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
11	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
12	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
13	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
14	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
15	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
16	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
18	11	$ 304.339	2	$ 24.313	$ -		$ -	2	$ 7.460	$ 336.113
19	9	$ 249.005	4	$ 18.846	$ -		$ -	4	$ 14.921	$ 282.772
20	9	$ 249.005	4	$ 13.380	$ -		$ -	4	$ 14.921	$ 277.306
21	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
22	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
23	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
24	4	$ 110.669	9	$ 6.519	$ -	9	$ 33.572		$ -	$ 150.760
25	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
26	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
27	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
28	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
29	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
30	8	$ 221.338	5	$ 24.313	$ -		$ -	5	$ 18.651	$ 264.301
31	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
32	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
33	9	$ 249.005	4	$ 11.986	$ -		$ -	4	$ 14.921	$ 275.911
34	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
35	6	$ 166.003	7	$ 11.986	$ -	7	$ 26.111		$ -	$ 204.100
36	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
37	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
38	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
39	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
40	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
41	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
42	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
43	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
44	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
45	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
46	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
47	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
48	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
49	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
50	-	$ -	13	$ -	$ -	13	$ 48.493		$ -	$ 48.493
51	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
52	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
53	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
54	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
55	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
56	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
57	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
58	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
59	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
60	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
61	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
62	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
63	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
64	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
65	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
66	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
67	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
68	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
69	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
70	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
71	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
72	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
73	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
74	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
75	-	$ -	13	$ -	$ -	13	$ 48.493		$ -	$ 48.493
76	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
77	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
78	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
79	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
80	13	$ 359.674	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 359.674
30. TOTAL COSTOS VARI	**979**	**$ 27.086.215**	**$ 61**	**$ 111.343**	**$ -**	**42**	**$ 156.669**	**19**	**$ 70.874**	**$ 27.425.100**

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 Alexander Moreno Pinzón
39 NOMBRE COORDINADOR (A)

40
41 NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL

42 JULIANA CAMPUZANO OSEJO
43 NOMBRE PROFESIONAL APOYO A LA SUPERVISIÓN

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	7362-2025 LOTE 7	
2. CONTRATISTA/ASOCIADO	FUNDACIÓN MISIONEROS DIVINA REDENCIÓN SAN FELIPE NERI- FUMDIR	
3. NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA / TIPO DE ATENCIÓN	CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 7	
4. PERIODO	14/12/2025	18/12/2025
5 CANTIDAD DE DIAS HÁBILES DEL PERIODO.	5	
6 CANTIDAD DE DIAS COSTO FIJO DEL PERIODO.	0	
7. COBERTURA	80	
8. DÍAS HÁBILES DEL CONTRATO	86	
9. DÍAS COSTOS FIJO DEL CONTRATO	86	

10. APORTE SDIS		
VALOR TOTAL	$	972.577.064
VALOR COSTOS FIJOS	$	754.430.953
VALOR COSTOS VARIABLES	$	191.309.997
VALOR COSTOS POR REALIZACIÓN	$	26.836.114

11. COSTOS FIJOS DEL PERIODO		
TALENTO HUMANO	$	-
Espacio Fisico Funcional (Instalaciones)	$	-
Elementos de Aseo Institucional	$	-
Bienes consumibles	$	-
Gestión Ambiental Contrato Respel Mensual	$	-
Desgaste y uso de los bienes No Consumibles	$	-
Transporte	$	-
Vigilancia	$	-
Medios Tecnológicos	$	-
Espesantes	$	-
VALOR COSTO FIJO POR PERSONA DÍA		
VALOR COSTO FIJO TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO	**$**	-

12. COSTOS VARIABLES DIARIO POR PERSONA		
ALIMENTOS	$	18.846
Espacio Físico Funcional (Servicios Públicos)	$	5.171
Elementos de Aseo Personal (Elementos de Entrega mensual)	$	3.789
	$	27.807

13. COSTOS POR REALIZACIÓN	
ACTIVIDAD	VALOR COSTO POR REALIZACIÓN
TOTAL	**$** -

14. COSTO VARIBLE: VALOR DIARIO POR TIEMPO DE COMIDA		
DESAYUNO	$	4.174
NUEVES REFORZADAS	$	2.345
ALMUERZO	$	5.466
ONCES	$	2.463
COMIDA	$	4.398
	$	18.846

15. VALOR COSTOS VARIABLES A PAGAR EN EL PERIODO	**$**	**10.536.965**

16. TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO	**$**	**10.536.965**
17. TOTAL NO PAGO POR SERVICIOS NO PRESTADOS	**$**	-
18. TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO - VALOR A FACTURAR	**$**	**10.536.965**

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. NÚMERO DIAS MEDIO FAMILIAR	28. VALOR COSTO VARIABLE: (MEDIO FAMILIAR)	29. TOTAL COSTO VARIABLE	
1	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
2	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
3	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
4	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
5	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
6	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
7	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
8	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
9	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
10	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
11	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
12	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
13	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
14	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
15	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
16	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
18	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
19	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
20	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
21	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
22	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
23	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
24	2	$ 55.613	3	$ 6.861	$ -	3	$ 11.367,55		$ -	$ 73.842	- 0
25	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
26	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
27	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
28	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
29	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
30	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
31	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
32	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
33	-	$ -	5	$ -	$ -		$ -	5	$ 18.946	$ 18.946	- 0
34	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
35	-	$ -	5	$ -	$ -	5	$ 18.945,92		$ -	$ 18.946	- 0
36	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
37	1	$ 27.807	4	$ 6.519	$ -	4	$ 15.156,73		$ -	$ 49.483	- 0
38	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
39	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
40	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
41	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
42	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
43	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
44	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
45	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
46	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
47	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
48	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
49	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
50	3	$ 83.420	2	$ 18.846	$ -	2	$ 7.578,37		$ -	$ 109.845	- 0
51	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
52	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
53	3	$ 83.420	2	$ 6.519	$ -		$ -	2	$ 7.578	$ 97.518	- 0
54	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
55	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
56	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
57	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
58	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
59	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
60	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
61	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
62	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
63	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
64	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
65	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
66	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
67	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
68	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
69	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
70	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
71	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
72	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
73	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
74	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
75	-	$ -	5	$ -	$ -	5	$ 18.945,92		$ -	$ 18.946	- 0
76	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
77	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
78	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
79	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
80	5	$ 139.033	-	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 139.033	- 0
30. TOTAL COSTOS VARI	**374**	**$ 10.399.700**	**$ 26**	**$ 38.746**	**$ -**	**19**	**$ 71.994**	**7**	**$ 26.524**	**$ 10.536.965**	- 0

