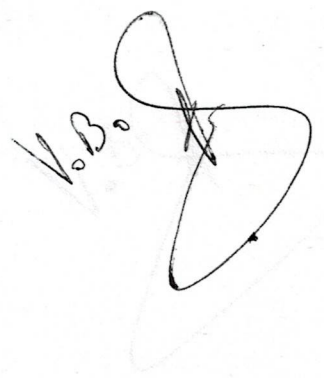


Villa del Rosario diciembre de 2025

V.B.


Doctores

JOSE GUILLERMO RUIZ SANCHEZ

Secretario de Gobierno y Asuntos Generales

DIEGO CARDENAS

Secretario de Hacienda y Finanzas

ANGIE LUCIA ZABALA DUARTE

Jefe Oficina Asesora Jurídica y Gestión Disciplinaria

MARLIN SIKIU CUEVAS ECHEVERRÍA

Tesorera

**Asunto: COMUNICACIÓN DE ERROR INVOLUNTARIO EN LA PLANILLA DE
SEGURIDAD SOCIAL MES DE NOVIEMBRE**

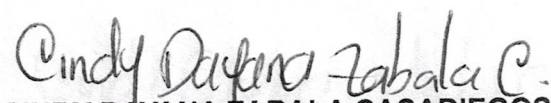
Cordial Saludo

Me permito informarle que, debido a un error involuntario, el día 11 de diciembre de 2025, al momento de subir la cuenta numero 04 a la plataforma del SECOP II, se cargó la documentación y al momento de validar la planilla se digito la información del número de pago del mes de octubre el cual fue validada, ya que por error se cargó y era la del mes de noviembre.

Mi contrato corresponde al numero 544 de 2025, con el objeto contractual: **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y ASUNTOS GENERALES, DESARROLLANDO ACTIVIDADES DEL PROGRAMA RENTA JOVEN EN EL MUNICIPIO DE VILLA DEL ROSARIO, NORTE DE SANTANDER”** y tiene un término de 4 meses, y un adicional de 19 días, dado que ya cargué esta cuenta número 4 en el secop II, fue aprobada y no se puede rechazar, por tal motivo presento esta solicitud para ser informada la novedad de este error.

Quisiera dejar en claro que este error fue completamente involuntario, en vista de lo anterior, solicito tener en cuenta que mi cuenta # 004 la cual se entrega sin errores de manera física

Agradezco de antemano su comprensión y apoyo para que sea revisada este error cometido en su debido momento, quedo atenta a cualquier indicación adicional.


CINDY DAYANA ZABALA CASADIEGOS
Contratista

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1092350372
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CINDY ZABALA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CUCUTA TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4630441869	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9994994132

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 227.800
SUBTOTAL:				1	\$ 227.800
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
9002267153	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS		1	\$ 178.000
SUBTOTAL:				1	\$ 178.000
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 7.500
SUBTOTAL:				1	\$ 7.500

VALOR SIN MORA:	\$ 413.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 413.300

