

INFORME DE ACTIVIDADES No. 03
CONTRATO 019 DE 2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA						
Nombre del Contratista:	YENIFER VANESSA CASTRILLON CABELLOS					
Tipo de Identificación:	C.C	X	NIT		Otro	
Número de Identificación:	1.001.477.960					
Dependencia de EDESAN:	GERENCIA					
Supervisor:	KARLA NILLERED SUÁREZ JIMÉNEZ (Gerente)					

INFORMACIÓN DEL CONTRATO Y DEL PAGO A REALIZAR						
Número de Contrato:	019 de 2025					
Tipo de Contrato:	Prestación de Servicios Profesionales	X	Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión	X	Otro	
Objeto Contrato:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE LA EMPRESA DE DESARROLLO DE SAN CARLOS - EDESAN-, MEDIANTE EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS INTERNOS, LA GESTIÓN DOCUMENTAL, EL SEGUIMIENTO A TRÁMITES Y DEMÁS LABORES ADMINISTRATIVAS QUE CONTRIBUYAN AL CUMPLIMIENTO EFICIENTE DE LAS FUNCIONES Y OBJETIVOS DE LA ENTIDAD					
Plazo del Contrato:	A partir de la suscripción del acta de inicio y hasta el 31 de diciembre de 2025					
Fecha Acta de Inicio:	01 de octubre de 2025					
Fecha de terminación:	31 de diciembre de 2025					
Valor Total Contrato:	\$ 10.800.000					
Valor a cobrar:	\$ 3.600.000					
Periodo por cobrar:	Del 01 al 31 de diciembre de 2025					

DETALLE DEL INFORME DE ACTIVIDADES			
N°	OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIA
1	Apoyar la gestión administrativa de EDESAN, desarrollando actividades orientadas al fortalecimiento de los procesos internos y a la atención de las necesidades operativas de la entidad.	Se ha apoyado la gestión administrativa, buscando mejorar diferentes procesos internos.	N/A

2	Realizar labores de gestión documental, garantizando la adecuada organización, clasificación, custodia y archivo de la documentación relacionada con la ejecución de los contratos y demás procesos administrativos.	N/A	N/A
3	Apoyar el seguimiento a trámites internos y externos, procurando su gestión oportuna ante las diferentes dependencias de la entidad y ante las autoridades o entidades relacionadas.	N/A	N/A
4	Elaborar informes, actas, oficios y demás documentos de carácter administrativo que sean requeridos en el marco de la gestión contractual y administrativa de EDESAN.	Elaboración de acta N°3 de junta directiva	Correo electrónico enviado
5	Brindar apoyo en los procesos de publicación, cargue y manejo de la información en la Plataforma SECOP II y demás plataformas del Estado de manejo de la información pública, garantizando el cumplimiento de los deberes de publicidad y transparencia, así como los demás términos establecidos en la normatividad contractual vigente.	Publicación de contratos y pagos en el Secop II y Gestión Transparente	En el Secop II se publicó: CD-045-2025, CD-065-2025, CD-068-2025, IP-014-2025 En Gestión Transparente se han rendido: CD-068-2025 También se ha empezado a rendir los pagos correspondientes en Gestión Transparente.
6	Apoyar el manejo, control y respuesta de los correos electrónicos institucionales asignados, asegurando la adecuada atención y registro de las comunicaciones recibidas y enviadas.	Se enviaron las respuestas de manera oportuna y se gestionaron las solicitudes recibidas	Correo electrónico
7	Apoyar las labores de seguimiento y control de la matriz de contratos ejecutados por EDESAN, en coordinación	Actualización de la matriz con todos los contratos que se encuentran publicados en el Secop II	Drive en el correo de Edesan y de supervisión

	con los supervisores y responsables designados.		
8	Prestar apoyo en la atención de requerimientos de supervisores, interventores y demás instancias de control, elaborando y suministrando la información solicitada en los plazos requeridos	Apoyo a los supervisores en documentos requeridos para la publicación en el Secop II, Además se suministra la información que solicitan sobre los contratos	Publicación en el Secop II sobre pagos, actas o informes y otrosí de los contratos
9	Apoyar en la liquidación de los contratos ejecutados por la entidad, mediante la elaboración de documentos, recopilación de soportes y demás gestiones administrativas necesarias para su debida formalización.	N/A	N/A
10	Velar por la confidencialidad, reserva y buen uso de la información de la entidad, atendiendo las disposiciones legales y las directrices internas de EDESAN.	Se garantiza el acceso único y exclusivo a la información de la entidad, asegurando su confidencialidad y reserva	N/A
11	Cumplir con las demás actividades complementarias y conexas que se requieran en el marco del objeto contractual, orientadas al fortalecimiento de la gestión administrativa de la entidad.	Se ha brindado el apoyo necesario en las actividades complementarias, mejorando la gestión administrativa de la empresa	N/A