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 Alexander Moreno Pinzon
39 NOMBRE COORDINADOR (A)

40
41 NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL

JULIANA CAMPUZANO OSEJO
42
43 NOMBRE PROFESIONAL APOYO A LA SUPERVISIÓN

3E DILIGENCIAMIENTO

1	CONTRATO/CONVENIO	Registre el número y fecha del convenio o contrato.
2	CONTRATISTA/ASOCIADO	Registre el nombre del contratista o asociado.
3	NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA / TIPO DE ATENCIÓN	Escriba el nombre de la unidad operativa. Especifique si la atención prestada es de modalidad interna o externa
4	PERIODO	En la primera casilla escriba la fecha inicial del periodo (DD/MM/AAAA) y en la segunda casilla la fecha final del periodo (DD/MM/AAAA). Este periodo debe corresponder a un mes o fracción de mes calendario.
5	CANTIDAD DE DIAS HÁBILES DEL PERIODO.	Se registra el número total de días de atención durante el periodo.
6	CANTIDAD DE DIAS COSTO FIJO DEL PERIODO.	Registre el número de días según la forma de pago de los costos fijos del periodo (tener en cuenta que son meses de 30 días)
7	COBERTURA	Corresponde a la cantidad de cupos contratados para el centro
8	DÍAS HÁBILES DEL CONTRATO	Corresponde al número total de días de atención según el servicio
9	DÍAS COSTOS FIJO DEL CONTRATO	Corresponde al número total de días contratados, Teniendo en cuenta para estos costos los períodos son meses de 30 días
10	APORTE SDIS	Registre cada uno de los valores según estructura de costos del contrato
	VALOR TOTAL	Registre el Valor Total Aportes Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS)
	VALOR COSTOS FIJOS	Registre el Valor Total Costos Fijos Aportes SDIS
	VALOR COSTOS VARIABLES	Registre el Valor Total Costos Variables Aportes SDIS
	VALOR COSTOS POR REALIZACIÓN	Registre el Valor Total Costos por Realización Aportes SDIS
11	COSTOS FIJOS DEL PERIODO	Registre los rubros que hacen parte del costo fijo tal como aparecen en la estructura de costos
	VALOR COSTO FIJO POR PERSONA DIA	Formula para el calculo (VALOR APORTE SDIS DEL RUBRO / DÍAS COSTO FIJO DEL CONTRATO) * CANTIDAD DE DÍAS COSTO FIJO DEL PERIODO
	VALOR COSTO FIJO TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO	Formula para el calculo: VALOR COSTOS FIJOS / COBERTURA / DIAS COSTO FIJO DEL CONTRATO
12	COSTOS VARIABLES DIARIO POR PERSONA	Formula para el calculo: VALOR COSTO FIJO POR PERSONA DÍA * COBERTURA * CANTIDAD DE DIAS COSTO FIJO DEL PERIODO.
		Registre los rubros que hacen parte del costo variable tal como aparecen en la estructura de costos
13	COSTOS POR REALIZACIÓN	Formula para el calculo: VALOR APORTE SDIS DEL RUBRO / DÍAS HÁBILES DEL CONTRATO / COBERTURA
	ACTIVIDAD	Registre los costos por realización ejecutados en el periodo
	VALOR COSTO POR REALIZACIÓN	Registre el rubro o actividad tal como aparece en la estructura de costos
	VALOR COSTOS POR REALIZACIÓN A PAGAR EN EL PERIODO	Registre el valor real elecutado del rubro
14	COSTO VARIBLE: VALOR DIARIO POR TIEMPO DE COMIDA	Corresponde a la sumatoria de los valores ejecutados correspondientes al costo por realización
		Registre los tiempos de comida establecidos según el tipo de atención
		Corresponde a los valores unitarios de alimentación por tiempo de comida según el Memorando de Viabilidad de Nutrición y Abastecimiento correspondiente.
15	VALOR COSTOS VARIABLES A PAGAR EN EL PERIODO	Corresponde al valor total de los costos variables del periodo: Sumatoria del TOTAL COSTO VARIABLE de la totalidad de cupos en atención durante el periodo.
16	TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO	Corresponde a la suma del Costo Fijo+ Costo Variable + Costo por Realización, del periodo.
17	TOTAL NO PAGO POR SERVICIO NO PRESTADO	Corresponde a la sumatoria de los valores de los servicios no orestados durante el periodo
18	TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO - VALOR A FACTURAR	Corresponde al valor TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO menos el valor TOTAL NO PAGO POR SERVICIOS NO PRESTADOS
19	CUPO	Registre el número del cupo el cual va a liquidar
20	DIAS DE ATENCIÓN SIN NOVEDAD	Registre el número total de días que se prestó atención sin presentar ninguna novedad. según el Formato Control de asistencia para servicios tercerizados de discapacidad FOR-PSS-099
21	VALOR COSTOS VARIABLES DE LOS DIAS DE ATENCIÓN SIN NOVEDAD	Corresponde al valor total de los costos variables por persona, de los días de atención en el periodo sin novedad, los cuales están calculados de acuerdo con la fórmula.
22	DIAS CON NOVEDAD	Registre el número total de días en los que se presentaron novedades, según el Formato Control de asistencia para servicios tercerizados de discapacidad FOR-PSS-099
23	VALOR COSTO VARIABLE AUMENTOS	Corresponde al valor que viene calculado del Formato Seguimiento a suministros de alimentos servicios tercerizados de discapacidad FOR-PSS-412. Aplica únicamente para CIAI
24	VALOR COSTO VARIABLE DIAS CON NOVEDAD	Corresponde a los costos variables a reconocer cuando la persona no asiste al centro. teniendo en cuenta lo establecido en Anexo Técnico. Aplica únicamente para CAE
25	NÚMERODIAS DE HOSPITALIZACIÓN	Se registra el número total de días que se presento la novedad de hospitalización. Aplica únicamente para CIAI
26	VALOR COSTO VARIABLE: (HOSPITALIZACION)	Corresponde a los costos variables a reconocer cuando la persona se encuentra en Hospitalización. teniendo en cuenta lo establecido en Anexo Técnico. Aplica únicamente para CIAI
27	NÚMERODIAS MEDIO FAMILIAR	Se registra el número total de días que se presento la novedad de salida a medio familiar. Aplica únicamente para CIAI
28	VALOR COSTO VARIABLE: (MEDIO FAMILIAR)	Corresponde a los costos variables a reconocer cuando la persona se encuentra en Medio Familiar. teniendo en cuenta lo establecido en Anexo Técnico. Aplica únicamente para CIAI
29	TOTAL COSTO VARIABLE	Corresponde a la suma de los valores calculados en el numeral 21 23 25 y 27
30	TOTAL COSTOS VARIABLES	Corresponde a la sumatoria de cada una de las variables que componen el costo variable
31	DETALLE DE NO PAGO POR SERVICIOS NO PRESTADOS	Para obtener el detalle de no pago por servicios no orestados se debe diligenciar las casillas 30 a 34 como se detalla a continuación:
32	ITEM	Relacione el nombre del ítem según estructura de costos
33	VALOR MENSUAL	Digite el valor mensual del ítem según estructura de costos
34	VALOR DIARIO	Escriba el valor diario corresponciente al ítem
35	NÚMERO DE DÍAS NOVEDAD	Digite el número de días de la novedad, es decir los días en que no se presto el servicio mencionado en la casilla ítem
36	TOTAL VALOR SERVICIO NO PRESTADO	Corresponde al VALOR DIARIO por el NÚMERO DE DIAS NOVEDAD
37	TOTAL NO PAGO POR SERVICIOS NO PRESTADOS	Corresponde a la sumatoria de los valores de los servicios no orestados durante el periodo
38	FIRMA COORDINADOR DEL CENTRO	Sobre la línea va la firma del coordinador(a) del centro, como responsable de la información consignada en la planilla
39	NOMBRE COORDINADOR DEL CENTRO	Debe registrarse el nombre completo del(a) coordinador(a) del centro
40	FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	Sobre la línea va la firma del/la) Recesentante Lecal. como resconsable de la información consionada en la clanilla
41	NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	Debe registrarse el nombre completo del(la) representante legal del centro
42	FIRMA PROFESIONAL APOYO A LA SUPERVISIÓN	Sobre la línea va la firma del profesional del equipo de apoyo a la supervisión SDIS, dando visto bueno a la información consignada en la planilla
43	NOMBRE PROFESIONAL APOYO A LA SUPERVISIÓN	Debe registrarse el nombre completo del profesional del equipo de acovo a la supervisión SDIS

