

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

DIANA YAMILE RUANO CULCHAC

Identificado con CC 1086300070

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina IPIALES, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24090486090
Fecha de apertura:	18 de Diciembre de 2018
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Lunes, 29 de Septiembre de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141212523281			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1086300070				6. DV 7		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pasto	
14. Buzón electrónico 14							
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 13		26. Número de Identificación 1086300070			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA		29. Departamento Nariño 169		30. Ciudad/Municipio Córdoba 215			
31. Primer apellido RUANO		32. Segundo apellido CULCHAC		33. Primer nombre DIANA		34. Otros nombres YAMILE	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 169		39. Departamento Nariño 52		40. Ciudad/Municipio Cuaspud 224			
41. Dirección principal CL 5 3 48 BRR PORVENIR							
42. Correo electrónico dianaruanofacturacion@outlook.com							
43. Código postal		44. Teléfono 1 3152191635		45. Teléfono 2			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica		Ocupación					
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 6621		47. Fecha inicio actividad 20231228		48. Código 7020		49. Fecha inicio actividad 20240101	
50. Código 47617220		51. Código					
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 224952							
22- Obligado a cumplir deberes formales a							
49 - No responsable de IVA							
52 - Facturador electrónico							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
57. Modo				58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
984. Nombre RUANO CULCHAC DIANA YAMILE				985. Cargo CONTRIBUYENTE			



Nit. 800099095

DEPARTAMENTO NARIÑO

ALCALDÍA MUNICIPAL DE IPIALES

SECRETARÍA DE HACIENDA MUNICIPAL

REGISTRO PRESUPUESTAL

VIGENCIA FISCAL - 2025

Logo2

INFORMACION GENERAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL

NÚMERO DE REGISTRO	2025.IST.01.000278	FECHA DE EXPEDICIÓN	SEPT.24.2025
NÚMERO DE CDP	2025.IST.01.000206	FECHA DE EMISIÓN	AGO.20.2025
DOCUMENTO DE CONTROL	0001 - CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	NUMERO CONTRATO	840
BENEFICIARIO	1.086.300.070 - RUANO CULCHAC DIANA YAMILE		
CONCEPTO DEL REGISTRO	CONTRATO 840/2025 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN ESTRATÉGICO DE SEGURIDAD VIAL EN LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD		
VALOR TOTAL DEL REGISTRO	\$ 22.121.000,00 SON. VEINTIDÓS MILLONES CIENTO VEINTIÚN MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/L.		

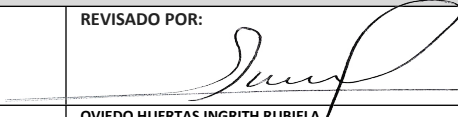
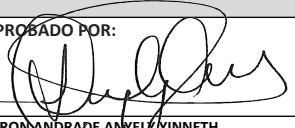
PROYECTO DE INVERSION

SECCION	IST-SECRETARIA DEL TRANSITO
DEPENDENCIA	IST-3-SECRETARIA DE TRANSITO
SECTOR	IST-3-24-TRANSPORTE
PROGRAMA	IST-3-2409-SEGURIDAD DE TRANSPORTE (2409)
SUBPROGRAMA	IST-3-2409-0600-INTERSUBSECTORIAL TRANSPORTE
CODIGO BPIN	202500000004417 - FORTALECIMIENTO DEL PLAN LOCAL DE SEGURIDAD VIAL EN EL MUNICIPIO DE IPIALES- 24 - TRANSPORTE- 2409 - SEGURIDAD DE TRANSPORTE (2409)

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

OBJETO DEL GASTO	2.3.2.02.02.008-SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN
FUENTE O RECURSO	186-OTROS RECURSOS DEL TRÁNSITO
PRODUCTO MGA	2409014 - DOCUMENTOS DE PLANEACIÓN
PRODUCTO CPC	83990 - OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, TÉCNICOS Y EMPRESARIALES N.C.P.
VALOR FUENTE	\$ 22.121.000,00

