

 DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS	Código: GCO-030-MAN-002-f-002 Versión: 1
---	--	---

CONTRATO	X	ORDEN DE COMPRA		PERIODO DEL INFORME O MES DE ENTREGA Mes de junio de 2025
No. CO1.PCCNTR.7884825 DE 2025				
Persona Natural		Persona Jurídica	x	

1. DATOS DEL CONTRATO/ORDEN DE COMPRA					
Unidad ejecutora	DANE	X	FONDANE		
Contratista/Proveedor	PALMERA JUNIOR SAS				
Nombre del Representante Legal	JOHANY HUMBERTO PALMERA CARREÑO				
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	NIT 9004057050				
Objeto	A_02_SERVICIOS_SOPORTE_2025_Prestación de servicios para la Fumigación y control de insectos rastreros, voladores y roedores, desinfecciones agentes patógenos, en las sedes de Manizales, Pereira, Armenia e Ibagué de la Territorial Centro Occidente – DANE.				
Valor del contrato/Orden de Compra	\$3.250.600				
Plazo del contrato/Orden de Compra	El plazo de ejecución será hasta el 05 de diciembre de 2025, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, legalización y ejecución de la Comunicación de Aceptación de Oferta.				
Forma de Pago	Los pagos se cancelarán después de prestado cada servicio de fumigación conforme a las especificaciones técnicas del proceso descritas en la Ficha Técnica previo envío y elaboración de la factura electrónica, certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el encargado de ejercer el control y vigilancia del contrato.				
Pago número	1 de 2				
Valor del pago	\$1.625.300				
N° Registro Presupuestal	53425	Fecha Registro Presupuestal		20/05/2025	
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	21/05/2025				
Modificaciones	N/A				
Fecha de inicio	26/05/2025	Fecha de Terminación**		05/12/2025	
Dependencia	GIT ADMINISTRATIVO				
Lugar de ejecución	Manizales, Pereira, Armenia e Ibagué				
Supervisor – Cargo	VIVIANA EMILIA VEGA TOLEDO – COORDINADORA ADMINISTRATIVA IBAGUE				

**Debe tener en cuenta las prórrogas, cuando aplique.

2. ENTREGA DE BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	50 %	
Obligación contractual (relacionar cada una de las obligaciones específicas)	Actividad o entregas realizadas (Describir la actividad o características técnicas de la entrega oportuna de los bienes y/o servicios de manera cualitativa y cuantitativa)	Evidencia (Referir la ubicación de los soportes de la entrega oportuna de los bienes y/o servicios contratos que cumplen cada especificación técnica u obligación específica durante el periodo del informe)
1. Prestar el servicio de fumigación, cumpliendo con todas y cada una de las especificaciones técnicas mínimas solicitadas en los Estudios previos, Invitación Pública, la ficha técnica y la propuesta presentada, la cual hace parte integral del contrato, en las cantidades requeridas y dentro del plazo del contrato, en	Se realiza fumigación y control de insectos rastreros, voladores y roedores, desinfecciones agentes patógenos, en la sede de Pereira, Armenia y Manizales el 13 de junio de 2025 y en la sede de Ibagué el 20 de junio de 2025	Se adjunta planillas de ejecución de servicio y evidencia fotográfica

 DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS	Código: GCO-030-MAN-002-f-002 Versión: 1
---	--	---

CONTRATO	X	ORDEN DE COMPRA		PERIODO DEL INFORME O MES DE ENTREGA Mes de junio de 2025
No. CO1.PCCNTR.7884825 DE 2025				
Persona Natural		Persona Jurídica	x	

2. ENTREGA DE BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO																		
Porcentaje de ejecución física	50 %																	
Obligación contractual <i>(relacionar cada una de las obligaciones específicas)</i>	Actividad o entregas realizadas <i>(Describir la actividad o características técnicas de la entrega oportuna de los bienes y/o servicios de manera cualitativa y cuantitativa)</i>	Evidencia <i>(Referir la ubicación de los soportes de la entrega oportuna de los bienes y/o servicios contratos que cumplen cada especificación técnica u obligación específica durante el periodo del informe)</i>																
la fecha y hora acordada con la supervisión de este.																		
2. EL CONTRATISTA deberá considerar dentro de su oferta todos los materiales y todas las actividades necesarias para la correcta fumigación de las instalaciones.	Los materiales requeridos fueron suministrados por el proveedor.																	
3. Suscribir oportunamente el Acta de Liquidación del contrato y las modificaciones si las hubiere juntamente con la supervisión de este.	No aplica para este pago																	
4. EL CONTRATISTA deberá entregar a la supervisión, el cronograma de las fumigaciones a realizar, durante la ejecución del contrato.	Se contacta con la empresa y se envía correo electrónico a los coordinadores administrativos de cada sede con el cronograma de las fumigación a realizar durante el año.	<table><tr><th>Sede</th><th>Primer semestre</th><th>Segundo Semestre</th></tr><tr><td>Armenia</td><td>Viernes Junio 13 hora: 4:00p.m.</td><td>Viernes Noviembre 14 hora: 4:00p.m.</td></tr><tr><td>Manizales</td><td>Viernes Junio 13 hora: 4:00p.m.</td><td>Viernes Noviembre 14 hora: 4:00p.m.</td></tr><tr><td>Pereira</td><td>Viernes Junio 13 hora: 4:00p.m.</td><td>Viernes Noviembre 14 hora: 4:00p.m.</td></tr><tr><td>Ibagué</td><td>Viernes Junio 20 hora: 4:00p.m.</td><td>Martes Noviembre 11 hora: 4:00p.m.</td></tr></table>		Sede	Primer semestre	Segundo Semestre	Armenia	Viernes Junio 13 hora: 4:00p.m.	Viernes Noviembre 14 hora: 4:00p.m.	Manizales	Viernes Junio 13 hora: 4:00p.m.	Viernes Noviembre 14 hora: 4:00p.m.	Pereira	Viernes Junio 13 hora: 4:00p.m.	Viernes Noviembre 14 hora: 4:00p.m.	Ibagué	Viernes Junio 20 hora: 4:00p.m.	Martes Noviembre 11 hora: 4:00p.m.
Sede	Primer semestre	Segundo Semestre																
Armenia	Viernes Junio 13 hora: 4:00p.m.	Viernes Noviembre 14 hora: 4:00p.m.																
Manizales	Viernes Junio 13 hora: 4:00p.m.	Viernes Noviembre 14 hora: 4:00p.m.																
Pereira	Viernes Junio 13 hora: 4:00p.m.	Viernes Noviembre 14 hora: 4:00p.m.																
Ibagué	Viernes Junio 20 hora: 4:00p.m.	Martes Noviembre 11 hora: 4:00p.m.																
5. EL CONTRATISTA debe expedir el certificado del servicio prestado y deberá ser entregado máximo un día después de realizar el servicio, adjunto a cada factura, con los soportes correspondientes: Evidencias (fotos de las fumigaciones), certificado expedido por el revisor fiscal o representante legal del cumplimiento de sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral y aportes parafiscales (Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF), según lo establecido en la Ley, para legalizar cada pago.	Cumple satisfactoriamente	Y se adjunta al presente informe para legalización del pago de la cuenta.																
6. Cumplir con lo reglamentado para los regímenes sanitarios, de control	Cumple satisfactoriamente	Y se adjunta al presente informe para legalización del pago de la cuenta.																

 DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS	Código: GCO-030-MAN-002-f-002 Versión: 1
---	--	---

CONTRATO	X	ORDEN DE COMPRA		PERIODO DEL INFORME O MES DE ENTREGA Mes de junio de 2025
No. CO1.PCCNTR.7884825 DE 2025				
Persona Natural		Persona Jurídica	x	

2. ENTREGA DE BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	50 %	
Obligación contractual <i>(relacionar cada una de las obligaciones específicas)</i>	Actividad o entregas realizadas <i>(Describir la actividad o características técnicas de la entrega oportuna de los bienes y/o servicios de manera cualitativa y cuantitativa)</i>	Evidencia <i>(Referir la ubicación de los soportes de la entrega oportuna de los bienes y/o servicios contratos que cumplen cada especificación técnica u obligación específica durante el periodo del informe)</i>
de calidad y vigilancia sanitaria en relación con la producción, procesamiento, envasado, expendio, importación, almacenamiento, comercialización según normas legales vigentes sobre sanidad ambiental y fumigación y normas internacionales OSHA: NIOSH-ANSI, LEY 9 de 1979 y su decreto reglamentario 1843 de 1991 por la cual se dictan medidas sanitarias.		
7. Presentar informes al supervisor al finalizar la actividad, donde se especifique: nombre del plaguicida en salud pública de tercera y cuarta categoría toxicológica usado y su cantidad, si se usó diluyente, número de registro Invima, número de lote, fecha de vencimiento, método de aplicación, hora de ingreso, hora de salida, y cantidad de envases vacíos retirados de las instalaciones, requisitos para el trámite de pago.	Cumple satisfactoriamente	Y se adjunta al presente informe para legalización del pago de la cuenta.
8. Los costos derivados de fletes, seguros, bodegaje y movimiento de técnicos deberán ser asumidos por EL CONTRATISTA.	Se cumple con dicha obligación	
9. En la ejecución del contrato se debe llevar a cabo el cumplimiento referente a la Seguridad y Salud en el Trabajo en el que se consideren los requisitos de ley y propenda por el bienestar de los trabajadores, cumpliendo con el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) en la Entidad.	Cumple satisfactoriamente	
10. EL CONTRATISTA deberá suministrar al personal que realice la labor dentro de la Entidad los	Cumple satisfactoriamente	

 DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS	Código: GCO-030-MAN-002-f-002 Versión: 1
---	--	---

CONTRATO	X	ORDEN DE COMPRA		PERIODO DEL INFORME O MES DE ENTREGA Mes de junio de 2025
No. CO1.PCCNTR.7884825 DE 2025				
Persona Natural		Persona Jurídica	x	

2. ENTREGA DE BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	50 %	
Obligación contractual <i>(relacionar cada una de las obligaciones específicas)</i>	Actividad o entregas realizadas <i>(Describir la actividad o características técnicas de la entrega oportuna de los bienes y/o servicios de manera cualitativa y cuantitativa)</i>	Evidencia <i>(Referir la ubicación de los soportes de la entrega oportuna de los bienes y/o servicios contratos que cumplen cada especificación técnica u obligación específica durante el periodo del informe)</i>
Elementos de Protección Personal requeridos y apropiados para el tipo de labores a desarrollar, en lo posible que el personal del frente de trabajo debe estar uniformado e identificado; si se van a desarrollar actividades o desplazamientos con riesgo de caídas a una distancia respecto al plano horizontal superior de 1.5 metros se debe contar el Procedimiento seguro de trabajo en alturas, donde se identifiquen los peligros generadores de riesgo de incidentes y accidentes laborales, relacionados con la labor a realizar y los controles que eliminan o mitigan estos riesgos. No es permitido realizar este tipo de trabajo sin contar con la capacitación y certificación vigente que conste su competencia según lo establecido en la normatividad nacional vigente que apliquen para trabajo seguro en alturas.		
11. Cualquier cambio que proponga EL CONTRATISTA deberá ser consultado por escrito al CONTRATANTE o quien lo represente, y no podrá proceder a su ejecución sin la aceptación escrita de este. En caso contrario cualquier trabajo será por cuenta y riesgo del Contratista.	Se cumple satisfactoriamente con base en el cronograma descrito anteriormente.	
12. EL CONTRATISTA deberá responder por los equipos, periféricos, dispositivos electrónicos y bienes propiedad del DANE - FONDANE afectados por causa o con ocasión de la fumigación, siempre que se determine que fueron ocasionados por la falta de previsibilidad y negligencia del	Sin novedad en este aspecto	

 DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS	Código: GCO-030-MAN-002-f-002 Versión: 1
---	--	---

CONTRATO	X	ORDEN DE COMPRA		PERIODO DEL INFORME O MES DE ENTREGA Mes de junio de 2025
No. CO1.PCCNTR.7884825 DE 2025				
Persona Natural		Persona Jurídica	x	

2. ENTREGA DE BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	50 %	
Obligación contractual <i>(relacionar cada una de las obligaciones específicas)</i>	Actividad o entregas realizadas <i>(Describir la actividad o características técnicas de la entrega oportuna de los bienes y/o servicios de manera cualitativa y cuantitativa)</i>	Evidencia <i>(Referir la ubicación de los soportes de la entrega oportuna de los bienes y/o servicios contratos que cumplen cada especificación técnica u obligación específica durante el periodo del informe)</i>
contratista y que no obedecen a sucesos de caso fortuito o fuerza mayor.		
13. EL CONTRATISTA debe garantizar la calidad, eficiencia y oportuna prestación del servicio requerido.	Cumple satisfactoriamente	
14. EL CONTRATISTA deberá recoger y arrojar todos los desechos y dejar en excelentes condiciones de aseo las áreas de la entidad y su entorno.	Cumple satisfactoriamente	
15. Reparar los daños e indemnizar los perjuicios que cause al DANE por el incumplimiento del contrato.	No aplica para esta visita	
16. EL CONTRATISTA deberá atender los requerimientos, instrucciones y/o recomendaciones que durante el desarrollo del contrato le imparta el DANE a través del supervisor del mismo, para una correcta ejecución y cumplimiento de sus obligaciones.	Sin novedad en este punto	
17. Las demás inherentes al objeto y la naturaleza del contrato y aquellas indicadas en el contrato para el cabal cumplimiento del objeto de este.	Cumple satisfactoriamente	

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
Adjuntar certificación suscrita por Revisor Fiscal o Representante Legal y en caso de presentar documento de planilla, relacionar la información solicitada a continuación, de lo contrario dejar en blanco.		
SALUD	Periodo reportado 07	Planilla N° 9488064446 de 02/07/2025
PENSIÓN	Periodo reportado 06	Planilla N° 9488064446 de 02/07/2025
ARL	Periodo reportado 07	Planilla N° 9488064446 de 02/07/2025

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO/ORDEN DE COMPRA (diligenciar para el último pago, o cuando haya alguna modificación que afecte el balance)	
Valor inicial	
Valor inicial	
Valor total (Incluye adiciones)	

 DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS		Código: GCO-030-MAN-002-f-002 Versión: 1

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7884825 DE 2025 Persona Natural	X	ORDEN DE COMPRA Persona Jurídica	x	PERIODO DEL INFORME O MES DE ENTREGA Mes de junio de 2025
--	----------	--	----------	---

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO/ORDEN DE COMPRA (diligenciar para el último pago, o cuando haya alguna modificación que afecte el balance)	
Valor cancelado o pagado	
Saldo liberado (por inicio de contrato o pago proporcional)	
Valor por cancelar	
Saldo por liberar	

5. ALMACEN
¿Se anexa formato/comprobante de ingreso a almacén? SI___ NO___ N/A_X__

6. OBSERVACIONES (Para ser diligenciado por el supervisor, si aplica)

7. DECLARACIÓN ESPECIAL Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO O RECIBO A SATISFACCIÓN
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Con la firma del presente informe, en mi calidad de contratista/proveedor, declaro que, toda la información aquí relacionada corresponde fidedignamente a las actividades ejecutadas durante el respectivo periodo.
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR: Con la firma del presente informe, en calidad de supervisor/a, certifico el cumplimiento o recibo a satisfacción del (os) bienes y/o servicios contratados conforme lo establecido en los Estudios y Documentos Previos por parte del contratista/proveedor, la plena autonomía en desarrollo de sus actividades durante el respectivo periodo y el seguimiento a la entrega de los documentos soportes mínimos que se debieron anexar para la realización de los pagos previos a final cuando aplican, conforme lo previsto en la <i>Guía Documentos Soporte de Cuentas para Pago</i> . La publicación de los documentos de la ejecución contractual o cumplimiento de orden de compra expedidos a la fecha de la solicitud de pago, serán verificados en la plataforma correspondiente, razón por la cual autorizo el pago, conforme lo señala la cláusula de pago de los Estudios y Documentos Previos correspondientes.

