



RAZÓN SOCIAL :	HUMBERTO ALONSO DE LA HOZ ALVAREZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-88283225
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-08-25
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-08-08
FECHA DE PAGO:	2025-07-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-07
PERÍODO SALUD:	2025-07
NÚMERO PLANILLA:	33855595
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33855595
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 2.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 250.000	\$ 250.000
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 2.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 320.000	\$ 320.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 2.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 10.500	\$ 10.500
CCF15	892399989	COMFACESAR	1	\$ 2.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 12.000	\$ 12.000
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 592.500	\$ 592.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/09/2025
----------------------------------	------------



RAZÓN SOCIAL :	HUMBERTO ALONSO DE LA HOZ ALVAREZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-88283225
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-08-25
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-09-05
FECHA DE PAGO:	2025-08-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-08
PERÍODO SALUD:	2025-08
NÚMERO PLANILLA:	34102190
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34102190
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 2.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 250.000	\$ 250.000
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 2.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 320.000	\$ 320.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 2.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 10.500	\$ 10.500
CCF15	892399989	COMFACESAR	1	\$ 2.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 12.000	\$ 12.000
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 592.500	\$ 592.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/10/2025
----------------------------------	------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1082978136		ROJANO PABOLA JHONNY ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 45 #0-172, Apto 804	BUCAMANGA-SANTANDER	6708216	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-07	2025-07	1665754830	9489744491	I	2025/08/12	2025/07/31	NEQUI	\$425,500

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	1082978136	ROJANO PABOLA JHONNY ANDRES								X											230301	30	\$1,440,000	\$230,400	EPS005	30	\$1,440,000	\$180,000		0		\$0		\$0	14-23	30	\$1,440,000	\$15,100	0	\$0	\$0	No	\$425,500
Total		Afiliados(1)																						\$1,440,000	\$230,400			\$1,440,000	\$180,000			\$0		\$0		\$1,440,000	\$15,100		\$0	\$0		\$425,500		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1082978136		ROJANO PABOLA JHONNY ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 45 #0-172, Apto 804	BUCAMANGA-SANTANDER	6708216	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1665754830	9489744491	I	2025/08/12	2025/07/31	NEQUI	0	\$425,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,400	\$0	\$0	\$230,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$230,400	\$0	\$0	\$230,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$15,100	\$0	\$0	\$15,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$15,100	\$0	\$0	\$15,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$180,000	\$0	\$0	\$180,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$180,000	\$0	\$0	\$180,000
TOTAL				1	\$425,500	\$0	\$0	\$425,500

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	168.90.14.171
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9489744491
Valor:	425,500
Período de pago:	2025-07
No Transacción (CUS):	1665754830
Fecha:	2025/07/31
Banco:	NEQUI
Descripción :	Pago de la planilla de aportes con clave: 9489744491
Aportes en línea:	9999001472382

[Aceptar](#)[Imprimir](#)

Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte

- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellín 604 604 3010, Cali 602 485 2050, Barranquilla 605 385 8090, Cartagena: 605 693 4080 y en el resto del país 01 8000 510245.
- Si usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellín 604 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8000 524448
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

[¿Quiénes somos?](#)[Servicios que ofrecemos](#)[¿Cómo liquido mis aportes?](#)[¿Por qué elegirnos?](#)[Preguntas frecuentes](#)[Contáctenos](#)[Documentos y normas](#)[Línea Ética](#)

Copyright © 2025 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

Se certifica que JHONNY ANDRES ROJANO PABOLA identificado(a) con CC 1082978136 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: ROJANO PABOLA JHONNY ANDRES CC 1082978136																			
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades									
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln
9489744491	1665754830	I	2025-07-31	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30							X			
9489744491	1665754830	I	2025-07-31	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30							X			
9489744491	1665754830	I	2025-07-31	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30							X			

Este certificado se expide el día 2025-07-31 a las 09:07.

Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía ▼

Número de documento

1082978136

EPS

SANITAS



Valor aportado a EPS

180000



Clave de pago

9489744491



Período de cotización (salud)

2025 ▼

07 ▼



No soy un robot

reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Verificar planilla



La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.