22.15%	4.770
12.44%	2.312
29.00%	8.932
13.07%	2.490
23.34%	6.802
	25.306

94.232	$ 25.855	$ 18.946	$ 139.033	$ -

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESENTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA PARA SERVICIOS TERCERIZADOS DE DISCAPACIDAD	Código: FOR-PSS-099 Versión: 1 Fecha: 30/11/2020 Memo I2020032986 Página: 1 de 1

1	**CONTRATO/CONVENIO N° Y VIGENCIA**	**7362-2025**
2	**CONTRATISTA/ASOCIADO**	**FUNDACIÓN MISIONEROS DIVINA REDENCIÓN SAN FELIPE NERI- FUMDIR**
3	**NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA**	**CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 7**
4	**TIPO DE ATENCIÓN**	**INTERNO**
5	**PERIODO**	**DEL 1 AL 13 DE DICIEMBRE DE 2025**
6	**DÍAS HÁBILES DEL PERIODO**	**13**
7	**DÍAS COSTOS FIJOS DEL PERIODO**	**0**

8	9	10	11. NOMBRE COMPLETO																	13	14	15	16
CUPO	N°	IDENTIFICACION	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	DIAS DE ATENCIÓN	DIAS SIN ATENCIÓN	NOVEDAD	OBSERVACIONES
1	1	1028401189	LINARES	UBAQUE	ESTEFANY	JOHANNA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
2	2	52287699	ACHAGUA	ARIAS	BEYANIRA		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
3	3	1025141008	ALVARADO	GALEANO	JEFERSON	ALEJANDRO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
4	4	1233496992	ALZATE	GARZON	ROSA	CAMILA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
5	5	1136910415	ANGULO	LANDAZURI	ELSA	FERNANDA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
6	6	1026560609	ARCILA	LONDOÑO	KATHERINE		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
7	7	1136909065	AVILA	BETANCOUR	LEONARDO	ANDRES	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
8	8	1072921803	AYA	GÓMEZ	JESSICA	CAROLINA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
9	9	1021662329	BORRAEZ	JIMENEZ	CARLOS	ORLANDO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
10	10	1015997401	FANDIÑO		CARLOS	ALBERTO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
11	11	24606477	BUITRAGO	GARCIA	DOLLY		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
12	12	79859654	CANCINO		ANDRES		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
13	13	1001059752	CARDENAS		JOSE	RICARDO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
14	14	1121934382	CARVAJAL	RAMIREZ	JOSE	MIGUEL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
15	15	79210072	CASTAÑEDA		ALIRIO		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
16	16	80209676	CASTELLANOS	CARRASQUILLA	LUIS	ANDRES	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
17	17	79318300	CHACON	SAAVEDRA	WILLIAM	ANGEL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
18	18	1000221691	CHAPARRO	RIOS	YONNY	ALEXANDRO	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	2	1	Salida a Medio familiar NO afecta la información de ESTADO y FECHA que reposa en el SIRBE
19	19	52019457	CONTRERAS	CHAVEZ	AIDA	LUCIA	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	9	4	2	Salida a Medio familiar NO afecta la información de ESTADO y FECHA que reposa en el SIRBE
20	20	1000832086	CONTRERAS	DONCEL	DADNA	LIZETH	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	9	4	3	Salida a Medio familiar NO afecta la información de ESTADO y FECHA que reposa en el SIRBE
21	21	79984545	CONTRERAS	TORRES	WILLIAM	ALBERTO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
22	22	1026570794	DIAZ	CASTAÑO	GISELL		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
23	23	51901110	DUEÑEZ	SUAREZ	ANA	MERCEDES	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
24	24	3557637	DURAN	ACEVEDO	JUAN	FRANCISCO	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	9	4	Hospitalizacion por alteracion de comportamiento, La presente novedad NO afecta la información de ESTADO y FECHA que reposa en el SIRBE
25	25	1010218505	ESCOBAR	GUTIERREZ	HAROLD	GIOVANNY	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
26	26	47437391	ESPINOSA		SANDRA	MILENA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
27	27	80879829	FAJARDO	FAJARDO	ELKIN	ALFREDO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
28	28	1032395211	HERRERA	QUINTERO	WILLIAM	ALBERTO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
29	29	1026560607	FANDIÑO		LAURA		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
30	30	81715766	FORERO	PRIETO	LUIS	HERNANDO	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	8	5	5	Salida a Medio familiar NO afecta la información de ESTADO y FECHA que reposa en el SIRBE
31	31	53906138	GALVIS	PEREZ	ESPERANZA		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
32	32	1136910345	GAVIRIA	SANDOVAL	LUIS	HERNANDO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
33	33	39730730	GELACIO	LADINO	MARIA	GLADYS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	9	4	6	Salida a Medio familiar NO afecta la información de ESTADO y FECHA que reposa en el SIRBE
34	34	39540998	GOMEZ	ALFONSO	AURA	MARINA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
