PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800025203
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		COMUNIDAD SIERVOS DE LA CARIDAD OBRA DON GUANELLA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	ANILLO VIAL KM 1	TELÉFONO:	6183865
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de asociaciones
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6026232740**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/07/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		442464763

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	5	$ 1.226.500
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	6	$ 1.762.100
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	3	$ 876.300
8002248088	230301	230301-PORVENIR	16	$ 4.689.000
		SUBTOTAL:	30	**$ 8.553.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	2	$ 437.900
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	5	$ 1.157.500
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 218.900
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	6	$ 1.205.900
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	8	$ 1.875.800
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5	$ 1.282.600
9009142541	EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	3	$ 503.500
		SUBTOTAL:	30	**$ 6.682.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8902001061	CCF39	CCF39-CAJASAN	30	$ 2.140.400
		SUBTOTAL:	30	**$ 2.140.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 275.600
		SUBTOTAL:	30	**$ 275.600**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	30	$ 1.071.300
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	30	$ 1.605.400
		SUBTOTAL:		**$ 2.676.700**

VALOR SIN MORA:	$ 20.328.700
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 20.328.700

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800025203
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COMUNIDAD SIERVOS DE LA CARIDAD OBRA DON GUANELLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	ANILLO VIAL KM 1	TELÉFONO:	6183665
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de asociaciones religiosas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6026232740	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Junio AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	Julio AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/07/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			442464763

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	3	$ 876.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 876.300	$ 0	$ 876.300
230201	230201- PROTECCION	5	$ 1.226.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.226.500	$ 0	$ 1.226.500
230301	230301-PORVENIR	16	$ 4.689.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.689.000	$ 0	$ 4.689.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	6	$ 1.762.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.762.100	$ 0	$ 1.762.100
SUBTOTALES:										$ 8.553.900	$ 0	$ 8.553.900

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.205.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.205.900	$ 0	$ 0	$ 1.205.900
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.157.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.157.500	$ 0	$ 0	$ 1.157.500
EPS017	EPS017-FAMISANAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 437.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 437.900	$ 0	$ 0	$ 437.900
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.282.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.282.600	$ 0	$ 0	$ 1.282.600
EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 503.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 503.500	$ 0	$ 0	$ 503.500
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.675.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.675.800	$ 0	$ 0	$ 1.675.800
SUBTOTALES:													$ 6.682.100	$ 0	$ 0	$ 6.682.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30		$ 0	$ 0		$ 0	$ 275.600	$ 275.600	$ 0	$ 0	$ 275.600
SUBTOTALES:									$ 275.600	$ 0	$ 0	$ 275.600

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF39	CCF39-CAJASAN	30	$ 2.140.400	$ 0	$ 2.140.400
SUBTOTALES:			$ 2.140.400	$ 0	$ 2.140.400

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	$ 1.605.400	$ 0	$ 1.605.400
PASENA	PASENA - SENA	30	$ 1.071.300	$ 0	$ 1.071.300
SUBTOTALES:			$ 2.676.700	$ 0	$ 2.676.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		SALUD						ARP				PARAFISCALES							
																									PENSIÓN																																								
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	ING	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1005197156	DELGADO SARMIENTO ANGEL DAVID	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO														19-30			230301-PORVENIR	12	$ 700.362	$ 112.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 112.100	EPS017-FAMISANAR	12	$ 700.362	$ 87.600	$ 0	$ 87.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	12	$ 700.362	0009491	$ 0	12	$ 700.362	CCF39-CAJASAN	$ 28.100	$ 14.100	$ 21.100	$ 0	$ 0
2	CC 1005197156	DELGADO SARMIENTO ANGEL DAVID	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																		230301-PORVENIR	16	$ 1.050.543	$ 168.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 168.100	EPS017-FAMISANAR	16	$ 1.050.543	$ 131.400	$ 0	$ 131.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	16	$ 1.050.543	0009491	$ 5.500	16	$ 1.050.543	CCF39-CAJASAN	$ 42.100	$ 21.100	$ 31.600	$ 0	$ 0
3	CC 1005149697	LAGUADO CLAVIJO MARIA CAMILA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	0009491	$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF39-CAJASAN	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
4	CC 1005150678	BLANCO ALVARES SILVIA JULIANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	0009491	$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF39-CAJASAN	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi · DAVIbank