FIRMA RESPONSABLES

ELABORADO POR: 	REVISADO POR: 	APROBADO POR: 
ROJAS ROJAS OSCAR MARINO TECNICO ADMINISTRATIVO	OVEDO HUERTAS INGRITH RUBIELA PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE PRESUPUESTO	CERON ANDRADE ANNEL MINNETH SUBSECRETARIA FINANCIERA

FECHA IMPRESIÓN: 29/09/2025

IP: 190.90.140.65

IMPRIMIÓ: OROJAS

ELABORÓ: OROJAS
Página 1 de 1

	Proceso:	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código:	FR-T-GC-49	Página:	1 de 2
	Subproceso:	N/A	Fecha de Emisión:	Agosto 6 de 2025	Versión:	3.0
	Nombre del Formato:					

ACTA DE SUPERVISIÓN

ACTA DE SUPERVISIÓN No. 1										
CONTRATO NÚMERO	840 DE 2025									
OBJETO DEL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN ESTRATÉGICO DE SEGURIDAD VIAL EN LA SECRETARIA DE MOVILIDAD										
CONTRATANTE	Municipio de Ipiales									
NOMBRES COMPLETOS DEL CONTRATISTA	DIANA YAMILE RUANO CULCHAC									
CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO	1.086.300.070	expedida en: CÓRDOBA								
SUPERVISOR										
NOMBRE:	JESSICA GAVILANES DE LA ROSA									
CARGO:	JEFE DE OFICINA JURÍDICA									
VALOR DEL CONTRATO: \$ 22.121.000,00										
FORMA DE PAGO La Entidad cancelará al Contratista el valor del contrato en pagos parciales por avance, de acuerdo con las actas aprobadas por la Supervisión.										
PLAZO Y/O DURACIÓN El plazo para la ejecución del Contrato será el estipulado en la plataforma del SECOP II, previo el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución. HASTA 31 DE DICIEMBRE DE 2025										
RELACIONAR EN ESTE APARTE DATOS CONCRETO DE: MODIFICACIONES, ACLARACIONES, SUSPENSIONES, REINICIOS, PRORROGAS, ETC. (En caso de existir)										
OBSERVACIONES:										
CUMPLIMIENTO 1. Que durante el período contractual el contratista VIENE CUMPLIENDO a satisfacción con las obligaciones establecidas en el contrato número 840 de acuerdo con el INFORME INFORME PARCIAL 1 de ejecución de fecha 10 de octubre de 2025 , presentado ante el supervisor, validado y aprobado en plataforma SECOP II. PAGO: ASPECTOS ECONÓMICOS: <table border="1" style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <tr> <td>VALOR DEL CONTRATO</td> <td>\$ 22.121.000,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR TRAMITADO O PAGADO</td> <td>\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR DE LA PRESENTE ACTA</td> <td>\$ 5.530.250,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR POR TRAMITAR O PAGAR</td> <td>\$ 16.590.750,00</td> </tr> </table>			VALOR DEL CONTRATO	\$ 22.121.000,00	VALOR TRAMITADO O PAGADO	\$ 0,00	VALOR DE LA PRESENTE ACTA	\$ 5.530.250,00	VALOR POR TRAMITAR O PAGAR	\$ 16.590.750,00
VALOR DEL CONTRATO	\$ 22.121.000,00									
VALOR TRAMITADO O PAGADO	\$ 0,00									
VALOR DE LA PRESENTE ACTA	\$ 5.530.250,00									
VALOR POR TRAMITAR O PAGAR	\$ 16.590.750,00									
2. Se verificó que el valor del acta corresponde al plan de pagos de la plataforma SECOP II, por lo tanto, es procedente dar trámite, porque el contratista está cumpliendo a satisfacción con las obligaciones establecidas en el contrato y de acuerdo con el informe presentado, por lo anterior AUTORIZO el pago INFORME PARCIAL1 , que equivale a la suma de: \$5.530.250,00 , el cual se ajusta a la forma de pago establecida en el contrato.										

