Ibagué, 25 de marzo de 2025.

Doctor
JUAN ESTEBAN ESPINEL DIAZ.
Secretario General - Supervisor
CONCEJO MUNICIPAL DE IBAGUÉ
Ciudad.

ASUNTO: Presentación Informe Contrato de Prestación de Servicios.

Yo ANDRÉS GUILLLERMO FORERO HERNÁNDEZ C.C. No. 1.110.459.328 en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No. CMI-CD-PN-025-2025 suscrito con el Concejo Municipal de Ibagué, presento a su consideración el informe de actividades con sus soportes del periodo comprendido:

FECHA	DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
PERIODO INFORME	17	02	2025	HASTA	16	03	2025
ACTA DE INICIO	DÍA	MES	AÑO	TERMINACIÓN	DÍA	MES	AÑO
	17	02	2025		16	06	2025

NUMERO DE CUENTA PARA EFECTUAR EL PAGO	ENTIDAD BANCARIA	TIPO DE CUENTA
61986822622	BANCOLOMBIA	AHORROS

Bajo la gravedad de juramento, manifiesto que los documentos adjuntos al presente informe corresponden a los aportes realizados para el mes de **febrero de 2025**, al **Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y Aseguradora de Riesgos laborales – A.R.L.** requeridos para el trámite de la cuenta correspondiente al informe No. **01 del** contrato, cuyo valor mensual es de CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS **($ 4.500.000).**

DOCUMENTO	No. PLANILLA o PIN	SALUD	PENSIÓN	ARL
SEGURIDAD SOCIAL	9483319686	$ 182.100	$ 233.000	$ 7.700
PAGO TOTAL	$ 422.800			

Atentamente,

ANDRÉS GUILLERMO FORERO HERNÁNDEZ
C.C. 1.110.459.328 de Ibagué

CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 025								
INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN NÚMERO 001								
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**ANDRÉS GUILLERMO FORERO H**			**DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN**		**1.110.459.328**		
PERIODO DEL INFORME	**DESDE**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**HASTA**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
		17	**FEBRERO**	**2025**		**16**	**MARZO**	**2025**

OBJETO CONTRACTUAL:

CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN COMUNICADOR SOCIAL CON ESPECIALIZACIÓN PARA QUE DE MANERA INDEPENDIENTE, SIN SUBORDINACIÓN O DEPENDENCIA, SE COMPROMETA A PRESTAR SUS SERVICIOS DE ASESORIA, ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO EN LAS ACTIVIDADES ADELANTADAS DESDE LA PRESIDENCIA DE LA CORPORACIÓN Y QUE SON DE INTERES DE LA COMUNIDAD

OBLIGACIONES:

1. Prestar acompañamiento en las sesiones ordinarias, extraordinarias que realicen los honorables concejales de Ibagué, con el fin de realizar seguimiento a los temas que se debaten.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se efectuó acompañamiento al periodo de sesiones extraordinarias del Concejo Municipal en el que se presentaron tres iniciativas por parte del ejecutivo. Se hizo seguimiento al trámite hasta su aprobación así como a la conformación de las mesas directivas de las comisiones de presupuesto y legal de la mujer. También se acompañó la instalación del primer periodo de sesiones ordinarias y a los debates de control político citados.