35	35	79984692	GRIMALDOS	DIAZ	LEONARDO		1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	6	7	7	Hospitalizacion por alteracion de comportamiento, La presente novedad NO afecta la información de ESTADO y FECHA que reposa en el SIRBE
36	36	81715765	GUZMAN		ELIECER		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
37	37	1026558135	LABRADOR	DIAZ	ANGI	VIVIANA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
38	38	1026558134	LABRADOR	DIAZ	YENSI	PAOLA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
39	39	8735686	LEÓN	BAQUERO	FABIÁN	DE JESÚS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
40	40	53905992	LOZANO	GOMEZ	SANDRA	CONSUELO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
41	41	53905627	MARTINEZ	CORTES	MARTHA	YANETH	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
42	42	52459407	MARTINEZ	VEGA	NANCY	PATRICIA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
43	43	1020719365	MARTINEZ	ROMERO	SARA	YAMILE	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
44	44	20572306	MARTÍNEZ	GUERRERO	ROSA	NELIDA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
45	45	52885575	MONCADA		JACKELINE		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
46	46	51772638	MONCHATEL	POTDEVIN	LAURE	ADRIEN	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
47	47	80035872	MORALES	DIAZ	DAVID	GONZALO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
48	48	53003599	MORENO	SANTA	ANA	CECILIA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
49	49	1072922240	MOSQUERA	PEÑA	LUIS	DAVID	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
50	50	1023972801	NARANJO	GALVIS	LAURA	TAIDEY	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	8	Hospitalizacion por alteracion de comportamiento, La presente novedad NO afecta la información de ESTADO y FECHA que reposa en el SIRBE
51	51	52016260	OBANDO	GARCIA	FANNY	YANETH	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
52	52	79526295	OJEDA	DIAZ	AGUSTIN		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
53	53	1026284825	OLARTE	QUIROGA	CHRISTIAN	ALEXANDER	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
54	54	52953717	OLAYA	MARTINEZ	NATHALY	STEPHANIE	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
55	55	53905433	ORDOÑEZ	PINILLA	BLANCA	ALICIA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
56	56	1023896810	OSPINA	CUERVO	JONATHAN	DAVID	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
57	57	1032436685	PABON		DIANA	MARCELA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
58	58	1072922027	PAEZ		ARLEY	CAMILO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
59	59	1024460936	PEDRAZA		OLGA	LUCIA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
60	60	3034083	PEÑA	ORTÍZ	JOSE	ARMANDO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
61	61	19470444	PEREIRA	SIERRA	MANUEL	LEOPOLDO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
62	62	52006034	PEREZ	VARELA	JAEL		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
63	63	52786032	PUENTES		ROSARIO		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
64	64	1148191726	CASERES		CARLOS	ALBERTO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
65	65	1020723784	RICO		FRANCISCO		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
66	66	52917274	RICO		JANETH		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
67	67	53080880	ROA	REY	ERIKA	LICETH	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
68	68	79410923	SANCHEZ		JAIME		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
69	69	80244638	SANCHEZ	SANCHEZ	JORGE	ENRIQUE	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
70	70	52888178	SANCHEZ	SANCHEZ	NORMA	MYRIAM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
71	71	1015995151	SUSPE	NEIRA	GLORIA	CECILIA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
72	72	41912796	TELLEZ	HERNANDEZ	MARIA	ESPERANZA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
73	73	1022952157	BARRETO	GUZMAN	YEIMI	LUCERO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
74	74	51807829	TORRES		YOLANDA		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
75	75	11521167	TRIANA		OSCAR		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	9	Hospitalizacion por alteracion de comportamiento, La presente novedad NO afecta la información de ESTADO y FECHA que reposa en el SIRBE
76	76	1014283797	URREA		JOHNOTAN	DAVID	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
77	77	24213163	VALERO	MORENO	NAIDA		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
78	78	80052098	VARGAS		JESUS		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
79	79	52910187	VELASQUEZ	VILLALOBOS	MARIA	ESTHER	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
80	80	80008767	WILCHES	ZAMBRANO	HAMER	ALDEMAR	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	0		
17	TOTALES						77	76	77	77	75	75	74	74	75	74	75	75	75	979	61		

18 ALEXANDER MORENO PINZON

19 NOMBRE DEL COORDINADOR (A)

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESENTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA PARA SERVICIOS TERCERIZADOS DE DISCAPACIDAD	Código: FOR-PSS-099 Versión: 1 Fecha: 30/11/2020 Memo I2020032986 Página: 1 de 1