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE Ipiales NIT.800099095-7	Proceso: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código: FR-T-GC-49	Página: 2 de 2
	Subproceso: N/A	Fecha de Emisión: Agosto 6 de 2025	Versión: 3.0
	Nombre del Formato: ACTA DE SUPERVISIÓN		

3. El contratista presentó factura electrónica avalada por el supervisor, correspondiente al pago **INFORME PARCIAL 1**, de fecha **10 de octubre de 2025**.

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

- Que se verificó el aporte de seguridad social del contratista como independiente, en los sistemas de: SALUD, PENSION Y RIESGOS, y que se ajustan al ingreso base de cotización mínimo del 40% del valor mensualizado de los ingresos.
- Que las planillas aportadas por el contratista se confrontaron con el recibo de pago presentado y en el sistema del operador correspondiente, verificando que son auténticas y cumplen con lo exigido. Además, las planillas de seguridad social se validaron en la plataforma SECOP II. Para tal efecto relaciono los datos relevantes al respecto.

Documento de identificación del contratista	Planilla No.	IBC cotizado en subsistemas	Periodo cotizado	Sistemas pagados
1.086.300.07070	9492581424	2.200.000	SEPTIEMBRE	SALUD, PENSION Y RIESGOS
	9493075160	2.500.000		

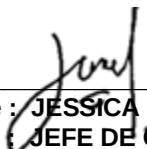
- Que el contratista aportó el formulario de vinculación como trabajador independiente a la Administradora de riesgos laborales **POSITIVA**, de fecha **INICIO DE COBERTURA** 30 de septiembre de 2025, verificando que su afiliación se encuentra vigente para el período contractual.

ESTAMPILLAS

En mi calidad de supervisor verifique el pago de estampillas del contrato **840** DE 2025.

Para constancia se firma en Ipiales, el 10 de octubre de 2025.

SUPERVISOR


Nombre : JESSICA GAVILANES DE LA ROSA
Cargo : JEFE DE OFICINA JURÍDICA

CONTRATISTA


Nombre : DIANA YAMILE RUANO CULCHAC
Cédula de ciudadanía: 1.086.300.070 expedida en CÓRDOBA

Revisó: **JESSICA GAVILANES DE LA ROSA**
JEFE OFICINA JURÍDICA

Elaboró: **DIANA YAMILE RUANO CULCHAC**
CONTRATISTA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1086300070		RUANO CULCHAC DIANA YAMILE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 5 No 3-48	CUASPUD-NARIÑO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-09	2025-09	1810496940		9492581424	I	2025/10/17	2025/09/29	BANCO AGRARIO	\$638,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES											
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes			
1	CC	1086300070	RUANO DIANA																			230301	30	\$2,200,000	\$352,000	EPS005	30	\$2,200,000	\$275,000		0		\$0		\$0	14-23	30	\$2,200,000	\$11,500	0		\$0	\$0	No	\$638,500
Total		Afiliados(1)																						\$2,200,000	\$352,000			\$2,200,000	\$275,000				\$0		\$0		\$2,200,000	\$11,500		\$0	\$0		\$638,500		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1086300070		RUANO CULCHAC DIANA YAMILE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 5 No 3-48	CUASPUD-NARIÑO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1810496940	9492581424	I	2025/10/17	2025/09/29	BANCO AGRARIO	0	\$638,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$352,000	\$0	\$0	\$352,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$352,000	\$0	\$0	\$352,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,500	\$0	\$0	\$11,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,500	\$0	\$0	\$11,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$275,000	\$0	\$0	\$275,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$275,000	\$0	\$0	\$275,000	
TOTAL				1	\$638,500	\$0	\$0	\$638,500	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1086300070		RUANO CULCHAC DIANA YAMILE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 5 No 3-48	CUASPUD-NARIÑO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1838973888	9493075160	N	2025/10/17	2025/10/09	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$87,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																												
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES								
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes			
1	CC	1086300070	RUANO DIANA								A										230301	30	(\$2,200,000)	(\$352,000)	EP5005	30	(\$2,200,000)	(\$275,000)		0		\$0		\$0	14-23	30	(\$2,200,000)	(\$11,500)	0		\$0	\$0	No	(\$638,500)
2	CC	1086300070	RUANO DIANA								C	X									230301	30	\$2,500,000	\$400,000	EP5005	30	\$2,500,000	\$312,500		0		\$0		\$0	14-23	30	\$2,500,000	\$13,100	0		\$0	\$0	No	\$725,600
Total Afiliados(1)																							\$300,000	\$48,000			\$300,000	\$37,500				\$0		\$0		\$300,000	\$1,600		\$0	\$0		\$87,100		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1086300070		RUANO CULCHAC DIANA YAMILE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 5 No 3-48	CUASPUD-NARIÑO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1838973888	9493075160	N	2025/10/17	2025/10/09	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$87,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$48,000	\$0	\$0	\$48,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$48,000	\$0	\$0	\$48,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,600	\$0	\$0	\$1,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$1,600	\$0	\$0	\$1,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$37,500	\$0	\$0	\$37,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$37,500	\$0	\$0	\$37,500
TOTAL				1	\$87,100	\$0	\$0	\$87,100