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800025203
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COMUNIDAD SIERVOS DE LA CARIDAD OBRA DON GUANELLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	ANILLO VIAL KM 1	TELÉFONO:	6183885
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de asociaciones religiosas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			6026232740	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO	2020
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2020/07/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			442484763

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
5	CC 1005321698	VESGA OSORIO VALENTINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO														30-30			
6	CC 1005321698	VESGA OSORIO VALENTINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																	
7	CC 1005450995	GALEANO PARRA YURY YOHARLY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																	
8	CC 1095787038	ARAQUE ORTIZ LERLYN SMITH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO														30-30			
9	CC 1095787038	ARAQUE ORTIZ LERLYN SMITH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																	
10	CC 1095807443	VILLAMIZAR HERNANDEZ SANDY YELITH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO	16																
11	CC 1095826084	FONSECA ORJUELA FABIO ANDRES	DEPEND		$ 2.613.600	FIJO			NO																	
12	CC 1095826660	PANQUEVA LAGOS GABRIEL DARIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																	
13	CC 1095831737	PABON VILLAMIZAR ANGIE KATHERINE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																	
14	CC 1095831737	PABON VILLAMIZAR ANGIE KATHERINE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO														30-30			
15	CC 1095837347	VILLAMIZAR SOLANO CLAUDIA LILIANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																	
16	CC 1095938112	FRIAS RAMIREZ LEIDY TATIANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO														30-30			
17	CC 1095938112	FRIAS RAMIREZ LEIDY TATIANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
5	25-14 COLPENSIONES	1	$ 58.364	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.400
6	25-14 COLPENSIONES	29	$ 1.692.542	$ 270.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 270.900
7	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
8	25-14 COLPENSIONES	1	$ 58.364	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.400
9	25-14 COLPENSIONES	29	$ 1.692.542	$ 270.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 270.900
10	230301-PORVENIR	15	$ 875.453	$ 140.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.100
11	230301-PORVENIR	30	$ 2.613.600	$ 418.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 418.200
12	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
13	230301-PORVENIR	29	$ 1.692.542	$ 270.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 270.900
14	230301-PORVENIR	1	$ 58.364	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.400
15	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
16	25-14 COLPENSIONES	1	$ 58.364	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.400
17	25-14 COLPENSIONES	29	$ 1.692.542	$ 270.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 270.900

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
5	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 58.364	$ 7.300	$ 0	$ 7.300
6	EPS002-SALUD TOTAL	29	$ 1.692.542	$ 211.600	$ 0	$ 211.600
7	NUEVA EPS CM	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900
8	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 58.364	$ 7.300	$ 0	$ 7.300
9	EPS005-SANITAS S.A	29	$ 1.692.542	$ 211.600	$ 0	$ 211.600
10	EPS002-SALUD TOTAL	15	$ 875.453	$ 109.500	$ 0	$ 109.500
11	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.613.600	$ 326.700	$ 0	$ 326.700
12	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900
13	EPS002-SALUD TOTAL	29	$ 1.692.542	$ 211.600	$ 0	$ 211.600
14	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 58.364	$ 7.300	$ 0	$ 7.300
15	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900
16	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 58.364	$ 7.300	$ 0	$ 7.300
17	EPS002-SALUD TOTAL	29	$ 1.692.542	$ 211.600	$ 0	$ 211.600

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
5	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 58.364	0009491	$ 0
6	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	29	$ 1.692.542	0009491	$ 8.900
7	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	0009491	$ 9.200
8	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 58.364	0009491	$ 0
9	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	29	$ 1.692.542	0009491	$ 8.900
10	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	15	$ 875.453	0009491	$ 4.600
11	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.613.600	0009491	$ 13.700
12	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	0009491	$ 9.200
13	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	29	$ 1.692.542	0009491	$ 8.900
14	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 58.364	0009491	$ 0
15	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	0009491	$ 9.200
16	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 58.364	0009491	$ 0
17	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	29	$ 1.692.542	0009491	$ 8.900

PARAFISCALES

Nº	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
5	1	$ 58.364	CCF39-CAJASAN	$ 2.400	$ 1.200	$ 1.800	$ 0	$ 0
6	29	$ 1.692.542	CCF39-CAJASAN	$ 67.800	$ 33.900	$ 50.800	$ 0	$ 0
7	30	$ 1.750.905	CCF39-CAJASAN	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
8	1	$ 58.364	CCF39-CAJASAN	$ 2.400	$ 1.200	$ 1.800	$ 0	$ 0
9	29	$ 1.692.542	CCF39-CAJASAN	$ 67.800	$ 33.900	$ 50.800	$ 0	$ 0
10	15	$ 875.453	CCF39-CAJASAN	$ 35.100	$ 17.600	$ 26.300	$ 0	$ 0
11	30	$ 2.613.600	CCF39-CAJASAN	$ 104.600	$ 52.300	$ 78.500	$ 0	$ 0
12	30	$ 1.750.905	CCF39-CAJASAN	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
13	29	$ 1.692.542	CCF39-CAJASAN	$ 67.800	$ 33.900	$ 50.800	$ 0	$ 0
14	1	$ 58.364	CCF39-CAJASAN	$ 2.400	$ 1.200	$ 1.800	$ 0	$ 0
15	30	$ 1.750.905	CCF39-CAJASAN	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
16	1	$ 58.364	CCF39-CAJASAN	$ 2.400	$ 1.200	$ 1.800	$ 0	$ 0
17	29	$ 1.692.542	CCF39-CAJASAN	$ 67.800	$ 33.900	$ 50.800	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800025203
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COMUNIDAD SIERVOS DE LA CARIDAD OBRA DON GUANELLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	ANILLO VIAL KM 1	TELÉFONO:	6103865
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de asociaciones religiosas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:		6026232740	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/07/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		442464763

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
18	CC 1096698784	BERMUDEZ JAIMES KATHERIN YESENIA	DEPEND		$ 1.824.000	FIJO			NO								01-30									
19	CC 1098717243	BELTRAN SERRANO JENNYFER ROCIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO									01-30								
20	CC 1098798838	CABALLERO RODRIGUEZ GERSON JULIAN	DEPEND		$ 1.824.000	FIJO			NO									01-30								
21	CC 1098818041	SILVA NAVARRO LENNYS WAYERLY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO									01-30								
22	CC 1101520122	ARGUELLO ARGUELLO SILVIA LILIANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																	
23	CC 1102348899	SIERRA GALVIS PAULA ANDREA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO	22																
24	CC 1102365100	LARROTTA DELGADO MONICA MARIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																	
25	CC 1102390769	SILVA RUBIANO MARIO ANDRES	DEPEND		$ 1.824.000	FIJO			NO								01-30									
26	CC 32745785	GUTIERREZ GONZALEZ YAZMIN LIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO									01-30								
27	CC 37545101	VESGA ALARCON LUZ ANGELA	DEPEND		$ 3.018.400	FIJO			NO																	
28	CC 63341851	LEON SANCHEZ CARMEN GLADYS	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																	
29	CC 63366923	SANTANDER SALAZAR SANDRA MILENA	DEPEND		$ 2.255.000	FIJO			NO																	
30	CC 63448381	NIÑO CARVAJAL CLAUDIA VIVIANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
18	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
19	230301-PORVENIR	30	$ 1.766.256	$ 282.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 282.700
20	231001-COLFONDOS	30	$ 1.973.225	$ 315.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 315.800
21	230301-PORVENIR	30	$ 1.766.256	$ 282.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 282.700
22	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
23	230201-PROTECCION	9	$ 525.272	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 84.100
24	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
25	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
26	230201-PROTECCION	30	$ 1.766.256	$ 282.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 282.700
27	230301-PORVENIR	30	$ 3.018.400	$ 483.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 483.000
28	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
29	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.255.000	$ 360.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 360.800
30	231001-COLFONDOS	29	$ 1.692.542	$ 270.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 270.900