1	**CONTRATO/CONVENIO N° Y VIGENCIA**	**7362-2025**
2	**CONTRATISTA/ASOCIADO**	**FUNDACIÓN MISIONEROS DIVINA REDENCIÓN SAN FELIPE NERI-FUMDIR**
3	**NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA**	**CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 7**
4	**TIPO DE ATENCIÓN**	**INTERNO**
5	**PERIODO**	**DEL 1 AL 18 DE DICIEMBRE DE 2025**
6	**DÍAS HÁBILES DEL PERIODO**	**5**
7	**DÍAS COSTOS FIJOS DEL PERIODO**	**0**

8	9	10		11. NOMBRE COMPLETO								13	14	15	16
CUPO	N°	IDENTIFICACION	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	14	15	16	17	18	DIAS DE ATENCIÓN	DIAS SIN ATENCIÓN	NOVEDAD	OBSERVACIONES
1	1	1028401189	LINARES	UBAQUE	ESTEFANY	JOHANNA	1	1	1	1	1	5	0		
2	2	52287699	ACHAGUA	ARIAS	BEYANIRA		1	1	1	1	1	5	0		
3	3	1025141008	ALVARADO	GALEANO	JEFERSON	ALEJANDRO	1	1	1	1	1	5	0		
4	4	1233496992	ALZATE	GARZON	ROSA	CAMILA	1	1	1	1	1	5	0		
5	5	1136910415	ANGULO	LANDAZURI	ELSA	FERNANDA	1	1	1	1	1	5	0		
6	6	1026560609	ARCILA	LONDOÑO	KATHERINE		1	1	1	1	1	5	0		
7	7	1136909065	AVILA	BETANCOUR	LEONARDO	ANDRES	1	1	1	1	1	5	0		
8	8	1072921803	AYA	GÓMEZ	JESSICA	CAROLINA	1	1	1	1	1	5	0		
9	9	1021662329	BORRAEZ	JIMENEZ	CARLOS	ORLANDO	1	1	1	1	1	5	0		
10	10	1015997401	FANDIÑO		CARLOS	ALBERTO	1	1	1	1	1	5	0		
11	11	24606477	BUITRAGO	GARCIA	DOLLY		1	1	1	1	1	5	0		
12	12	79859654	CANCINO		ANDRES		1	1	1	1	1	5	0		
13	13	1001059752	CARDENAS		JOSE	RICARDO	1	1	1	1	1	5	0		
14	14	1121934382	CARVAJAL	RAMIREZ	JOSE	MIGUEL	1	1	1	1	1	5	0		
15	15	79210072	CASTAÑEDA		ALIRIO		1	1	1	1	1	5	0		
16	16	80209676	CASTELLANOS	CARRASQUILLA	LUIS	ANDRES	1	1	1	1	1	5	0		
17	17	79318300	CHACON	SAAVEDRA	WILLIAM	ANGEL	1	1	1	1	1	5	0		
18	18	1000221691	CHAPARRO	RIOS	YONNY	ALEXANDRO	1	1	1	1	1	5	0		
19	19	52019457	CONTRERAS	CHAVEZ	AIDA	LUCIA	1	1	1	1	1	5	0		
20	20	1000832086	CONTRERAS	DONCEL	DADNA	LIZETH	1	1	1	1	1	5	0		
21	21	79984545	CONTRERAS	TORRES	WILLIAM	ALBERTO	1	1	1	1	1	5	0		
22	22	1026570794	DIAZ	CASTAÑO	GISELL		1	1	1	1	1	5	0		
23	23	51901110	DUEÑEZ	SUAREZ	ANA	MERCEDES	1	1	1	1	1	5	0		
24	24	3557637	DURAN	ACEVEDO	JUAN	FRANCISCO	0	0	0	1	1	2	3	1	Hospitalizacion por alteracion de comportamiento, La presente novedad NO afecta la información de ESTADO y FECHA que reposa en el SIRBE
25	25	1010218505	ESCOBAR	GUTIERREZ	HAROLD	GIOVANNY	1	1	1	1	1	5	0		
26	26	47437391	ESPINOSA		SANDRA	MILENA	1	1	1	1	1	5	0		
27	27	80879829	FAJARDO	FAJARDO	ELKIN	ALFREDO	1	1	1	1	1	5	0		
28	28	1032395211	HERRERA	QUINTERO	WILLIAM	ALBERTO	1	1	1	1	1	5	0		
29	29	1026560607	FANDIÑO		LAURA		1	1	1	1	1	5	0		
30	30	81715766	FORERO	PRIETO	LUIS	HERNANDO	1	1	1	1	1	5	0		
31	31	53906138	GALVIS	PEREZ	ESPERANZA		1	1	1	1	1	5	0		
32	32	1136910345	GAVIRIA	SANDOVAL	LUIS	HERNANDO	1	1	1	1	1	5	0		
33	33	39730730	GELACIO	LADINO	MARIA	GLADYS	0	0	0	0	0	0	5	2	Salida a Medio familiar NO afecta la información de ESTADO y FECHA que reposa en el SIRBE
34	34	39540998	GOMEZ	ALFONSO	AURA	MARINA	1	1	1	1	1	5	0		
35	35	79984692	GRIMALDOS	DIAZ	LEONARDO		0	0	0	0	0	0	5	3	Hospitalizacion por alteracion de comportamiento, La presente novedad NO afecta la información de ESTADO y FECHA que reposa en el SIRBE