Firma:

CONTRATISTA/PROVEEDOR*
 JOHANY HUMBERTO PALMERA CARREÑO
 Representante Legal PALMERA JUNIOR SAS

Aprobó-SUPERVISOR
 VIVIANA EMILIA VEGA TOLEDO - supervisora



PALMERA JUNIOR S.A.S.
NIT 900.405.705-8 RESPONSABLE DE IVA
MIP Manejo Integrado de Plagas Rastreras y Voladoras
Desratización, Inmunización de madera, Lavado.
CR 16 4 66 BRR PINARES
PEREIRA



Certificado por la Secretaria de Salud Publica

**FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA**

CUFE: b486b23c153bd2475ce3a5ce9c89d297126e58b13c46ce2810dce77938e050e139efb6d7593f6934a7c871c4a3197876

Cliente : DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA DANE			EPE 11992	
C.C. ó Nit: 899999027-8	Teléfonos: 2614164	-	Fecha Factura : 9/07/2025	Hora: 19:18:12
Dirección: Calle 11 3 32 Edificio Banco de la República Piso 7			Vencimiento: 08/08/2025	
Detalle :			Ciudad: IBAGUE, TOLIMA	

Item	CODIGO	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	V/R UNITARIO	% IVA	V/R IVA	V/R TOTAL
1	000089	SERVICIO DE CONTROL DE PLAGAS EN SEDES DEL DANE EN MANIZALES, PEREIRA, ARMENIA, IBAGUE	UNIDAD	1	1,365,798	19	259,501	1,365,798

Valor en Letras: Un Millon Seiscientos Veinte y Cinco Mil Trescientos Pesos M/CTE

Forma de Pago: CREDITO Medio de Pago: TRANSFERENCIA ELECTRONICA

CONSIG CTA AHORROS BANCOLOMBIA 72358561366 CONVENIO 13295 O CTA DE AHORROS DAVIVIENDA 048200040110 CONVENIO 1478312 PALMERA JUNIOR SAS. Cartera4@palmerajunior.com

AUTORIZACION PARA LA CONSULTA, REPORTE Y PROCESAMIENTO DE DATOS FINANCIEROS EN LAS CENTRALES DE RIESGO DATA CREDITO.
Autorizo de manera expresa e irrevocable a PALMERA JUNIOR S.A.S. o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro cualquier título en calidad de acreedor, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiere a mi comportamiento crediticio, financiero y comercial, cuantas veces se requiera, por mis transacciones comerciales a las Centrales de Riesgo: ASOCIACION BANCARIA Y DATA CREDITO o a quienes presten el mismo servicio o a quien represente sus derechos.
La presente Factura de Venta es un título valor conforme a lo indicado en la ley 1231 del 17 de julio de 2008. Esta Factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 774
En caso de mora en el pago se causará intereses a la tasa máxima legal, Art 65 Ley 45/90 y 884 de C. de Co.

GUARIN BURITICA JAIME DAMIAN FIRMA VENDEDOR	RECIBI CONFORME:		SUB-TOTAL:	1,365,798
	Nombre: _____		DESCUENTO:	0
	C.C: _____		IVA:	259,501
	Fecha de Recibido: _____		RETE-FUENTE:	0
	Firma y Sello _____		RETE-IVA:	0
			TOTAL:	1,625,300

Res. DIAN No. 18764076998547 Autorizada para Electrónica de 12/08/2024 Prefijo EPE Numeracion del 8001 al 12000 Vigencia 24 MESES

SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA EN LOS SIGUIENTES MUNICIPIOS: GIRÓN, PIEDECUESTA, CÚCUTA, NEIVA, SANTANDER DE QUILICHAO, GALAPA, CARTAGENA, MALAMBO, FACATATIVA, SANTA MARTA, PEREIRA, DOSQUEBRADAS, CARTAGO, SOLEDAD, ARACATACA, SANTA ROSA DE CABAL,

SIBATÉ, BETULIA, PAMPLONA, VILLA DEL ROSARIO, LA VIRGINIA, PITALITO, AGUACHICA, JAMUNDI, LEBRIJA, COPACABANA

EN BUCARAMANGA SOMOS GRAN CONTRIBUYENTE Y AUTORRETENEDOR DE ICA.

Elaborado y Transmitido por Foxcon Tecnologías SAS NIT:901.270.746-1

Fecha y Hora de Validación : 2025-07-09 19:18:16

Software FoxconPro www.Foxcontecnologias.net Nit: 901.270.746-1 Foxcon Tecnologías s.a.s

	INFORME GESTIÓN INTEGRADA DE PLAGAS	
EMPRESA: TERRITORIAL CENTRO OCCIDENTE	SEDE: DANE SEDE PEREIRA CALLE 19 # 9-75, ED. PALACIO NACIONAL PISO 3	FECHA: JUNIO

DESINSECTACIÓN CONTROL DE INSECTOS RASTREROS Y VOLADORES

PRODUCTOS APLICADOS Y DOSIS

Tabla 1: Detalle de Desinsectación.

FECHA	AREA	PRODUCTO	DOSIS	NUMERO DE ORDEN DE SERVICIO
13 DE JUNIO DE 2025	SE REALIZA DESINSECTACIÓN EN AREAS INTERIORES INCLUYE ESPACIOS INTERIORES COMO OFICINAS, BAÑOS, CAFETERÍA, ZONAS COMUNES, AUDITORIOS, ARCHIVOS, BODEGAS, SHUTS, ZONAS DE BASURAS	DELTAMETRINA FIPRONIL GEL TIERRAS DIATOMEAS	10 ml/l 20 ml/l Aspersión - Shtil 0,0625 g/punto 2,5 g/m2	54668



REGISTRO FOTOGRAFICO



¡SIN TÓXICOS, SI ES POSIBLE!



SC-CER109028



SA-CER109030



ST-CER679256



leidy medina

Leidy Medina

Asistente de Gestión integrada de plagas

Palmera Junior Eje Cafetero S.A.S

¡SIN TÓXICOS, SI ES POSIBLE!

Carrera 16 N° 4-66 Pinares - Pereira
Tel. (606) 344 4566 • Cel. 316-289 8272
E-mail: gerenciaeje@palmerajunior.com



www.palmerajunior.com

13 06 2025 16:10 16:20 17:50

REPORTE DE SERVICIO

54668

Empresa: Departamento Administrativo Nacional estadístico
Ubicación: calle 29 NO 9-75, Pereira

CÓDIGO: F3-PPR0107
PAGINA 1 DE 1

☐ LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUES

Capacidad del tanque:

Estructura:

Ubicación:

PLAGAS A CONTROLAR	GRADO DE INFESTACIÓN				PLAGAS A CONTROLAR	GRADO DE INFESTACIÓN			
	NULO	BAJO	MEDIO	ALTO		NULO	BAJO	MEDIO	ALTO
☒ CUCARACHA	X				☒ RATA	X			
☒ ZANCA	X				☒ RATÓN	X			
☒ ZANCUDO	X				☐ OTROS				
☐ HORMIGA					☐ OTROS				

ACTIVIDAD A REALIZAR

- ☒ DESINSECTACIÓN
☒ DESRATIZACIÓN
☐ DESINFECCIÓN
☐ INMUNIZACIÓN
☐ ENCARPADO
☐ ARREGLOS LOCATIVOS
☐ OTRO

PRODUCTO APLICADO O MECANISMO INSTALADO

SUSTANCIA/MECANISMO	DOSIS	CANTIDAD	REGISTRO	LOTE	FVTO
Permetrina	5ml	06	5080	61023	10126
Deltamethrina	20ml	2L	5080	61023	10126
Palmita gel	0.065	40g	5046	90922	10125
Acido Acetico	5ml	3L			

FORMA DE APLICACIÓN

- ☒ ASPERSIÓN
☒ NEBULIZACIÓN
☐ TERMONEBULIZACIÓN
☐ INYECCIÓN
☒ GEL
☐ ANJEOS O NEOLITE
☐ TRAMPAS CAPTURA
☐ CEBOS
☐ BROCHADO
☐ LÁMPARAS
☐ ESPOLVOREO
☐ GAS
☐ OTRO
☐ OTRO
☐ OTRO
☐ OTRO

CEBOS CONSUMIDOS:

CEBOS PERDIDOS:

OBSERVACIONES:

Se realiza aspersión en oficinas, palmeras, baños, cocina.
Se realiza nebulización en oficinas.
Se aplican puntos de gel en escritorios.
Se realiza aspersión con acido Acetico en pasillos y oficinas.

OBSERVACIONES CLIENTE:

Nota: En caso de desinsectación se puede volver a ingresar al área tratada despues de minutos.

REALIZÓ: Daniel Aguirre.

RECIBIÓ: Y.C.G. Julian Hincapié-1007614062

Cra 16 No. 4-66 Pinares - Pereira Tel: 3444566 - Cel: 310 442 4682 - 316 289 8272

E-mail: gerenciaeje@palmerajunior.com - www.palmerajunior.com

	INFORME GESTIÓN INTEGRADA DE PLAGAS	
EMPRESA: TERRITORIAL CENTRO OCCIDENTE	SEDE: DANE SEDE MANIZALES CALLE 77 N.º 21-69, BARRIO MILÁN	FECHA: JUNIO

DESINSECTACIÓN CONTROL DE INSECTOS RASTREROS Y VOLADORES

PRODUCTOS APLICADOS Y DOSIS

Tabla 1: Detalle de Desinsectación.

FECHA	AREA	PRODUCTO	DOSIS	NUMERO DE ORDEN DE SERVICIO
13 DE JUNIO DE 2025	SE REALIZA DESINSECTACIÓN EN AREAS INTERIORES COMO OFICINAS, BAÑOS, CAFETERÍA, ZONAS COMUNES, AUDITORIOS, ARCHIVOS, BODEGAS, SHUTS, ZONAS DE BASURAS Y ZONAS VERDES INTERIORES. INCLUYE ESPACIOS EXTERIORES ALREDEDOR DE LAS INSTALACIONES DE LA SEDE, JARDINES PEQUEÑOS Y ANTEJARDINES	DELTAMETRINA FIPRONIL GEL TIERRAS DIATOMEAS	10 ml/l 20 ml/l Aspersión - Shtil 0,0625 g/punto 2,5 g/m2	54702

REGISTRO FOTOGRAFICO



¡SIN TÓXICOS, SI ES POSIBLE!

leidy medina

Leidy Medina

Asistente de Gestión integrada de plagas

Palmera Junior Eje Cafetero S.A.S

¡SIN TÓXICOS, SI ES POSIBLE!

	INFORME GESTIÓN INTEGRADA DE PLAGAS	
EMPRESA: TERRITORIAL CENTRO OCCIDENTE	SEDE: DANE SEDE IBAGUE CALLE 11 # 3-16, ED. BANCO DE LA REPUBLICA PISO 7	FECHA: JUNIO

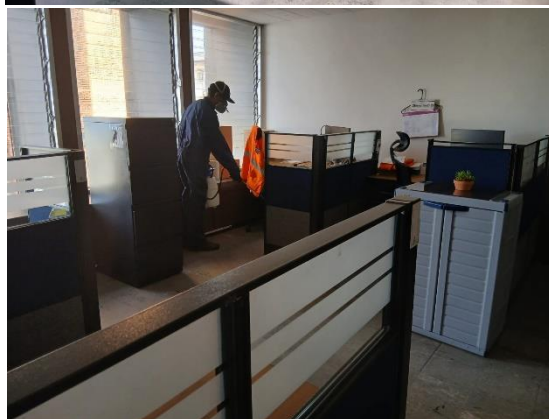
DESINSECTACIÓN CONTROL DE INSECTOS RASTREROS Y VOLADORES

PRODUCTOS APLICADOS Y DOSIS

Tabla 1: Detalle de Desinsectación.