Espacio para
 Logo Corporativo

DIANA YAMILE RUANO CULCHAC
 NIT 1.086.300.070-7
 CR 1 A 17 85 di
 Tel: (315) 2191635
 Ipiales - Colombia
 dianaruanofacturacion@outlook.com



Factura electrónica de venta
 No. FE 45

Señores	MUNICIPIO DE IPILAES		
NIT	800.099.095-7	Teléfono	(316) 5388928 - Ext. 000
Dirección	Parque 20 de julio	Ciudad	Ipiales - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	08/10/2025, 17:25
Expedición	08/10/2025, 17:25
Vencimiento	08/10/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	CONTRATO 840 PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, PARA LA IMPLEMENTACION DEL PLAN ESTRATEGICO DE SEGURIDAD VIAL EN LA SECRETARIA DE MOVILIDAD	1.00	5,530,250.00	5,530,250.00

Total items: 1

Valor en Letras:

Cinco millones quinientos treinta mil doscientos cincuenta pesos m/cte

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia \$ 5,530,250.00

Observaciones:

PRIMER PAGO 840

Total Bruto	5,530,250.00
Total a Pagar	5,530,250.00

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764077910569 aprobado en 20240826 prefijo FE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 Meses**

No responsable de IVA - Actividad Económica 6621 Actividades de agentes y corredores de seguros Tarifa
 CUFÉ: 9f70ba2bfc3bdcbbf5b1c5f404d48def41f6dd0982734548022c7d1d64d4359d775718f96b8da4933b76d72f6c0e262f

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Ipiales, (10 de octubre) de 2025

Señores

ALCALDIA MUNICIPAL DE IPIALES

Ipiales

ASUNTO: Base de la retención en la fuente por rentas de trabajo diferentes a las provenientes de una relación laboral

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo DIANA YAMILE RUANO CULCHAC, identificado (a) con **cédula de ciudadanía No 1.086.300.070 expedida en CÓRDOBA**, de conformidad con el (Inciso 1 del Parágrafo 2 del Artículo 383 del E.T., modificado por el artículo 8 de la Ley 2277 de 2022 - Numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016 modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023), manifiesto bajo la gravedad del juramento que, para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente por concepto de las rentas de trabajo diferentes a las provenientes de una relación laboral:

	SI	NO
Se tomarán costos o deducciones asociadas a las rentas de trabajos por los servicios prestados		X

Atentamente,



Diana Yamile Ruano Culchac

C.C. 1.086.300.070 de Córdoba (N)