36	36	81715765	GUZMAN		ELIECER		1	1	1	1	1	5	0		
37	37	1026558135	LABRADOR	DIAZ	ANGI	VIVIANA	1	0	0	0	0	1	4	4	Hospitalizacion por alteracion de comportamiento, La presente novedad NO afecta la información de ESTADO y FECHA que reposa en el SIRBE
38	38	1026558134	LABRADOR	DIAZ	YENSI	PAOLA	1	1	1	1	1	5	0		
39	39	8735686	LEÓN	BAQUERO	FABIÁN	DE JESÚS	1	1	1	1	1	5	0		
40	40	53905992	LOZANO	GOMEZ	SANDRA	CONSUELO	1	1	1	1	1	5	0		
41	41	53905627	MARTINEZ	CORTES	MARTHA	YANETH	1	1	1	1	1	5	0		
42	42	52459407	MARTINEZ	VEGA	NANCY	PATRICIA	1	1	1	1	1	5	0		
43	43	1020719365	MARTINEZ	ROMERO	SARA	YAMILE	1	1	1	1	1	5	0		
44	44	20572306	MARTÍNEZ	GUERRERO	ROSA	NELIDA	1	1	1	1	1	5	0		
45	45	52885575	MONCADA		JACKELINE		1	1	1	1	1	5	0		
46	46	51772638	MONCHATEL	POTDEVIN	LAURE	ADRIEN	1	1	1	1	1	5	0		
47	47	80035872	MORALES	DIAZ	DAVID	GONZALO	1	1	1	1	1	5	0		
48	48	53003599	MORENO	SANTA	ANA	CECILIA	1	1	1	1	1	5	0		
49	49	1072922240	MOSQUERA	PEÑA	LUIS	DAVID	1	1	1	1	1	5	0		
50	50	1023972801	NARANJO	GALVIS	LAURA	TAIDEY	1	1	1	0	0	3	2	5	Hospitalizacion por alteracion de comportamiento, La presente novedad NO afecta la información de ESTADO y FECHA que reposa en el SIRBE
51	51	52016260	OBANDO	GARCIA	FANNY	YANETH	1	1	1	1	1	5	0		
52	52	79526295	OJEDA	DIAZ	AGUSTIN		1	1	1	1	1	5	0		
53	53	1026284825	OLARTE	QUIROGA	CHRISTIAN	ALEXANDER	1	1	1	0	0	3	2		Salida a Medio familiar NO afecta la información de ESTADO y FECHA que reposa en el SIRBE
54	54	52953717	OLAYA	MARTINEZ	NATHALY	STEPHANIE	1	1	1	1	1	5	0		
55	55	53905433	ORDOÑEZ	PINILLA	BLANCA	ALICIA	1	1	1	1	1	5	0		
56	56	1023896810	OSPINA	CUERVO	JONATHAN	DAVID	1	1	1	1	1	5	0		
57	57	1032436685	PABON		DIANA	MARCELA	1	1	1	1	1	5	0		
58	58	1072922027	PAEZ		ARLEY	CAMILO	1	1	1	1	1	5	0		
59	59	1024460936	PEDRAZA		OLGA	LUCIA	1	1	1	1	1	5	0		
60	60	3034083	PEÑA	ORTÍZ	JOSE	ARMANDO	1	1	1	1	1	5	0		
61	61	19470444	PEREIRA	SIERRA	MANUEL	LEOPOLDO	1	1	1	1	1	5	0		
62	62	52006034	PEREZ	VARELA	JAEL		1	1	1	1	1	5	0		
63	63	52786032	PUENTES		ROSARIO		1	1	1	1	1	5	0		
64	64	1148191726	CASERES		CARLOS	ALBERTO	1	1	1	1	1	5	0		
65	65	1020723784	RICO		FRANCISCO		1	1	1	1	1	5	0		
66	66	52917274	RICO		JANETH		1	1	1	1	1	5	0		
67	67	53080880	ROA	REY	ERIKA	LICETH	1	1	1	1	1	5	0		
68	68	79410923	SANCHEZ		JAIME		1	1	1	1	1	5	0		
69	69	80244638	SANCHEZ	SANCHEZ	JORGE	ENRIQUE	1	1	1	1	1	5	0		
70	70	52888178	SANCHEZ	SANCHEZ	NORMA	MYRIAM	1	1	1	1	1	5	0		
71	71	1015995151	SUSPE	NEIRA	GLORIA	CECILIA	1	1	1	1	1	5	0		
72	72	41912796	TELLEZ	HERNANDEZ	MARIA	ESPERANZA	1	1	1	1	1	5	0		
73	73	1022952157	BARRETO	GUZMAN	YEIMI	LUCERO	1	1	1	1	1	5	0		
74	74	51807829	TORRES		YOLANDA		1	1	1	1	1	5	0		
75	75	11521167	TRIANA		OSCAR		0	0	0	0	0	0	5	5	Hospitalizacion por alteracion de comportamiento, La presente novedad NO afecta la información de ESTADO y FECHA que reposa en el SIRBE
76	76	1014283797	URREA		JOHNOTAN	DAVID	1	1	1	1	1	5	0		
77	77	24213163	VALERO	MORENO	NAIDA		1	1	1	1	1	5	0		
78	78	80052098	VARGAS		JESUS		1	1	1	1	1	5	0		
79	79	52910187	VELASQUEZ	VILLALOBOS	MARIA	ESTHER	1	1	1	1	1	5	0		
80	80	80008767	WILCHES	ZAMBRANO	HAMER	ALDEMAR	1	1	1	1	1	5	0		
17			TOTALES				**76**	**75**	**75**	**74**	**74**	374	26		