FECHA	AREA	PRODUCTO	DOSIS	NUMERO DE ORDEN DE SERVICIO
20 DE JUNIO DE 2025	SE REALIZA DESINSECTACIÓN EN AREAS COMUNES, BAÑOS, CAFETERÍA, ZONAS COMUNES, AUDITORIOS, ARCHIVOS, BODEGAS, SHUTS, ZONAS DE BASURAS.	DELTAMETRINA FIPRONIL GEL TIERRAS DIATOMEAS	10 ml/l 20 ml/l Aspersión - Shtil 0,0625 g/punto 2,5 g/m2	51131

REGISTRO FOTOGRAFICO



leidy medina

Leidy Medina

Asistente de Gestión integrada de plagas

Palmera Junior Eje Cafetero S.A.S

El suscrito Revisor Fiscal de **PALMERA JUNIOR SAS**
con **NIT 900.405.705-8**

CERTIFICA

Yo, **LELIO MENDOZA PADILLA**, identificado con No. de C.C. 91.012.659 de Barbosa, y Tarjeta Profesional No. 55596-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal delegado por **MENDOZA PADILLA AUDITORES Y CONSULTORES SAS**, con NIT 900.695.116-2 para **PALMERA JUNIOR SAS**, identificada con **NIT 900.405.705-8**, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Bucaramanga, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha enero, febrero, marzo, abril, mayo y junio de 2025, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). El último pago de seguridad social corresponde a la planilla 9488064446, cancelada el 02 de julio de 2025

Estos pagos corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante los últimos 6 meses, de conformidad según lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Girón, julio 02 de 2025

Atentamente,



LELIO MENDOZA PADILLA

T. P. 55596 – T

Revisor Fiscal delegado

MENDOZA PADILLA AUDITORES Y CONSULTORES SAS

Se certifica que ANDRES ALBERTO ACEVEDO ESCUDERO identificado(a) con CC 18516295 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

PALMERA JUNIOR S.A.S NI 900405705																			
Periodo		Clave		Planilla		Novedades													
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp
2025-06	2025-07	1596437868	9488064446	E	2025-07-02														
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC					Cotización								
AFP		PORVENIR		30	16%	\$10,987,512					\$1,758,100								
AFP		FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL		30		\$10,987,512					\$55,000								
AFP		SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA		30		\$10,987,512					\$55,000								
ARL		ARL SURA		30	4.35%	\$10,987,512					\$478,000								
CCF		COMFAMILIAR RISARALDA		30	4%	\$10,987,512					\$439,600								
EPS		EPS SURA (ANTES SUSALUD)		30	4%	\$10,987,512					\$439,600								

Este certificado se expide el día 2025-07-02 a las 10:37.

Se certifica que DANIEL ANTONIO AGUIRRE PINEDA identificado(a) con CC 1004005604 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

PALMERA JUNIOR S.A.S NI 900405705

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
2025-06	2025-07	1596437868	9488064446	E	2025-07-02										X		X						
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización											
AFP		PORVENIR		27	16%	\$1,465,670						\$234,600											
AFP		PORVENIR		3	16%	\$142,350						\$22,800											
ARL		ARL SURA		27	4.35%	\$1,465,670						\$63,800											
ARL		ARL SURA		3	0%	\$142,350						\$0											
CCF		COMFAMILIAR RISARALDA		27	4%	\$1,465,670						\$58,700											
CCF		COMFAMILIAR RISARALDA		0	4%	\$0						\$0											
EPS		SALUD TOTAL		27	4%	\$1,465,670						\$58,700											
EPS		SALUD TOTAL		3	4%	\$142,350						\$5,700											

Este certificado se expide el día 2025-07-02 a las 10:37.

Se certifica que KAREN ALZATE ALVAREZ identificado(a) con CC 1002636081 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

PALMERA JUNIOR S.A.S NI 900405705

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-06	2025-07	1596437868	9488064446	E	2025-07-02													X				
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		28	16%	\$1,379,700						\$220,800										
AFP		PORVENIR		2	16%	\$98,550						\$15,800										
ARL		ARL SURA		28	0.522%	\$1,379,700						\$7,300										
ARL		ARL SURA		2	0%	\$98,550						\$0										
CCF		COMFAMILIAR RISARALDA		28	4%	\$1,379,700						\$55,200										
CCF		COMFAMILIAR RISARALDA		2	4%	\$98,550						\$4,000										
EPS		SALUD TOTAL		28	4%	\$1,379,700						\$55,200										
EPS		SALUD TOTAL		2	4%	\$98,550						\$4,000										

Este certificado se expide el día 2025-07-02 a las 10:37.

Se certifica que SEBASTIAN CLAVIJO GIRALDO identificado(a) con CC 1088033895 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

PALMERA JUNIOR S.A.S NI 900405705

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-06	2025-07	1596437868	9488064446	E	2025-07-02										X							
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,600,509						\$256,100										
ARL		ARL SURA		30	4.35%	\$1,600,509						\$69,700										
CCF		COMFAMILIAR RISARALDA		30	4%	\$1,600,509						\$64,100										
EPS		S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.		30	4%	\$1,600,509						\$64,100										

Este certificado se expide el día 2025-07-02 a las 10:37.

Se certifica que KEVIN GOMEZ LOPEZ identificado(a) con CC 1002655628 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

PALMERA JUNIOR S.A.S NI 900405705

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-06	2025-07	1596437868	9488064446	E	2025-07-02																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		COLPENSIONES		30	16%	\$1,478,250						\$236,600										
ARL		ARL SURA		30	4.35%	\$1,478,250						\$64,400										
CCF		CONFAMILIARES		30	4%	\$1,478,250						\$59,200										
EPS		SALUD TOTAL		30	4%	\$1,478,250						\$59,200										

Este certificado se expide el día 2025-07-02 a las 10:37.

