Villavicencio, 31 de marzo 2026.

CUENTA DE COBRO Nº 3

| |
|---|
| EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AEREO DE COMBATE No. 2 CON NIT 901542623-2 DEBE A: |

| |
|---|
| SHARIK MARIANA ULLOA RINCÓN |
| CC: 1.121.854.833 |

| | |
|---|---|
| LA SUMA DE : | $ 2.288.000,00 |
| DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE | |

POR CONCEPTO DE:

| |
|---|
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ODONTOLOGÍA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR N°500018403182 DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE N°2 DURANTE EL MES DE MARZO 2026 |

DURANTE EL PERÍODO:

| |
|---|
| DURANTE EL MES DE MARZO 2026 LABORÓ 176 HORAS COMO AUXILIAR DE ODONTOLOGÍA ATENDIENDO AL PERSONAL DE USUARIOS DEL ESM, CUMPLIENDO CON LOS PROTOCOLOS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD. |
| En cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato 006-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM-2-ESM4031-2026 de manera eficiente como auxiliar de odontología según lo descrito en la minuta del contrato. |

Firma

SHARIK MARIANA ULLOA RINCÓN

1121854833 de Villavicencio

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Art 50 ley 789/2002

(Persona Natural)

Yo, SHARIK MARIANA ULLOA RINCÓN identificada con número de cédula de ciudadanía 1.121.854.833 de Villavicencio, en mi condición de PERSONA NATURAL, certifico el pago de aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) correspondiente al mes de MARZO 2026, necesarios para el pago de los servicios del contrato 006-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM-2-ESM4031-2026 cuyo objeto es la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ODONTOLOGÍA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR N°500018403182 DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE N°2.

Se anexa Fotocopia de la planilla de pago.

Cordialmente,



**SHARIK MARIANA ULLOA RINCÓN**
1.121.854.833 de Villavicencio

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 1121854833 | | Sharik Ulloa | INDEPENDIENTE | Principal | Crra 55 # 10a 05 sur | VILLAVICENCIO-META | 3209072930 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-03 | 2026-03 | 164085158 | 9501890201 | I | 2026/04/10 | 2026/03/24 | NEQUI | 0 | $541,800 |

**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)** | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $42,700 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: Principal ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $42,700 | | $0 | $0 |
| Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META ( 1 Afiliados) | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $42,700 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 1121854833 | ULLOA SHARIK | 230301 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS005 | 30 | $1,750,905 | $218,900 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,750,905 | $42,700 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $42,700 | | $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 1121854833 | | Sharik Ulloa | INDEPENDIENTE | Principal | Crra 55 # 10a 05 sur | VILLAVICENCIO-META | 3209072930 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-03 | 2026-03 | 164085158 | 9501890201 | I | 2026/04/10 | 2026/03/24 | NEQUI | 0 | $541,800 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $280,200 | $0 | $0 | $280,200 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $280,200 | $0 | $0 | $280,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $42,700 | $0 | $0 | $42,700 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $42,700 | $0 | $0 | $42,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $218,900 | $0 | $0 | $218,900 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $218,900 | $0 | $0 | $218,900 |
| TOTAL | | | | 1 | $541,800 | $0 | $0 | $541,800 |