18 ALEXANDER MORENO PINZON

19 NOMBRE DEL COORDINADOR (A)

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL FORMATO CUADRO DE NOVEDADES PARA SERVICIOS TERCERIZADOS DE DISCAPACIDAD	Código: FOR-PSS-171 Versión: 1 Fecha: 30/11/2020 Memo I2020032986 Página: 1 de 1

1	CONTRATO/CONVENIO N° Y VIGENCIA	7362-2025	
2	CONTRATISTA/ASOCIADO	FUNDACIÓN MISIONEROS DIVINA REDENCIÓN SAN FELIPE NERI-FUMDIR	
3	NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA	CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 7	
4	TIPO DE ATENCIÓN	INTERNO	
5	PERIODO	1/12/2025	13/12/2025
6	CANTIDAD DE DIAS HÁBILES (COSTOS VARIABLES)	13	
7	CANTIDAD DE DIAS CALENDARIO (COSTOS FIJOS)	0	

8	9	10			11. NOMBRE COMPLETO		12	13	12:00:00 a. m.	15	16	17	18
CUPO	Nº	IDENTIFICACION	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	TIPO DE NOVEDAD	FECHA INICIO (dd/mm/aa)	HORA DE INICIO (hh:mm)	FECHA FINAL (dd/mm/aa)	HORA FINAL (hh:mm)	DIAS SIN ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18	1	1000221691	CHAPARRO	RIOS	YONNY	ALEXANDRO	AMF	1/12/2025	01:16:00 p. m.	02/12/2025	12:39:00 p. m.	2	Salida a Medio familiar NO afecta la información de ESTADO y FECHA que reposa en el SIRBE
19	2	52019457	CONTRERAS	CHAVEZ	AIDA	LUCIA	AMF	7/12/2025	10:09:00 a. m.	10/12/2025	11:18:00 a. m.	4	Salida a Medio familiar NO afecta la información de ESTADO y FECHA que reposa en el SIRBE
20	3	1000832086	CONTRERAS	DONCEL	DADNA	LIZETH	AMF	5/12/2025	10:26:00 a. m.	08/12/2025	03:21:00 p. m.	4	Salida a Medio familiar NO afecta la información de ESTADO y FECHA que reposa en el SIRBE
24	4	3557637	DURAN	ACEVEDO	JUAN	FRANCISCO	AH	5/12/2025	11:30:00 a. m.			9	Hospitalizacion por alteracion de comportamiento, La presente novedad NO afecta la información de ESTADO y FECHA que reposa en el SIRBE
30	5	81715766	FORERO	PRIETO	LUIS	HERNANDO	AMF	2/12/2025	02:23:00 p. m.	06/12/2025	01:22:00 p. m.	5	Salida a Medio familiar NO afecta la información de ESTADO y FECHA que reposa en el SIRBE
33	6	39730730	GELACIO	LADINO	MARIA	GLADYS	AMF	10/12/2025	01:18:00 p. m.			4	Salida a Medio familiar NO afecta la información de ESTADO y FECHA que reposa en el SIRBE
35	7	79984692	GRIMALDOS	DIAZ	LEONARDO		AH	7/12/2025	12:03:00 p. m.			7	Hospitalizacion por alteracion de comportamiento, La presente novedad NO afecta la información de ESTADO y FECHA que reposa en el SIRBE
50	8	1023972801	NARANJO	GALVIS	LAURA	TAIDEY	AH	17/11/2025				13	Hospitalizacion por alteracion de comportamiento, La presente novedad NO afecta la información de ESTADO y FECHA que reposa en el SIRBE
75	9	11521167	TRIANA		OSCAR		AH	13/11/2025				13	Hospitalizacion por alteracion de comportamiento, La presente novedad NO afecta la información de ESTADO y FECHA que reposa en el SIRBE

19

20 NOMBRE DEL COORDINADOR (A)

Michael Camacho R.

NOMBRE PROFESIONAL SIRBE

61

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL FORMATO CUADRO DE NOVEDADES PARA SERVICIOS TERCERIZADOS DE DISCAPACIDAD	Código: FOR-PSS-171 Versión: 1 Fecha: 30/11/2020 Memo I2020032986 Página: 1 de 1

1	CONTRATO/CONVENIO N° Y VIGENCIA	7362-2025	
2	CONTRATISTA/ASOCIADO	FUNDACIÓN MISIONEROS DIVINA REDENCIÓN SAN FELIPE NERI-FUMDIR	
3	NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA	CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 7	
4	TIPO DE ATENCIÓN	INTERNO	
5	PERIODO	14/12/2025	18/12/2025
6	CANTIDAD DE DIAS HÁBILES (COSTOS VARIABLES)	5	
7	CANTIDAD DE DIAS CALENDARIO (COSTOS FIJOS)	0	

8	9	10			11. NOMBRE COMPLETO		12	13	12:00:00 a. m.	15	16	17	18
CUPO	Nº	IDENTIFICACION	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	TIPO DE NOVEDAD	FECHA INICIO (dd/mm/aa)	HORA DE INICIO (hh:mm)	FECHA FINAL (dd/mm/aa)	HORA FINAL (hh:mm)	DIAS SIN ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24	1	3557637	DURAN	ACEVEDO	JUAN	FRANCISCO	AH	5/12/2025		16/12/2025	02:30:00 p. m.	3	Hospitalizacion por alteracion de comportamiento, La presente novedad NO afecta la información de ESTADO y FECHA que reposa en el SIRBE
33	2	39730730	GELACIO	LADINO	MARIA	GLADYS	AMF	10/12/2025				5	Salida a Medio familiar NO afecta la información de ESTADO y FECHA que reposa en el SIRBE
35	3	79984692	GRIMALDOS	DIAZ	LEONARDO		AH	7/12/2025				5	Hospitalizacion por alteracion de comportamiento, La presente novedad NO afecta la información de ESTADO y FECHA que reposa en el SIRBE
37	4	1026558135	LABRADOR	DIAZ	ANGI	VIVIANA	AH	15/12/2025	11:16:00 a. m.			4	Hospitalizacion por alteracion de comportamiento, La presente novedad NO afecta la información de ESTADO y FECHA que reposa en el SIRBE
50	5	1023972801	NARANJO	GALVIS	LAURA	TAIDEY	AH	17/12/2025	20:56:00			2	Hospitalizacion por alteracion de comportamiento, La presente novedad NO afecta la información de ESTADO y FECHA que reposa en el SIRBE
53	6	1026284825	OLARTE	QUIROGA	CHRISTIAN	ALEXANDER	AMF	17/12/2025	12:00:00 p. m.			2	Salida a Medio familiar NO afecta la información de ESTADO y FECHA que reposa en el SIRBE
75	7	11521167	TRIANA		OSCAR		AH	13/11/2025				5	Hospitalizacion por alteracion de comportamiento, La presente novedad NO afecta la información de ESTADO y FECHA que reposa en el SIRBE

26

19 _____

20 NOMBRE DEL COORDINADOR (A)

Michael Camacho R.