Se certifica que JHON ESNEIDER GONZALEZ MARTINEZ identificado(a) con CC 1053807732 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

PALMERA JUNIOR S.A.S NI 900405705

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-06	2025-07	1596437868	9488064446	E	2025-07-02													X				
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		25	16%	\$1,916,043						\$306,600										
AFP		PORVENIR		5	16%	\$383,209						\$61,400										
ARL		ARL SURA		25	4.35%	\$1,916,043						\$83,400										
ARL		ARL SURA		5	0%	\$383,209						\$0										
CCF		COMFAMILIAR RISARALDA		25	4%	\$1,916,043						\$76,700										
CCF		COMFAMILIAR RISARALDA		5	4%	\$383,209						\$15,400										
EPS		EPS SURA (ANTES SUSALUD)		25	4%	\$1,916,043						\$76,700										
EPS		EPS SURA (ANTES SUSALUD)		5	4%	\$383,209						\$15,400										

Este certificado se expide el día 2025-07-02 a las 10:37.

Se certifica que NATALIA GONZALEZ SANCHEZ identificado(a) con CC 42136961 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

PALMERA JUNIOR S.A.S NI 900405705

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-06	2025-07	1596437868	9488064446	E	2025-07-02																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		COLPENSIONES		30	16%	\$1,700,000						\$272,000										
ARL		ARL SURA		30	0.522%	\$1,700,000						\$8,900										
CCF		COMFAMILIAR RISARALDA		30	4%	\$1,700,000						\$68,000										
EPS		S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.		30	4%	\$1,700,000						\$68,000										

Este certificado se expide el día 2025-07-02 a las 10:37.

Se certifica que JAIME DAMIAN GUARIN BURITICA identificado(a) con CC 1054990580 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

PALMERA JUNIOR S.A.S NI 900405705

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-06	2025-07	1596437868	9488064446	E	2025-07-02									X								
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$3,597,175						\$575,600										
ARL		ARL SURA		30	0.522%	\$3,597,175						\$18,800										
CCF		CONFAMILIARES		30	4%	\$3,597,175						\$143,900										
EPS		EPS SURA (ANTES SUSALUD)		30	4%	\$3,597,175						\$143,900										

Este certificado se expide el día 2025-07-02 a las 10:37.

Se certifica que GERMAN ALBERTO LOPEZ PERDOMO identificado(a) con CC 1087985909 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

PALMERA JUNIOR S.A.S NI 900405705

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
2025-06	2025-07	1596437868	9488064446	E	2025-07-02																	X	
Riesgo		Administradora		Dias	Tarifa	IBC						Cotización											
AFP		COLPENSIONES		30	16%	\$1,484,858						\$237,600											
ARL		ARL SURA		30	0%	\$1,484,858						\$0											
CCF		COMFAMILIAR RISARALDA		0	4%	\$0						\$0											
EPS		SALUD TOTAL		30	4%	\$1,484,858						\$59,400											

Este certificado se expide el día 2025-07-02 a las 10:37.

Se certifica que LEIDY JOHANA MEDINA VILLEGAS identificado(a) con CC 1088340741 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

PALMERA JUNIOR S.A.S NI 900405705

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-06	2025-07	1596437868	9488064446	E	2025-07-02																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,484,857						\$237,600										
ARL		ARL SURA		30	0.522%	\$1,484,857						\$7,800										
CCF		COMFAMILIAR RISARALDA		30	4%	\$1,484,857						\$59,400										
EPS		S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.		30	4%	\$1,484,857						\$59,400										

Este certificado se expide el día 2025-07-02 a las 10:37.

Se certifica que RICARDO ANDRES MORALES OROZCO identificado(a) con CC 1066002006 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

PALMERA JUNIOR S.A.S NI 900405705

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-06	2025-07	1596437868	9488064446	E	2025-07-02																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		COLFONDOS		30	16%	\$1,478,250						\$236,600										
ARL		ARL SURA		30	4.35%	\$1,478,250						\$64,400										
CCF		COMFAMILIAR RISARALDA		30	4%	\$1,478,250						\$59,200										
EPS		NUEVA EPS MOVILIDAD		30	4%	\$1,478,250						\$59,200										

Este certificado se expide el día 2025-07-02 a las 10:37.

Se certifica que RICARDO ANDRES MUÑOZ ATEORTUA identificado(a) con CC 1112299632 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

PALMERA JUNIOR S.A.S NI 900405705

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-06	2025-07	1596437868	9488064446	E	2025-07-02									X								
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		COLFONDOS		30	16%	\$2,335,562						\$373,700										
ARL		ARL SURA		30	4.35%	\$2,335,562						\$101,600										
CCF		COMFAMILIAR RISARALDA		30	4%	\$2,335,562						\$93,500										
EPS		SANITAS		30	4%	\$2,335,562						\$93,500										

Este certificado se expide el día 2025-07-02 a las 10:37.

Se certifica que MARIANA OCHOA BETANCUR identificado(a) con CC 1004519219 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

PALMERA JUNIOR S.A.S NI 900405705

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-06	2025-07	1596437868	9488064446	E	2025-07-02																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		COLPENSIONES		30	16%	\$1,900,000						\$304,000										
ARL		ARL SURA		30	4.35%	\$1,900,000						\$82,700										
CCF		COMFAMILIAR RISARALDA		30	4%	\$1,900,000						\$76,000										
EPS		NUEVA E.P.S.		30	4%	\$1,900,000						\$76,000										

Este certificado se expide el día 2025-07-02 a las 10:37.

Se certifica que ADRIAN PORTILLA SUAREZ identificado(a) con CC 1214716175 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

PALMERA JUNIOR S.A.S NI 900405705

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-06	2025-07	1596437868	9488064446	E	2025-07-02									X								
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$2,422,119						\$387,600										
ARL		ARL SURA		30	6.96%	\$2,422,119						\$168,600										
CCF		COMFAMILIAR RISARALDA		30	4%	\$2,422,119						\$96,900										
EPS		SALUD TOTAL		30	4%	\$2,422,119						\$96,900										

Este certificado se expide el día 2025-07-02 a las 10:37.

