Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Angie Jhojana Martinez Chala	FUNDACION DARNOS LA MANO	Mi Empresa	186.80.29.11	Agosto 28 de 2025 11:36 am

Número de Transacción: APII5240328385854569

Transferencias entre Cuentas Propias

Fecha: Agosto 28 de 2025 03:01 pm

¡ La transferencia se ha realizado EXITOSAMENTE !
Número de Confirmación: 7349A1LL

Cuenta Origen:	Cuenta de Ahorros *******8101
Cuenta Destino:	Banco Caja Social Cuenta de Ahorros *******3707 - Angie J Martinez C
Valor Transferido:	$2.453.200,00
Fecha de Transferencia:	Agosto 28 de 2025

Imprimir Cerrar

FUNDACION DARNOS LA MANO
Nit 901.612.597-1
1036676905
Tel: (3209223892)
Medellín - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. FUND 11166

Proveedor	ANGIE JHOJANA MARTINEZ CHALA		
Nit	35.895.721-1	**Teléfono**	(604) 3147300988 - Ext. 000
Dirección	CR 4 17 11 BRR PALMIRA	**Ciudad**	Medellín - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-08-10	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prof. en Psicología, Trabajo Social o Ciencias Soc	1.00	2,800,000.00	2,800,000.00

Valor en Letras:
Dos millones ochocientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Honorarios $ 2,800,000.00

Total Bruto	2,800,000.00
Total a Pagar	2,800,000.00

Observaciones:
Pago de honorarios por prestar los servicios como Psicosocial durante el periodo comprendido del 09 de julio del 2025 al 31de julio del 2025, en el contrato de aportes No 05010952025en el municipio de Murindó.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764087623911 aprobado en 20250122 prefijo FUND desde el número 11145 al 15000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: aafe28667bec75f043f11268ff4440833912d5d25b476e283b90f22f15e3a0f4c8d229cb1423f060166c073d65f71fba

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Cuenta de Cobro

FUNDACION DARNOS LA MANO
Nit: 901612597-1
DEBE A:

Nombre: Angie Jhojana Martínez Chala
Identificación: Cédula No. 35.895.721
Fecha: 31 Julio del 2025

ASI:

CONCEPTO	VALOR
➢ Pago de honorarios por prestar los servicios como Psicosocial durante el periodo comprendido del 09 de julio del 2025 al 31 de julio del 2025, en el contrato de aportes No 05010952025 en el municipio de Murindó-Antioquia.	$2.800.000

Son: Dos millones ochocientos mil pesos m/l

CONSIGNAR ASI:

NUMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO	TITULAR DE LA CUENTA
24122023707	Ahorros	Caja Social	Angie Jhojana Martínez Chala

Certificado para retenciones 2025

Yo, Angie Jhojana Martínez Chala; certifico que:

1. Para la prestación de este servicio vinculé a 2 o más trabajadores SI ___ NO X
2. El servicio prestado corresponde a una labor donde el factor intelectual es determinante. SI X NO ___
3. El año gravable anterior tuve ingresos o ventas mayores a $65.891.000 SI ___ NO X
4. El año gravable anterior declaré renta en Colombia. SI X NO ___

Declaro bajo la gravedad de juramentos que la información consignada en este documento es cierta y puede ser verificada en cualquier momento por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN o cualquier ente fiscalizador que así lo requiera.

Firma,

Angie Jhojana Martínez

ANGIE JHOJANA MARTÍNEZ CHALA
C.C. 35.895.721

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141097532281

(415)7707212489984(8020) 000014109753228 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 5 8 9 5 7 2 1	1	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 5 8 9 5 7 2 1

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARTINEZ	CHALA	ANGIE	JHOJANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Vigía del Fuerte 8 7 3

41. Dirección principal
CR 4 17 11 BRR PALMIRA

42. Correo electrónico angiejhojana@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 7 3 0 0 9 8 8	8 6 7 8 0 8 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 0 2 0	2 0 1 7 1 0 2 7						3 4 6 0	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	2 2	4 9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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.
Firma del solictante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 04-07-2025 07:31:39PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **35.895.721**

MARTINEZ CHALA

APELLIDOS

ANGIE JHOJANA

NOMBRES

Angie Jhojana M

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-OCT-1981**

QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	**O-**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

21-JUL-2000 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0129100-00677177-F-0035895721-20150307 **0043**35606A 1 43790758