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
18	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900
19	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.766.256	$ 220.800	$ 0	$ 220.800
20	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.973.225	$ 246.700	$ 0	$ 246.700
21	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.766.256	$ 220.800	$ 0	$ 220.800
22	EPS046-SALUD MIA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900
23	EPS046-SALUD MIA EPS	9	$ 525.272	$ 65.700	$ 0	$ 65.700
24	EPS046-SALUD MIA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900
25	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900
26	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.766.256	$ 220.800	$ 0	$ 220.800
27	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.018.400	$ 377.300	$ 0	$ 377.300
28	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900
29	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.255.000	$ 281.900	$ 0	$ 281.900
30	EPS017-FAMISANAR	29	$ 1.692.542	$ 211.600	$ 0	$ 211.600

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
18	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	0009491	$ 9.200
19	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.766.256	0009491	$ 9.300
20	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.973.225	0009491	$ 10.400
21	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.766.256	0009491	$ 9.300
22	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	0009491	$ 9.200
23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	9	$ 525.272	0009491	$ 2.800
24	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	0009491	$ 9.200
25	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	0009491	$ 9.200
26	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.766.256	0009491	$ 9.300
27	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 3.018.400	0009491	$ 15.800
28	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	0009491	$ 9.200
29	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.255.000		$ 11.800
30	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	29	$ 1.692.542	0009491	$ 8.900

PARAFISCALES

Nº	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
18	30	$ 1.750.905	CCF39-CAJASAN	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
19	30	$ 1.766.256	CCF39-CAJASAN	$ 70.700	$ 35.400	$ 53.000	$ 0	$ 0
20	30	$ 1.973.225	CCF39-CAJASAN	$ 79.000	$ 39.500	$ 59.200	$ 0	$ 0
21	30	$ 1.766.256	CCF39-CAJASAN	$ 70.700	$ 35.400	$ 53.000	$ 0	$ 0
22	30	$ 1.750.905	CCF39-CAJASAN	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
23	9	$ 525.272	CCF39-CAJASAN	$ 21.100	$ 10.600	$ 15.800	$ 0	$ 0
24	30	$ 1.750.905	CCF39-CAJASAN	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
25	30	$ 1.750.905	CCF39-CAJASAN	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
26	30	$ 1.766.256	CCF39-CAJASAN	$ 70.700	$ 35.400	$ 53.000	$ 0	$ 0
27	30	$ 3.018.400	CCF39-CAJASAN	$ 120.800	$ 60.400	$ 90.600	$ 0	$ 0
28	30	$ 1.750.905	CCF39-CAJASAN	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
29	30	$ 2.255.000	CCF39-CAJASAN	$ 90.200	$ 45.100	$ 67.700	$ 0	$ 0
30	29	$ 1.692.542	CCF39-CAJASAN	$ 67.800	$ 33.900	$ 50.800	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi — DAVIbank

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800025203
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	COMUNIDAD SIERVOS DE LA CARIDAD OBRA DON GUANELLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA
DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	ANILLO VIAL KM 1
TELÉFONO:	6183865
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR
CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de asociaciones religiosas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6026232740
TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2026
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/02
NUMERO AUTORIZACIÓN:	442464783

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
31	CC 63448381	VINO CARVAJAL CLAUDIA VIVIANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO														30-30			
32	CC 63496041	ESPINOSA COLMENAR ES JOHANA XIMENA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																	
33	CC 63560368	LOZANO NEIRA NASLY NATHALY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																	
34	CC 91430771	ROJAS OSPINA JOSE ARISTIDES	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																	
35	CC 91464607	CABALLERO SEPULVEDA ESEQUIEL	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO									01-30								
36	CE 1172424	VOGT MAURO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD

Nº	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
31	231001-COLFONDOS	1	$ 58.364	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.400	EPS017-FAMISANAR	1	$ 58.364	$ 7.300	$ 0	$ 7.300
32	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900
33	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900
34	231001-COLFONDOS	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900
35	230201-PROTECCION	30	$ 1.870.285	$ 299.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 299.300	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.870.285	$ 233.800	$ 0	$ 233.800
36	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900

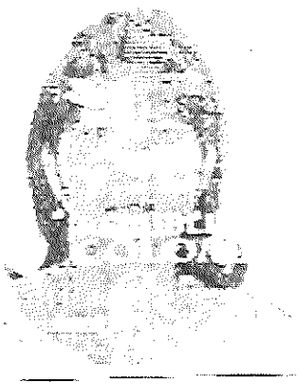
ARP / PARAFISCALES

Nº	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
31	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 58.364	0009491	$ 0	1	$ 58.364	CCF39-CAJASAN	$ 2.400	$ 1.200	$ 1.800	$ 0	$ 0
32	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	0009491	$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF39-CAJASAN	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
33	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	0009491	$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF39-CAJASAN	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
34	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	0009491	$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF39-CAJASAN	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
35	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.870.285	0009491	$ 9.800	30	$ 1.870.285	CCF39-CAJASAN	$ 74.900	$ 37.500	$ 50.200	$ 0	$ 0
36	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	0009491	$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF39-CAJASAN	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 20.328.700

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63.309.583
TORRES SEPULVEDA
APELLIDOS
ANGELA MARIA
NOMBRES

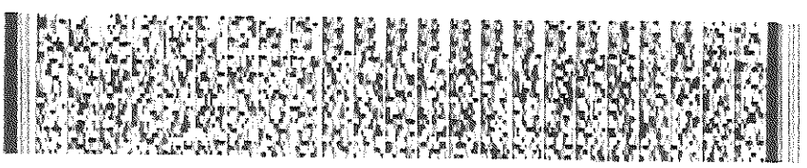




FECHA DE NACIMIENTO 06-SEP-1963
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
12-NOV-1982 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
DANILO ANIBAL TANCHEZ TORRES



A-37001-00-00128546-F-00633805483-20021119 0006438073A 1 8870013960

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



75005-T

ANGELA MARIA
TORRES SEPULVEDA
C.C. 63309583
RESOLUCION INSCRIPCION 124 FECHA 22/09/2000
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Presidente

82839

Angela Maria Torres S.

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

063309583

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4 D 4 C B 9 1 1 6 6 8 4 B 8 D 4

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ANGELA MARIA TORRES SEPULVEDA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 63309583 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 75005-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 16 días del mes de Junio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

EL SUSCRITO: ANGELA MARIA TORRES SEPULVEDA, EN CALIDAD DE CONTADOR PUBLICO DE: "COMUNIDAD RELIGIOSA DE LOS SIERVOS DE LA CARIDAD, OBRA DON GUANELLA", IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE CIUDADANIA No. 63309583 DE BUCARAMANGA Y TARJETA PROFESIONAL No. 75005T

C E R T I F I C A:

QUE LA: "**COMUNIDAD RELIGIOSA DE LOS SIERVOS DE LA CARIDAD, OBRA DON GUANELLA**", CON NIT No. 800025203-9, EN LOS ULTIMOS SEIS MESES SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO POR CONCEPTO DE APORTES A LOS SISTEMAS DE: SALUD, PENSIONES, RIESGOS PROFESIONALES Y APORTES AL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE, INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR Y CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR,

SE EXPIDE A LOS TREINTA (30) DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO DOS MIL VEINTISEIS (2026), EN LA CIUDAD DE FLORIDABLANCA, SANTANDER.

ANGELA MARIA TORRES SEPULVEDA
C.C. 63309583 DE BUCARAMANGA
MAT. PROF. 75005T