NOMBRE PROFESIONAL SIRBE

23

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL FORMATO SEGUIMIENTO A SUMINISTRO DE ALIMENTOS SERVICIOS TERCERIZADOS DE DISCAPACIDAD	Código: FOR-PSS-412 Versión: 0 Fecha: 30/11/2020 Memo I2020032986 Página: 1 de 1

1	**CONTRATO/CONVENIO N° Y FECHA**	7362-2025	
2	**CONTRATISTA/ASOCIADO**	**FUNDACIÓN MISIONEROS DIVINA REDENCIÓN SAN FELIPE NERI- FUMDIR**	
3	**NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA**	**CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 7**	
4	**TIPO DE ATENCIÓN**	**INTERNA**	
5	**PERIODO**	**1/12/2025**	**13/12/2025**
6	**CANTIDAD DE DIAS HÁBILES (COSTOS VARIABLES)**	**13**	
7	**CANTIDAD DE DIAS CALENDARIO (COSTOS FIJOS)**	**0**	

14. CUPO	ALIMENTOS SUMINISTRADOS DURANTE EGRESO O INGRESO, NOVEDADES DE HOSPITALIZACION										
	15. CANTIDAD DESAYUNO	16. VALOR DESAYUNO	17. CANTIDAD REFRIGERIO MAÑANA	18. VALOR REFRIGERIO MAÑANA	19. CANTIDAD ALMUERZO	20. VALOR ALMUERZO	21. CANTIDAD REFRIGERIO TARDE	22. VALOR REFRIGERIO TARDE	23. CANTIDAD COMIDA	24. VALOR COMIDA	25. VALOR COSTO VARIABLE ALIMENTOS
1		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
2		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
3		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
4		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
5		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
6		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
7		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
8		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
9		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
10		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
11		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
12		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
13		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
14		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
15		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
16		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
17		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
18	1	$ 4.174	1	$ 2.345	2	$ 10.932	1	$ 2.463	1	$ 4.398	$ 24.313
19	1	$ 4.174	1	$ 2.345	1	$ 5.466	1	$ 2.463	1	$ 4.398	$ 18.846
20	1	$ 4.174	1	$ 2.345		$ -	1	$ 2.463	1	$ 4.398	$ 13.380
21		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
22		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
23		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
24	1	$ 4.174	1	$ 2.345		$ -		$ -		$ -	$ 6.519
25		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
26		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
27		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
28		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
29		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
30	1	$ 4.174	1	$ 2.345	2	$ 10.932	1	$ 2.463	1	$ 4.398	$ 24.313
31		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
32		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
33	1	$ 4.174	1	$ 2.345	1	$ 5.466		$ -		$ -	$ 11.986
34		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
35	1	$ 4.174	1	$ 2.345	1	$ 5.466		$ -		$ -	$ 11.986
36		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
37		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
38		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
39		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
40		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
41		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
42		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
43		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
44		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
45		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
46		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
47		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
48		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
49		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
50		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
51		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
52		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
53		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
54		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
55		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
56		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
57		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
58		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
59		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
60		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
61		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
62		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
63		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
64		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
65		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
66		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
67		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
68		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
69		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
70		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
71		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
72		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
73		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
74		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
75		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
76		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
77		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
78		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
79		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
80		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
26. TOTALES	7	$ 29.219	7	$ 16.416	7	$ 38.263	4	$ 9.851	4	$ 17.592	$ 111.343

27 **ALEXANDER MORENO PINZON**
28 NOMBRE DEL COORDINADOR (A)

29 **P. JESUS ANTONIO RAMIREZ GIRALDO**
30 NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL FORMATO SEGUIMIENTO A SUMINISTRO DE ALIMENTOS SERVICIOS TERCERIZADOS DE DISCAPACIDAD	Código: FOR-PSS-412 Versión: 0 Fecha: 30/11/2020 Memo I2020032986 Página: 1 de 1

1	**CONTRATO/CONVENIO N° Y FECHA**	7362-2025	
2	**CONTRATISTA/ASOCIADO**	**FUNDACIÓN MISIONEROS DIVINA REDENCIÓN SAN FELIPE NERI- FUMDIR**	
3	**NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA**	**CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 7**	
4	**TIPO DE ATENCIÓN**	**INTERNA**	
5	**PERIODO**	**1/12/2025**	**13/12/2025**
6	**CANTIDAD DE DIAS HÁBILES (COSTOS VARIABLES)**	**18**	
7	**CANTIDAD DE DIAS CALENDARIO (COSTOS FIJOS)**	**18**	

	VALOR DIARIO DE ALIMENTO POR PERSONA	
8	**DESAYUNO**	$ 4.174
9	**REFRIGERIO DE LA MAÑANA**	$ 2.345
10	**ALMUERZO**	$ 5.466
11	**REFRIGERIO DE LA TARDE**	$ 2.463
12	**COMIDA**	$ 4.398
13	**TOTAL DIARIO ALIMENTO POR PERSONA**	$ 18.846

14. CUPO	ALIMENTOS SUMINISTRADOS DURANTE EGRESO O INGRESO, NOVEDADES DE HOSPITALIZACION											
	15. CANTIDAD DESAYUNO	16. VALOR DESAYUNO	17. CANTIDAD REFRIGERIO MAÑANA	18. VALOR REFRIGERIO MAÑANA	19. CANTIDAD ALMUERZO	20. VALOR ALMUERZO	21. CANTIDAD REFRIGERIO TARDE	22. VALOR REFRIGERIO TARDE	23. CANTIDAD COMIDA	24. VALOR COMIDA	25. VALOR COSTO VARIABLE ALIMENTOS
1		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
2		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
3		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
4		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
5		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
6		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
7		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
8		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
9		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
10		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
11		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
12		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
13		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
14		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
15		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
16		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
17		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
18		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
19		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
20		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
24		$ -		$ -		$ -	1	$ 2.463	1	$ 4.398	$ 6.861
30		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
33		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
34		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
35		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
36		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
37	1	$ 4.174	1	$ 2.345		$ -		$ -		$ -	$ 6.519
38		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
39		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
40		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
41		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
42		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
43		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
44		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
45		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
46		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
47		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
48		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
49		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
50	1	$ 4.174	1	$ 2.345	1	$ 5.466	1	$ 2.463	1	$ 4.398	$ 18.846
53	1	$ 4.174	1	$ 2.345		$ -		$ -		$ -	$ 6.519
54		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
55		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
56		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
57		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
58		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
59		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
60		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
61		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
62		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
63		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
64		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
65		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
66		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
67		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
68		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
69		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
70		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
71		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
72		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
73		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
74		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
75		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
76		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
77		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
78		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
79		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
80		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
26. TOTALES	3	$ 12.523	3	$ 7.036	1	$ 5.466	2	$ 4.925	2	$ 8.796	$ 38.746

27 **ALEXANDER MORENO PINZON**
28 NOMBRE DEL COORDINADOR (A)

29 **P. JESUS ANTONIO RAMIREZ GIRALDO**
30 NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL