MOVILES: 3134436113
Carrera29Nro45-64.Bucaramanga
Fijo: 57+76307000

Bogotá, 1 de Octubre de 2026

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES

Yo, JESSICA PAOLA BERNAL CALDERON, identificada con C.C. 1.098.760.686, en mi condición de Representante Legal de COLOMBIANA DE SERVICIOS COMEDORES Y SUMINISTROS S.A.S, identificada con Nit 900.782.536-5, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bucaramanga, certifico (PAZ Y SALVO) que la compañía ha cumplido oportunamente con la presentación y pago de sus empleados en los últimos 6 meses tanto en los aportes de sistemas de seguridad social, como es salud, pensión y ARL como también en los aportes parafiscales, como es el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y los aportes a las cajas de compensación familiar e impuesto sobre la renta, en cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por la Ley 828 de2003 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

NOTA: En caso de que sea el revisor fiscal quien firme esta certificación, deberá aportar una fotocopia de la tarjeta profesional y el Certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Junta Central de Contadores con una vigencia no superior a noventa (90) días anteriores a la fecha de entrega de la documentación.

Dada en Bogotá, el (1) día de Octubre de 2026

Cordialmente,

JESSICA PAOLA BERNAL CALDERON
REPRESENTANTE LEGAL
COLOMBIANA DE SERVICIOS COMEDORES Y SUMINISTROS S.A.S
C.C. No. 1.098.760.686 de Bucaramanga

colservico
& SUMINISTROS S.A.S

MOVILES: 3202718105-3155389494
Carrera29Nro 45-64.Bucaramanga
Fijo: 57+76307000

Bogota, 1 de Octubre de 2026

CERTIFICACIÓN PAZ Y SALVO DE PAGO DE APORTES

Yo, JULIA SANCHEZ TRIANA, identificado con cedula de ciudadanía No 37.885.327, y con Tarjeta Profesional No. TP 20226-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de COLOMBIANA DE SERVICIOS COMEDORES Y SUMINISTROS S.A.S, identificada con Nit 900.782.536-5 , debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bucaramanga, certifico (PAZ Y SALVO) que la compañía ha cumplido oportunamente con la presentación y pago de sus empleados en los últimos 6 meses tanto en los aportes de sistemas de seguridad social, como es salud, pensión y ARL como también en los aportes parafiscales, como es el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y los aportes a las cajas de compensación familiar e impuesto sobre la renta, en cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por la Ley 828 de 2003 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

NOTA: En caso de que sea el revisor fiscal quien firme esta certificación, deberá aportar una fotocopia de la tarjeta profesional y el Certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Junta Central de Contadores con una vigencia no superior a noventa (90) días anteriores a la fecha de entrega de la documentación.

Dada en Bogotá, el (1) día de Octubre de 2026

Cordialmente,

JULIA SANCHEZ TRIANA

Firma Revisor Fiscal
Nombre: **JULIA SANCHEZ TRIANA**
Documento de identidad: **37.885.327**
Tarjeta Profesional: **TP 20226**


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
20226-T
JULIA
SANCHEZ TRIANA
C.C. 37.885.327
RESOLUCION INSCRIPCION 641-T FECHA 17-III-88
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BUCARAMANGA
00027725
Presidente


04/2001-25034
FIRMA DEL TITULAR
Esta tarjeta es el unico 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 Educacion Nacional - Junta Central de Contadores



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 37.885.327
SANCHEZ TRIANA
APELLIDOS
JULIA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 18-MAY-1955
SAN GIL
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.51 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
17-ENE-1976 SAN GIL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO

A-2708200-01052885-F-0037885327-20181221 0063905076A 1 9906685685

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6ACB086E869A1105

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 **JULIA SANCHEZ TRIANA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 37885327 de SAN GIL (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 20226-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 27 días del mes de Agosto 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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900782536
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COLSERVICO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 29 45 64	TELÉFONO:	6307000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Expendio a la mesa de comidas preparadas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - BUCARAMANGA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6038189247**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/10/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		700942661

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:										**$ 320.000**	**$ 0**	**$ 320.000**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 150.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 150.100	$ 0	$ 0	$ 150.100
SUBTOTALES:													**$ 150.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 150.100**

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	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 39.200	$ 39.200	$ 0	$ 0	$ 39.200
SUBTOTALES:									**$ 39.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 39.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	2	$ 150.100	$ 0	$ 150.100
SUBTOTALES:			**$ 150.100**	**$ 0**	**$ 150.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES													SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																							PENSIÓN									SALUD						ARP								CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
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	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																									
1	CC 1098806760	HERRERA PENA HENRY DANIEL	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.000.000		$ 20.900	30	$ 2.000.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 91535076	PRADA ARDILA MARLON HAMILTON	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 1.750.905	FIJO			SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 659.400