Avance Físico del Contrato			
No.	Mes	Porcentaje de ejecución	Porcentaje acumulado
01	Octubre	33.33%	33.33%
02	Noviembre	33.34%	66.66%
03	Diciembre	33.33%	100%

Para todos los efectos legales, se informa que he realizado los pagos de aportes al sistema de seguridad social, relacionados así

Informe del pago de aportes al Sistema de Seguridad Social						
Periodo de Cotización	N° Planilla	Pago Pensión	Pago Salud	Pago ARL	Caja de compensación	Total, pagado en el período
Octubre	81035429	\$ 230.400	\$ 180.000	\$ 7.600	N/A	\$ 418.000

Noviembre	81944965	\$ 230.400	\$ 180.000	\$ 7.600	N/A	\$ 418.000
Diciembre	81993833	\$ 230.400	\$ 180.000	\$ 7.600	N/A	\$ 418.000

Cordialmente,

Yenifer Castrillón

YENIFER VANESSA CASTRILLON CEBALLLOS
CONTRATISTA ÁREA ADMINISTRATIVA

FECHA DE ELABORACION			FECHA DE VENCIMIENTO		
DD	MM	AAAA	DD	MM	AAAA
26	12	2025	31	12	2025

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA
FACTURA DE VENTA N. 0003-2025**

DOCUMENTO DE OBLIGATORIO PARA OPERACIONES CON **PERSONAS NATURALES** NO RESONSABLES DE IVA

INFORMACIÓN DE LA PERSONA NATURAL						
NOMBRE			C.C.	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION DV	
YENIFER VANESSA CASTRILLON CEBALLOS			X		1,001,477,960	
DIRECCIÓN		CORREO ELECTRONICO			MUNICIPIO	
CALLE 22 N° 21-38		jenni072001@gmail.com			SAN RAFAEL	
INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE RECIBE EL SERVICIO						
NOMBRE			C.C.	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION DV	
EMPRESA DE DESARROLLO DE SAN CARLOS				X	901,858,304 5	
DIRECCION		TELEFONO			CIUDAD	
CALLE 19 N° 18-71		8358090			SAN CARLOS	
CANTIDAD	UNIDAD	CONCEPTO	VALOR			
			UNITARIO	TOTAL		
31	Días	CONTRATO N° 019 DE 2025			3,600,000	
		OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE LA EMPRESA DE DESARROLLO DE SAN CARLOS -EDESAN-, MEDIANTE EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS INTERNOS, LA GESTIÓN DOCUMENTAL, EL SEGUIMIENTO A TRÁMITES Y DEMÁS LABORES ADMINISTRATIVAS QUE CONTRIBUYAN AL CUMPLIMIENTO EFICIENTE DE LAS FUNCIONES Y OBJETIVOS DE LA ENTIDAD				
		DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: 105 del 29 de septiembre de 2025				
		REGISTRO PRESUPUESTAL: 97 del 01 de octubre de 2025				
		PERIODO DE COBRO: 01 de diciembre de 2025 hasta el 31 de diciembre de 2025				
CONTRATISTA: YENIFER VANESSA CASTRILLON CEBALLOS						
FIRMA: <i>Yenifer Castrillón</i>						
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1.001.477.960			TOTAL	3,600,000		

DECLARO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA Y NO ESTOY EN LA OBLIGACION DE FACTURAR

Favor realizar transferencia a la cuenta de ahorros N°

64726637278 de Bancolombia

Certificación Bancaria

Lunes, 15 de diciembre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que YENIFER VANESSA CASTRILLON CEBALLOS identificado(a) con CC 1001477960, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	64726637278	2021-09-24	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co

PAGADO 15/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YENNIFER VANESSA CASTRILLON CEBALLOS		
Documento	CC1001477960	Dirección	CL 22 #21 - 38
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3228689337
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	SAN RAFAEL	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SGR	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1001477960	YENIFER VANESSA CASTRILLON CEBALLOS	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	\$ 1.440.000	\$ 230.400	(EPS037) NUEVA EPS	\$ 1.440.000	\$ 180.000	0,522	\$ 1.440.000	\$ 7.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 418.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.440.000	\$ 1.440.000	\$ 1.440.000	\$ 0	\$ 230.400	\$ 180.000	\$ 7.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 418.000	\$ 0	\$ 418.000

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO – ALIVIOS TRIBUTARIOS

San Carlos, 31 de diciembre de 2025

Señores.

