Bogotá D.C 7 de octubre 2026

Señor: Alfredo Fuertes

Financiero ICBF

CENTRO ZONAL CIUDAD BOLIVAR

Ciudad

Asunto: PLAN DE MEJORA

Nombre: Luciana Velasco Chávez

Descripción del hallazgo

Reconozco que debo fortalecer la revisión de los documentos relacionados con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, teniendo en cuenta que se identificaron inconsistencias entre el número registrado en la planilla de aportes, la información correspondiente a salud y pensión y los soportes presentados en formato PDF. Asimismo, debo verificar que los documentos se adjunten en el apartado correspondiente de SECOP II, evitando cargar soportes de seguridad social en lugar de la cuenta de cobro.

Compromiso personal

Me comprometo a realizar una revisión detallada de la información registrada en las planillas de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, verificando la concordancia de los datos de salud y pensión con los documentos soporte en PDF.

De igual manera, verificaré cuidadosamente que cada documento sea cargado en el apartado correspondiente de SECOP II, diferenciando la cuenta de cobro de los soportes de seguridad social, con el propósito de prevenir inconsistencias, devoluciones y retrasos en los procesos administrativos y financieros.

Atentamente



LUCIANA VELASCO CHACON

contratista