Se certifica que JESSIKA PAOLA REBOLLEDO VARGAS identificado(a) con CC 1089630740 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

PALMERA JUNIOR S.A.S NI 900405705

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-06	2025-07	1596437868	9488064446	E	2025-07-02																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		COLPENSIONES		30	16%	\$2,847,000						\$455,600										
ARL		ARL SURA		30	4.35%	\$2,847,000						\$123,900										
CCF		COMFAMILIAR RISARALDA		30	4%	\$2,847,000						\$113,900										
EPS		NUEVA E.P.S.		30	4%	\$2,847,000						\$113,900										

Este certificado se expide el día 2025-07-02 a las 10:37.

Se certifica que ANDRES FELIPE RODRIGUEZ ESPINOSA identificado(a) con CC 1094958247 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

PALMERA JUNIOR S.A.S NI 900405705

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-06	2025-07	1596437868	9488064446	E	2025-07-02									X								
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PROTECCION		30	16%	\$1,861,566						\$297,900										
ARL		ARL SURA		30	4.35%	\$1,861,566						\$81,000										
CCF		COMFENALCO QUINDIO		30	4%	\$1,861,566						\$74,500										
EPS		SALUD TOTAL		30	4%	\$1,861,566						\$74,500										

Este certificado se expide el día 2025-07-02 a las 10:37.

Se certifica que JULIAN URREGO GONZALEZ identificado(a) con CC 1006165182 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

PALMERA JUNIOR S.A.S NI 900405705

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-06	2025-07	1596437868	9488064446	E	2025-07-02									X								
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PROTECCION		30	16%	\$1,675,264						\$268,100										
ARL		ARL SURA		30	4.35%	\$1,675,264						\$72,900										
CCF		CONFAMILIARES		30	4%	\$1,675,264						\$67,100										
EPS		SALUD TOTAL		30	4%	\$1,675,264						\$67,100										

Este certificado se expide el día 2025-07-02 a las 10:37.

Se certifica que ANGEL JAIR VARGAS CALDERON identificado(a) con CC 10129865 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

PALMERA JUNIOR S.A.S NI 900405705

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-06	2025-07	1596437868	9488064446	E	2025-07-02																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		COLPENSIONES		30	16%	\$1,600,000						\$256,000										
ARL		ARL SURA		30	0.522%	\$1,600,000						\$8,400										
CCF		COMFAMILIAR RISARALDA		30	4%	\$1,600,000						\$64,000										
EPS		NUEVA E.P.S.		30	4%	\$1,600,000						\$64,000										

Este certificado se expide el día 2025-07-02 a las 10:37.

Se certifica que ANGIE PAOLA VELEZ GRISALES identificado(a) con CC 1010073364 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

PALMERA JUNIOR S.A.S NI 900405705

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-06	2025-07	1596437868	9488064446	E	2025-07-02											X						
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		24	16%	\$1,178,800						\$188,700										
AFP		PORVENIR		6	16%	\$294,700						\$47,200										
ARL		ARL SURA		24	4.35%	\$1,178,800						\$51,300										
ARL		ARL SURA		6	0%	\$294,700						\$0										
CCF		COMFAMILIAR RISARALDA		24	4%	\$1,178,800						\$47,200										
CCF		COMFAMILIAR RISARALDA		6	0%	\$294,700						\$0										
EPS		SALUD TOTAL		24	4%	\$1,178,800						\$47,200										
EPS		SALUD TOTAL		6	0%	\$294,700						\$0										

Este certificado se expide el día 2025-07-02 a las 10:37.

Se certifica que JHON ALEXANDER VELEZ GRISALES identificado(a) con CC 1088321180 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

PALMERA JUNIOR S.A.S NI 900405705

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-06	2025-07	1596437868	9488064446	E	2025-07-02									X								
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PROTECCION		30	16%	\$3,440,126						\$550,500										
ARL		ARL SURA		30	6.96%	\$3,440,126						\$239,500										
CCF		COMFAMILIAR RISARALDA		30	4%	\$3,440,126						\$137,700										
EPS		NUEVA E.P.S.		30	4%	\$3,440,126						\$137,700										

Este certificado se expide el día 2025-07-02 a las 10:37.

Se certifica que CRISTIAN JOHAN VELEZ ROJAS identificado(a) con CC 1088281137 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

PALMERA JUNIOR S.A.S NI 900405705

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-06	2025-07	1596437868	9488064446	E	2025-07-02									X								
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PROTECCION		30	16%	\$1,864,137						\$298,300										
ARL		ARL SURA		30	6.96%	\$1,864,137						\$129,800										
CCF		COMFAMILIAR RISARALDA		30	4%	\$1,864,137						\$74,600										
EPS		S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.		30	4%	\$1,864,137						\$74,600										

Este certificado se expide el día 2025-07-02 a las 10:37.

Certificación Bancaria

Fecha: 25 de junio de 2025

Señores:

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que la empresa **PALMERA JUNIOR SAS**, identificado con **NIT No 900405705** denominada **PALMERA JUNIOR**, a la fecha **25/06/2025**, presenta la siguiente información:

TIPO DE CUENTA	CUENTA	FECHA APERTURA	ESTADO	NOMBRE SUCURSAL	NÚMERO DE SUCURSAL
CUENTA AHORRO	72358561366	04/18/16 (M/D/A)	ACTIVA	EL LAGO	721

Quedamos a su disposición, por eso en caso de requerir ampliar la anterior información podrá comunicarse con su comercial o gerenciado, en el momento que lo estime conveniente.

Atentamente,



Elizabeth Rivero Jimenez

*** Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.