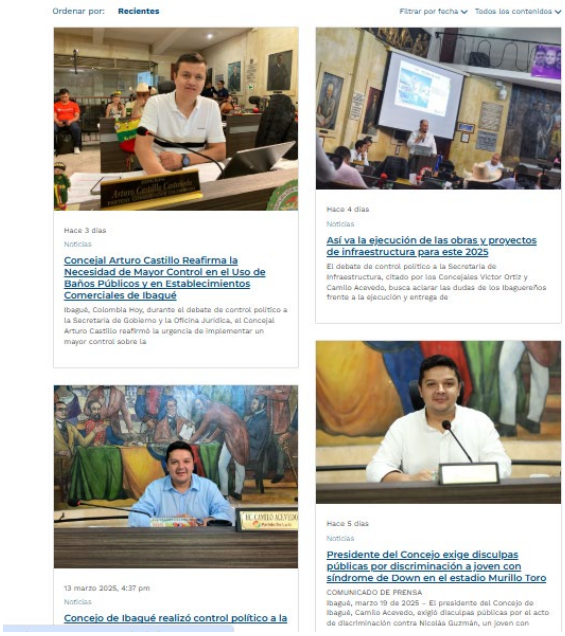


CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 025								
INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN NÚMERO 001								
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**ANDRÉS GUILLERMO FORERO H**			**DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN**		**1.110.459.328**		
PERIODO DEL INFORME	**DESDE**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**HASTA**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
		17	**FEBRERO**	**2025**		**16**	**MARZO**	**2025**

2.Asesorar la planificación, organización y coordinación de actividades de recolección de información, que permitan la correcta supervisión de las publicaciones en las redes sociales de la corporación

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se adelantó la coordinación para recolección de información con la Secretaría General sobre el orden del día de las sesiones, la organización del material y la distribución tanto para el sitio web como para las redes sociales y la usabilidad de los periodistas desde el grupo de whatsapp. Se envía además para aprobación del Presidente.





3. Asesorar, organizar, diseñar y supervisar las estrategias periodísticas (como campañas de sensibilización, promoción y difusión de las actividades de la corporación, y mensajes a través de las redes sociales del concejo municipal de Ibaqué y de los medios convencionales comunicación)

CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 025								
INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN NÚMERO 001								
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**ANDRÉS GUILLERMO FORERO H**			**DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN**		**1.110.459.328**		
PERIODO DEL INFORME	**DESDE**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**HASTA**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
		17	**FEBRERO**	**2025**		**16**	**MARZO**	**2025**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se asesoraron, organizaron, diseñaron y supervsiaron las estrategias periodísticas relacionadas con la Librotón 2025 y la conmemoración del Día de la Mujer, garantizando la difusión de las mismas en medios convencionales incluidas activaciones dentro delrecinto y espacio público así como en redes sociales.





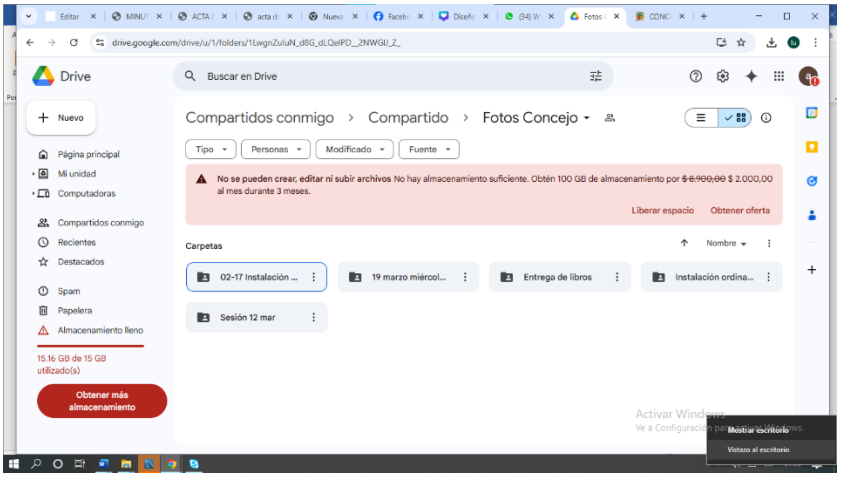


CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 025								
INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN NÚMERO 001								
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**ANDRÉS GUILLERMO FORERO H**			**DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN**		**1.110.459.328**		
PERIODO DEL INFORME	**DESDE**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**HASTA**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
		17	**FEBRERO**	**2025**		**16**	**MARZO**	**2025**

4. Coordinar y dirigir todas las pautas periodísticas de las distintas actividades que se realizan en la corporación, mantener seguimiento a los archivos de prensa, fotografia y video de la corporación, aunado a ello supervisar las actividades del personal de comunicaciones de la corporación, relacionado con los reportajes, entrevistas, documentales u otros.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se mantuvo el seguimiento a los archivos de notas de prensa, fotografía a través de almacenamiento en la nube y video para el procesamiento en redes sociales. Se supervisan las actividades del personal para probación de productos.





