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									
Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA								
Asociado / Contratista:	FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO ONG								
Convenio de Asociación / Contrato N°:	6874/2023								
Costo fijo día persona:	$ 78.453		Costo variable día persona:		$ 27.561	Cobertura:	50		
Periodo de ejecución:	22/04/2023		al	30/04/2023		Días del mes:	9		

N°.	Fecha de ejecución	Cupos realmente atendidos	Cupos no utilizados	Valor costo variable cupos no utilizados	Total Costo Variable	Observación
1	22/04/2023	46,5	3,5	$ 96.464	$ 1.281.587	
2	23/04/2023	48	2,0	$ 55.122	$ 1.322.928	
3	24/04/2023	44	6,0	$ 165.366	$ 1.212.684	
4	25/04/2023	45,5	4,5	$ 124.025	$ 1.254.026	
5	26/04/2023	46,5	3,5	$ 96.464	$ 1.281.587	
6	27/04/2023	45,5	4,5	$ 124.025	$ 1.254.026	
7	28/04/2023	45,5	4,5	$ 124.025	$ 1.254.026	
8	29/04/2023	46,5	3,5	$ 96.464	$ 1.281.587	
9	30/04/2023	49	1,0	$ 27.561	$ 1.350.489	
Total		417	33	$ 909.513	$ 11.492.937	N/A

Recurso No Ejecutados Mes			
Descripción	Días	Valor Día	Valor
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
En caso de ejecutarse la totalidad de los recursos, registre: en el presente periodo no se presentaron recursos no ejecutados, en caso contrario diligencie los valores de la tabla y deje este espacio en blanco.			
Total	0	$ -	$ -

Costos por Realización Mes	
Rubro	Valor
En caso de No ejecutarse costos por realización, registre: en el presente periodo no se ejecutaron costos por realización, en el caso contrario diligencie los valores de la tabla y deje este espacio en blanco.	
Total	$ -

Total Costos Fijos Mes:	$ 35.303.850
Total Costos Variables Mes:	$ 11.492.937
Total Recursos No Ejecutados Mes:	$ -
Total Costos Por Realización :	$ -
Valor a Facturar Mes:	$ 46.796.787



ELIANA PAOLA MARTINEZ C
Representante Legal



EDITH LEON JOYA
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.