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

ANGIE JHOJANA MARTINEZ CHALA Identificado con CC 35895721

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

Cuentamiga

Número:	24122023707
Fecha de apertura:	17 de Abril de 2023
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 Jueves, 19 de Diciembre de 2024.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

Escaneado con CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 35895721
DESDE JULIO 2025 HASTA AGOSTO 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901612597
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION DARNOS LA MANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 59 # 45D - 87	TELÉFONO:	5399183
TIPO APORTANTE:	15-CONTRATANTE	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.c.p.
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS DEL COTIZANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35895721
APELLLIDOS:	MARTINEZ CHALA	NOMBRES:	ANGIE JHOJANA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MURINDO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
TIPO COTIZANTE:	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SUBTIPO COTIZANTE:	
COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:	NO	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:	NO
TIPO DE SALARIO:			
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

PLANILLA No:	7981518361	TIPO DE PLANILLA:	Y	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	julio - 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	julio - 2025	FECHA DE PAGO:	22/08/2025	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA APORTANTE:	004 - MEDELLIN

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES							
																	PENSIÓN									SALUD						ARP					CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
$ 1.600.000	09																	230301-PORVENIR	22	$ 1.173.334	$ 187.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 187.800	EPS037-NUEVA EPS	22	$ 1.173.334	$ 146.700	$ 0	$ 146.700	14-11 - ARL SURA	22	$ 1.173.334	901612597	$ 12.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 346.800

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

Entregado por: _____

Recibido por: _____

FUNDACION DARNOS LA MANO
NIT 901612597-1

FORMATO TALENTO HUMANO

Contrato de Aportes: No 05010952025 **Departamento: Antioquia** **Municipio: Murindo**

MUNICIPIO / VEREDA / CORREGIMIENTO ASIGNADO DONDE VA A TRABAJAR	CARGO DENTRO DEL PROYECTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIEMPO CONTRATACION	PRIMER PAGO	DESCUENTO SEGURIDAD SOCIAL PERIODO JULIO 2025	NETO A PAGAR	BANCO	TIPO CUENTA	No CUENTA
Murindo	Agronomo	Palacio	Maquilon	Luz	Edid	C.C.	1039653580	5 Meses	$ 2.310.000,00	$ 308.500,00	$ 2.001.500,00	Bancolombia	Ahorros/ A la mano	64574589761
Murindo	Sociologo	Guardia	Mena	Farleidy		C.C.	1078463713	5 Meses	$ 2.310.000,00	$ 308.500,00	$ 2.001.500,00	Bancolombia	Ahorros	64537898346
Murindo	Pedagogo	Torres	Mosquera	Carlos	Stivel	C.C.	12023614	5 Meses	$ 2.870.000,00	$ 355.500,00	$ 2.514.500,00	Bancolombia	Ahorros/ A la mano	35157318134
Murindo	Psicosocial	Martinez	Chala	Angie	Jhojana	C.C.	35895721	5 Meses	$ 2.800.000,00	$ 346.800,00	$ 2.453.200,00	Caja Social	Ahorros	24122023707
Murindo	Enfermera	Valoyes	Duran	Arnobys		C.C.	39421136	5 Meses	$ 2.240.000,00	$ 308.500,00	$ 1.931.500,00	Bancolombia	Ahorros/ A la mano	91222025708
Murindo	Sistematizador	Cadena	Gonzalez	Dina	Danixsa	C.C.	57464443	5 Meses	$ 2.100.000,00	$ 308.500,00	$ 1.791.500,00	Nequi	Ahorros	3168225392
Murindo	Dinamizador	Lozano	Mena	Sandra	Vanessa	C.C.	1192749355	5 Meses	$ 1.257.200,00	$ 308.500,00	$ 948.700,00	Nequi	Ahorros	3225614085
Murindo	Sabedor Educacion	Maquilon	Palacio	Arnoldo		C.C.	3532823	5 Meses	$ 1.470.000,00	$ 308.500,00	$ 1.161.500,00	Bancolombia	Ahorros/ A la mano	53600011575
Murindo	Sabedor Arte	Denis	Rojas	Alba	Judith	C.C.	1001637409	5 Meses	$ 1.470.000,00	$ 378.600,00	$ 1.091.400,00	Nequi	Ahorros	3146383706
								TOTALES	**$ 18.827.200,00**	**$ 2.931.900,00**	**$ 15.895.300,00**			

Nombre y firma del responsable

C.C

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012