5. Supervisar y apoyar la coordinación de servicios fotográficos; selección de material de información de interés para la obtención de información a través de ruedas de prensa, entrevistas y encuestas a personas relacionadas con los hechos y/o acontecimientos que constituyen noticias

CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 025								
INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN NÚMERO 001								
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**ANDRÉS GUILLERMO FORERO H**			**DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN**		**1.110.459.328**		
PERIODO DEL INFORME	**DESDE**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**HASTA**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
		17	**FEBRERO**	**2025**		**16**	**MARZO**	**2025**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se apoya continuamente los servicios fotográficos de las diferentes sesiones así como la selección del material (audios y videos) que es suministrado a los medios de comunicación a través del canal de whatsapp oficial.









ANDRÉS GUILLERMO FORERO HERNÁNDEZ
CC. 1.110.459.328 de Ibagué
Cel. 3503482325

Ibagué, 25 de MARZO de 2025

SEÑORES
CONCEJO MUNICIPAL DE IBAGUE
Palacio Municipal

ASUNTO: Certificación juramentada de NO OBLIGADO A FACTURAR ELECTRONICAMENTE

Apreciados Señores:

Yo**,** **ANDRÉS GUILLERMO FORERO HERNÁNDEZ** identificado (a) con cedula de ciudadanía No. **1.110.459.328,** manifiesto bajo gravedad de juramento estoy clasificado como **NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA DE VENTA NI DOCUMENTO EQUIVALENTE**, de acuerdo a lo preceptuado en el en Numeral 3. Del Artículo 7 de la Resolución 042 de 2020 en concordancia con el Numeral 3. Artículo 1.6.1.4.3 Decreto 1625 de 2016 , dado que cumplo con la **totalidad** de los siguientes requisitos establecidos en los parágrafos 3° y 5° del artículo 437 del Estatuto Tributario:

1. En el año anterior o en el año en curso obtuve ingresos brutos totales provenientes de la actividad, inferiores a 3.500 UVT

2. No tengo más de un establecimiento de comercio, oficina, sede, local o negocio donde ejerzo mi actividad.

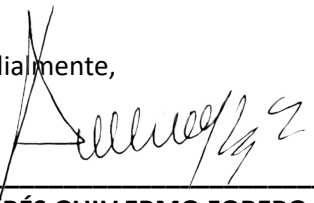
3. En el establecimiento de comercio, oficina, sede, local o negocio no desarrollo actividades bajo franquicia, concesión, regalía, autorización o cualquier otro sistema que implique la explotación de intangibles.

4. No soy usuario aduanero

5. No he celebrado en el año inmediatamente anterior ni en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT.

6. El monto de mis consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras durante el año anterior o durante el respectivo año, provenientes de actividades gravadas con el impuesto sobre las ventas – IVA, no supere la suma de 3.500 UVT.

Cordialmente,



_____
ANDRÉS GUILLERMO FORERO HERNÁNDEZ

Contrato de prestación de servicios No. CMI-CD -PN-025-2025

DOCUMENTO SOPORTE PARA ADQUISICIONES EFECTUADAS A PERSONAS NATURALES NO OBLIGADAS A FACTURAR NI RESPONSABLES DEL IMPUESTO DE IVA

(Artículo 1.6.1.4.3 Y 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016)

Numero: CMI-_____

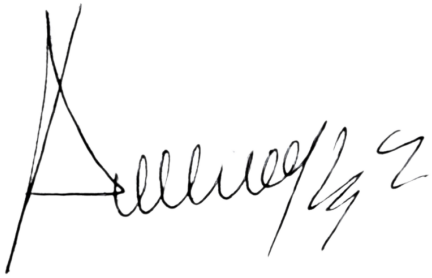
(Autorización rango DIAN No. 13028036700791)

PRESTADOR DEL SERVICIO:

CONCEJO MUNICIPAL DE IBAGUE

NIT.890.706.839-2

PRESTADOR DEL SERVICIO:



Nombre: ANDRÉS GUILLERMO FORERO HERNÁNDEZ

Cedula: 1.110.459.328 DE IBAGUE Numero Celular: 3503482325

DETALLE DEL SERVICIO:

Presentación de informe No. 001, Correspondiente a la ejecución del Contrato No **CMI-CD -PN-025-2025,** cuyo periodo de actividades va entre el día 17 de FEBRERO al día 16 de MARZO del 2025

FECHA: 25 de MARZO de 2025

VALOR DE LA TRANSACCION:

$ **4.500.000**

FIRMA PRESTADOR DEL SERVICIO:

CONCEJO MUNICIPAL
IBAGUÉ

CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN

EL SECRETARIO GENERAL
DEL CONCEJO MUNICIPAL DE IBAGUÉ
SUPERVISOR

CERTIFICA:

Que, una vez efectuadas las labores de supervisión, seguimiento y control, asignadas en el Contrato de Prestación de Servicios No **CMI-CD-PN-025-2025,** se ha verificado el cumplimiento de las obligaciones propias del mismo por parte del (la) CONTRATISTA **ANDRÉS GUILLERMO FORERO HERNÁNDEZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1.110.459.328** expedida en Ibagué.

Que, en desarrollo del mismo ha presentado el informe correspondiente al periodo comprendido entre el **17** de **febrero al 16** de **marzo de 2025** y es procedente efectuar el respectivo pago.

Dada en Ibagué, a los **25** días del mes de marzo **del** año **2025.**

JUAN ESTEBAN ESPINEL DIAZ.
Supervisor

Señores
CONCEJO MUNICIPAL DE IBAGUÉ
Ciudad.

Yo **ANDRÉS GUILLERMO FORERO HERNÁNDEZ**, Identificado(a) como aparece al pie de mi correspondiente firma y bajo la gravedad de juramento manifiesto:

1. Soy responsable de IVA SI __ NO X
2. SI___ NO X soy contribuyente del impuesto sobre la renta y complementarios para el año gravable 2024.
3. De conformidad a la Ley 1943 de 2018, informo que:
   SI ___ NO X tengo trabajadores asociados a la actividad 1____, 2 o más ____.
4. SI __ NO X cuento con un certificado por intereses o corrección monetaria cancelados por el año 2024, en virtud de préstamos para adquisición de vivienda. En caso afirmativo certifico que este no está siendo utilizado por otro contribuyente. Anexo carta de solicitud con el respectivo soporte (____ folios).
5. SI ___ NO X cuento con un certificado por los pagos de medicina prepagada durante el año 2024. En caso afirmativo certifico que este no está siendo utilizado por otro contribuyente. Anexo carta de solicitud con el respectivo soporte.
6. SI ____ NO X cuento con dependientes. En caso afirmativo, esta deducción no está siendo utilizada por otro contribuyente, en relación con el o los siguiente (s) dependiente (s):

Nombres y Apellidos	Documento de Identidad	Parentesco	Calidad de Dependiente
N/A	N/A	N/A	N/A

La Calidad de Dependiente, está definida en el parágrafo 3 del artículo 2 del Decreto 099 de enero de 2013, se debe señalar el numeral al cual corresponda (1,2,3,4 o 5) por los numerales 3,4 y 5 según sea el caso se debe anexar certificado.

La presente declaración se expide a los **25** días del mes de **marzo del 2025**, como requisito para el pago o abono en cuenta en el presente mes.

Firma: Andrés Guillermo Forero Hernández
C.C. No: 1.110.459.328 de Ibagué

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 17:11:33
ANDRES GUILLERMO...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4
5
6
7
8
9

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Id de pago	Pago 001
Obligado a facturar electrónicamente	Si No *
Número de factura	01
Fecha de emisión	17/02/2025 3:12:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de vencimiento	15 días de tiempo transcurrido *(16/03/2025 3:12:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Valor neto	4.500.000 COP Valor antes de IVA
Valor total	4.500.000 COP
Notas	Primer Pago Contrato de Prestación de Servicios 025 del 2025, del periodo comprendido entre el 17 de febrero al 16 de marzo del 2025 de Andres Guillermo Forero
Fecha de recepción original	5 días de tiempo transcurrido *(26/03/2025 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número de radicación	01

Descripción	Nombre del documento
DOCUMENTO SOPORTE PARA ADQUISICIONES EFECTUADAS A.pdf	**DOCUMENTO SOPORTE PARA ADQUISICIONES EFECTUADAS A.pdf**

Planilla	Tipo Cotizante	Subtipo	Fecha de pago	Período	IBC	Salud	Pensión	Riesgos	Fondo Solidar
9483319686	**59- Independiente con contrato de**	**No aplica**	**2025-03-25**	**2025-02**	**1,440,000**	**180,000**	**230,400**	**7,600**	**0**

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110459328		FORERO HERNANDEZ ANDRES GUILLERMO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 2 SUR 26 03 LAS FERIAS	IBAGUE-TOLIMA	3503482325	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1365372930	9483536440	N	2025/03/07	2025/03/27	BANCOLOMBIA	20	$47,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$160,000	$25,600			$160,000	$20,000			$0	$0			$160,000	$800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$160,000	$25,600			$160,000	$20,000			$0	$0			$160,000	$800		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)						$160,000	$25,600			$160,000	$20,000			$0	$0			$160,000	$800		$0	$0
1	CC	1110459328	FORERO ANDRES	25-14	24	($1,440,000)	($230,400)	EPS005	24	($1,440,000)	($180,000)		0	$0	$0	14-23	24	($1,440,000)	($7,600)	0	$0	$0
2	CC	1110459328	FORERO ANDRES	25-14	24	$1,600,000	$256,000	EPS005	24	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	24	$1,600,000	$8,400	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$160,000	$25,600			$160,000	$20,000			$0	$0			$160,000	$800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110459328		FORERO HERNANDEZ ANDRES GUILLERMO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 2 SUR 26 03 LAS FERIAS	IBAGUE-TOLIMA	3503482325	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1365372930	9483536440	N	2025/03/07	2025/03/27	BANCOLOMBIA	20	$47,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,600	$400	$0	$26,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$25,600	$400	$0	$26,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$800	$100	$0	$900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$800	$100	$0	$900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,000	$300	$0	$20,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$20,000	$300	$0	$20,300
TOTAL				**1**	**$46,400**	**$800**	**$0**	**$47,200**

Gmail

andres forero <andresgenerales@gmail.com>

Alertas y Notificaciones

1 mensaje

alertasynotificaciones@bancolombia.com.co <alertasynotificaciones@bancolombia.com.co> 21 de marzo de 2025, 21:23
Para: ANDRESGENERALES@gmail.com

Servicio de Alertas y Notificaciones Bancolombia.

Notificación
Transaccional

Bancolombia: Pagaste $422,800.00 a APORTES EN LINEA desde tu producto *2622 el 21/03/2025 21:23:31. ¿Dudas? Llamanos al 6045109095 o 018000931987. Estamos cerca.

¿Tienes claros tus gastos por pagos vs tus ingresos? **Visualiza esto y más en Día a Día en App Bancolombia.**

QUIERO USAR DÍA A DÍA **QUIERO SABER MÁS**

Esta es una notificación automática, por favor no responda este mensaje.

Aquí algunos consejos y recomendaciones para que protejas tus datos:

- **Nunca entregues tu información personal o financiera** por llamadas o correos. Ingresa siempre a la Sucursal Virtual digitando la dirección en el navegador, no por enlaces en páginas web, correos electrónicos o buscadores.
- **Jamás entregues datos** como: usuarios, claves, números de tarjetas de crédito, fechas de vencimiento y códigos de seguridad.
- **Nunca pierdas de vista tus tarjetas.** Cuando realices compras, verifica que te hayan devuelto la tuya, para esto puedes marcarla y personalizarla para que la