***CONTRATO INTERADMNISTRATIVO 10-2025***

Yo, **ERIKA LORENA LEON CUARTAS**, Directora de Salud Pública, en calidad de supervisor del contrato interadministrativo 10-2025, suscrito entre **EL MUNICIPIO DE MOSQUERA** y **JUANITA CORRAL CASTILLO, identificada con cédula de ciudadanía No. 39.576.665 de Girardot** representante legal **del HOSPITAL MARIA AUXILIADORA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MOSQUERA (CONTRATISTA)**, con NIT No. 832010436, **CERTIFICO** que el(la) contratista cumplió con las obligaciones del mencionado contrato interadministrativo, de acuerdo con el informe presentado para el objeto del contrato **C. INTERAD 10-2025** , por lo cual se considera procedente que se realice el pago pactado y se da el visto bueno correspondiente.

**CERTIFICO** que el informe presentado fue revisado íntegramente, constatando que la información incluida es correcta y que contiene de manera adecuada la evidencia de la ejecución contractual.

| REQUISITO DE LEGALIZACIÓN | FECHA | NUMERO | VALOR |
|---|---|---|---|
| REGISTRO PRESUPUESTAL | 16/09/2025 | 2025003021 | $10.600.000 |
| REDUCCION | 31/12/2025 | 2025000239 | $298.747 |
| REGISTRO PRESUPUESTAL VIGENCIA FUTURA | 02/01/2026 | 2026000025 | $21.000.000 |
| POLIZA | N/A | N/A | N/A |
| ESTAMPILLA | N/A | N/A | N/A |
| FECHA DE SUSCRIPCION | | | 16/09/2025 |
| FECHA DE INICIO | | | 17/09/2025 |
| FECHA DE TERMINACIÓN | | | 16/07/2026 |
| VALOR CONTRATO | | | **$ 31.600.000** |
| OTRO SI | | | 19/01/2026 |
| ADICIÓN | | | N/A |
| PRORROGA | | | N/A |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | | | $31.301.253 |
| FECHA DE TERMINACIÓN + PRORROGA | | | N/A |
| VALOR A PAGAR | | | $4.082.178 |

| ENTRADA AL ALMACEN | | |
|---|---|---|
| FECHA | NUMERO | VALOR |
| N/A | N/A | N/A |

Así mismo, de conformidad con la aplicación del Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el contratista por medio de certificación expedida por el revisor fiscal, cuando éste exista de acuerdo con los requerimientos de Ley o por el representante legal certifica que durante el lapso anterior a la fecha de presentación de la cuenta de cobro el contratista ha cumplido con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF).

| CERTIFICACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL | | |
|---|---|---|
| FECHA | NUMERO DE PLANILLA | VALOR |
| DICIEMBRE DE 2025 | 35487200 | $32.786.100 |
| ENERO DE 2026 | 35807743 | $33.306.100 |
| FEBRERO DE 2026 | 36128059 | $32.436.400 |

PAGO 4: 1/01/2026 AL 16/02/2026 (VIGENCIA 2026)
NOTA 1: BBVA AHO 344-110614 OTROS GASTOS EN SALUD INVERSION
RUBRO: 2.3.003.1905040.2024254730041.078.1.2.1.0.00.1105
NOTA 2: Valor certificados de discapacidad según minuta contractual clausula tercera: Vigencia 2026 así:
De acuerdo a lo establecido en la resolución 1197 del 5 de julio de 2024, II -PROCEDIMIENTO DE CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD – Articulo 3.:.... "*El valor unitario de la valoración clínica multidisciplinaria a pagar a los prestadores de servicios de salud será el establecido por este Ministerio en cada vigencia y se incrementará de acuerdo con la variación anual del índice de Precios al Consumidor (IPC) que calcula el Departamento Nacional de Estadística (DANE), con independencia de la fuente de financiación de que trata el siguiente artículo. Tal valor contempla el gasto de*

*administración para las valoraciones institucionales, en jornada de salud, telemedicina y domiciliaria contemplando el incremento que r comportan los gastos de traslado del equipo multidisciplinario."*

IPC VIGENCIA 2025

DANE

**IPC. Variación mensual, año corrido y anual**

**Total IPC (2016 - 2025)**

| 2016 - 2025 (Diciembre) | | | |
|---|---|---|---|
| Años | Variación % | | |
| | Mensual | Año corrido | Anual |
| 2016 | 0,42 | 5,75 | 5,75 |
| 2017 | 0,38 | 4,09 | 4,09 |
| 2018 | 0,30 | 3,18 | 3,18 |
| 2019 | 0,26 | 3,80 | 3,80 |
| 2020 | 0,38 | 1,61 | 1,61 |
| 2021 | 0,73 | 5,62 | 5,62 |
| 2022 | 1,26 | 13,12 | 13,12 |
| 2023 | 0,45 | 9,28 | 9,28 |
| 2024 | 0,46 | 5,20 | 5,20 |
| 2025 | 0,27 | 5,10 | 5,10 |

**Fuente:** DANE.

**Nota:** La diferencia en la suma de las variables, obedece al sistema de aproximación y redondeo.

**Actualizado el 8 de Enero de 2026**

MINISTERIO DE SALUD

Cordial saludo, de manera atenta me permito adjuntar el costo de las valoraciones para certificación de discapacidad para la vigencia 2026, para los fines pertinentes

| Item | Valor 2021 | IPC acumulado 2021* | Valor 2022 | IPC acumulado 2022* | Valor Proyectado 2023 | IPC acumulado 2023* | Valor Proyectado 2024 | IPC acumulado 2024* | Valor Proyectado 2025 | IPC acumulado 2025* | Valor Proyectado 2026 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Valoración Institucional | $ 122.948 | 5,62% | $ 129.858 | 13,12% | $ 146.895 | 9,28% | $ 160.526 | 5,20% | $ 168.873 | 5,10% | $ 177.486 |
| Valoración Domiciliaria | $ 165.980 | 5,62% | $ 175.308 | 13,12% | $ 198.308 | 9,28% | $ 216.710 | 5,20% | $ 227.979 | 5,10% | $ 239.608 |

Gracias

Salud

**Alexandra Lucia Valderrama Varon**
Profesional Especializado
Grupo de Gestión en Discapacidad
Oficina de Promoción Social
Tel: 330 5000 Ext. 1147
Cra. 13 No. 32-76, Bogotá D.C.
www.minsalud.gov.co

- TOTAL CERTIFICADOS INSTITUCIONALES GENERADOS EN EL PERIODO: 23 TOTAL : $4.082.178
- VALOR POR CERTIFICADO $177.486

Se anexa informe de Supervisión

Para constancia se expide la presente certificación, con destino a la Secretaria de Hacienda Municipal para que efectué el respectivo pago, a los 09 días del mes de ABRIL de 2026

**ERIKA LORENA LEON CUARTAS**
**DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA**

Elaboró: Diana Hamra – Profesional Universitario