EMPRESA DE DESARROLLO SAN CARLOS – EDESAN -

Profesional Administrativa y Financiera

San Carlos

Yo, YENIFER VANESSA CASTRILLON CEBALLOS, identificada con cédula de ciudadanía No. 1001477960 expedida en San Rafael, con el fin de dar cumplimiento a las normas tributarias vigentes, manifiesto bajo gravedad de juramento que para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto Único Tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de salarios, honorarios y compensaciones; lo siguiente:

Declaro que tomaré los costos o gastos asociados a las rentas percibidas provenientes del contrato No. 019 – 2025.

Si ☐
No ☒

Si su respuesta es afirmativa, su renta para efectos tributarios no clasificara como laboral, por lo tanto no tendrá derecho en la depuración de la base de retención en la fuente al descuento del 25% establecido en el numeral 10 del artículo 206 del estatuto tributario, ni a los descuentos por concepto de alivios tributarios, como los intereses por créditos hipotecarios, pagos por medicina prepagada o pólizas de salud y dependientes, a su vez no le será aplicable la tabla de retención en la fuente del artículo 383 del Estatuto Tributario, dado que le aplicarán las tarifas generales por concepto de honorarios, comisiones y servicios a que se refieren los artículo 392 y 401 del Estatuto Tributario (10%, 11%, 4% o 6%, entre otras), lo anterior en aplicación de los artículos 9 y 11 del Decreto número 2231 de diciembre 22 de 2023 que modifica los numerales 1.2.4.1.6 y 1.2.4.1.17 del Decreto Único Reglamentario 1625 de 2016.

Si su respuesta es negativa, seleccione los alivios tributarios que le apliquen y de los cuales requiere hacer uso para la depuración de la base de retención en la fuente:

1. Tengo dependientes económicos así:

1.1. Hijos menores de 18 años	SI ☐	NO ☒
-------------------------------	-----------------------------	--

1.2. Hijos entre los 18 y 25 años a quienes se les esté dando educación	SI		NO	X
1.3. Hijos mayores de 18 años que se encuentren en situación de dependencia por discapacidad en factores físicos o psicológicos, certificados por el Ministerio de Salud y Protección Social.	SI		NO	X
1.4. Cónyuge o compañero permanente en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos anuales inferiores a 260 UVT (\$12.236.900 año 2024) certificada por contador público o por discapacidad en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Instituto de Medicina Legal.	SI		NO	X
1.5. Padres y hermanos en situación de dependencia por ausencia de ingresos o por ingresos inferiores a 260 UVT (\$12.236.900 año 2024) certificada por contador público o por discapacidad en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Instituto de Medicina Legal.	SI		NO	X

Nota: el alivio tributario por dependientes económicos corresponde al 10% del ingreso tributario, el cual aplica solo para un dependiente seleccionado.

El cual se detalla a continuación:

Tipo de documento	No. Identificación del dependiente	Nombre completo del dependiente

Por favor en Tipo de documento indicar alguno de los siguientes del listado:

Código	Tipo de documento
11	Registro civil de nacimiento
12	Tarjeta de identidad
13	Cédula de ciudadanía
21	Tarjeta de extranjería
22	Cédula de extranjería

2. Intereses Crédito de Vivienda:

2.1. Que durante el año 2025 cancelé intereses de crédito de vivienda donde habito por valor de \$.....

El certificado de intereses del año 2025 tiene vigencia hasta el 15 de abril de 2025, por lo tanto a partir de esta fecha se debe presentar el certificado de la vigencia 2025 para continuar con la aplicación de este alivio.

- 2.2.** Que durante el año 2025 cancelé intereses de crédito de vivienda donde habito por valor de \$.....

El certificado de intereses del año 2025 tiene vigencia desde el día de su presentación hasta el 15 de abril de 2026.

3. Pagos por Salud

- 3.1.** Que durante el año 2025 cancelé pólizas de medicina prepagada y/o seguros de salud que impliquen protección al trabajador, su cónyuge, sus hijos y/o dependientes, por valor de \$.....

El certificado de pagos por salud del año 2024 tiene vigencia hasta el 15 de abril de 2025, por lo tanto a partir de esta fecha se debe presentar el certificado de la vigencia 2026 para continuar con la aplicación de este alivio.

- 3.2.** Que durante el año 2025 cancelé pólizas de medicina prepagada y/o seguros de salud que impliquen protección al trabajador, su cónyuge, sus hijos y/o dependientes, por valor de \$.....

El certificado de pagos por salud del año 2025 tiene vigencia desde el día de su presentación hasta el 15 de abril de 2026.

El presente certificado se expide en San Carlos a los 31 días del mes de diciembre del año dos mil veinticinco (2025).

Firma: *Yenifer Castrillón*

Nombres y apellidos: YENIFER VANESSA CASTRILLON CEBALLOS

Cédula de ciudadanía: 1.001.477.960

Correo Electrónico y/o teléfono: jenni072001@gmail.com- 3228689337