# PRESENTACION DE INFORME TÉCNICO FINAL DE ACTIVIDADES DE INTERVENCIÓN SILVICULTURALES SOBRE ÁRBOL AUTORIZADO.

Actuaciones ejecutadas sobre acto Administrativo Resolutivo N. º 05992-23 del 26 de abril del 2023 “Por la cual se autoriza tala de emergencia”, CRQ, otorga al CDI Nueva libertad - ICBF-ARMENIA QUINDIO

Se agrega permiso No. 0302 de la UMGERD de Armenia del 01 de agosto del 2023.

**CDI- Nueva libertad**
**ICBF-QUINDIO.**

**MUNICIPIO DE ARMENIA QUINDIO**

## Contratista

*GREEN ASSISTANCE S.A.S. “Su aliado ambiental”*

**Nit: 9007343411**
Call 65 Norte Nº 6ª Bis 100
Centro Empresarial Carvajal
Santiago de Cali – Valle del Cauca

UBICADO.
SOBRE LA CARRERA 29 NO. 32-10 BARRIO LA LIBERTAD, DE LA ACTUAL NOMENCLATURA URBANA DE LA CIUDAD DE ARMENIA QUINDIO ZONA URBANA.

SANTIAGO DE CALI, 20 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

## CONTENIDO

MARCO LEGAL .....3
INTRODUCCIÓN .....3
DESARROLLO DE LA VISITA .....3
OPERACIONES SILVICULTURALES .....4

## ANTECEDENTES.

Realizar la entrega del informe técnico final, relacionando las múltiples actividades silviculturales contratadas, (poda, erradicación sustracción y disposición final del árbol autorizado por la oficina de gestión de riesgo de la alcaldía municipal de Armenia Quindío y la el departamento de Gestión Ambiental y de patrimonio de la Corporación Autónoma Regional del Quindío CRQ en el departamento del Quindío.

## MARCO LEGAL

Según revisión documental, se realizaron actuaciones legales administrativas y operativas según este Acto Administrativo Resolutivo N. º 05992-23 del 26 de abril del 2023 "Por la cual se autoriza tala de emergencia", CRQ, otorga al CDI Nueva libertad - ICBF-ARMENIA QUINDIO. se autoriza la intervención de árbol autorizado de la especie Eucalipto (*Eucalitus Grandis)*, para actividades silviculturales Tala de emergencia, recolección y disposición final en sitio autorizado, Ubicado en el centro de desarrollo infantil CDI La Nueva libertad, del Instituto del Bienestar Familiar ICBF, en la carrera 29 No. 32-10 Barrio la libertad, de la actual nomenclatura urbana de la ciudad de Armenia Quindío zona urbana.

También se anexa permiso que nos autoriza el proceso final No. 0302 por parte de la OMGERD que corresponde al 01/08/2023. Aquí solo se realizó actividad de erradicación autorizada en su momento.

Se adelantaron las actividades silviculturales de erradicación un (1), individuo forestal, mantenimiento arbóreo de un (1), individuos forestales, intervención arbórea de poda de limpieza, remoción, aclareo y despeje de ramas laterales y muertas.

Se hace énfasis Acto Administrativo Resolutivo N.º 05992-23 del 26 de abril del 2023 "Por la cual se autoriza tala de emergencia", CRQ, otorga al CDI La Nueva Libertad.

## INTRODUCCIÓN

Haciendo referencia a las actividades silviculturales, se realiza la labor contratada y pactada por ambas partes, dando cumplimiento a cada una de las obligaciones tanto contractuales con la institución como con la autoridad ambiental CRQ y OMGERD quien nos respaldó en la actividad de emergencia por medio del radicado 0302 del 01/08/2023, realizando todo lo correspondiente con el cuidado del medio ambiente, flora y fauna y sobre todo disminuyendo el riesgo por medio de la erradicación de individuo forestal de dieciocho (18) metros de altura. Lo anterior se autorizó por medio de acto n.º 05992-23 del 26 de abril del 2023. Las actividades se realizaron en la capital del departamento del Quindío y en una de sus veredas, el Caimo.

## DESARROLLO DE LA VISITA

El 17 de Julio del 2023 se realiza reunión con contratista **GREEN ASSISTANCE S.A.S,** según contrato de mínima cuantía No. 63001262023. Donde se exponen el objeto del contrato de erradicación, poda y manejo silvicultural de los individuos y especies arbóreas que se encuentran en los predios propiedad y/o en uso del ICBF REGIONAL QUINDIO, dando cumplimiento a las actividades del plan de gestión ambiental.

## OPERACIONES SILVICULTURALES

Las operaciones forestales que se realizaron en el proyecto en mención son labores de intervención silvicultural autorizadas bajo este acto resolutivo que menciona este informe técnico, en erradicación, mantenimiento arbóreo poda aérea.
Ejecución de actividad silvicultural Se realiza una visita técnica con el personal encargado de ejecutar la actividad silvicultural, y se procede a levantar un diagnóstico de actividades, descritas a continuación. - Directrices Emisión de directrices respecto a las actividades a ejecutar dentro del marco silvicultural, coordinación de actividades y postulación de cronogramas de rendimiento. - Marcación Se marcan con aerosol rojo los individuos forestales a intervenir. –

Poda y desmonte. Cicatrización Se cicatriza las heridas del árbol donde se realizaron las intervenciones de podas, para prevenir problemas fitosanitarios y deterioro del individuo forestal. - Repique y chipiado Una vez dada la poda de las ramas del individuo forestal se procede al chipiado de ramas y troceo del fuste para su posterior recolección.

## EJECUCION TALA DE EMERGECIA

Según mapa de riesgo y visita técnica de las entidades del sector público ya antes mencionadas, presentando un antecedentes y una visita técnica, según radicado No. 05992-23 del 26 de abril del 2023 y Acta No. 0302 del 01 de agosto del 2023 de la OMGERD, se realiza “tala de emergencia” en cumplimiento al acto administrativo de erradicación de árbol autorizado con el fin de disminuir minimizar riesgos de tipo locativo estructura, físico y personal en las instalaciones internas del centro de desarrollo infantil CDI ICBF La nueva Libertad**.**

## CONCLUSIÓN Y OBSERVACIONES

Se adelantaron actividad en la institución de vocación educativa y de protección a la primera infancia que se encuentra a cargo el ICBF, CDI Nueva libertad, donde se suspendieron las actividades educativas temporalmente para la ejecución de tala de emergencia árbol autorizado mediante acto resolutivo en mención, motivado a evitar riegos o daños a personal integral del CDI-ICBF (Estudiantes, planta administrativa y planta docente entre otros).

El individuo forestal mencionado de gran porte alto, por su ubicación, su estructurara leñosa perenne, estaba haciendo presión sobre el muro, este a su vez, deteriora la estructura física de la bahía de zona común para planta educativa.

Su intervención el árbol autorizado, está sujeto a los antecedentes de riesgos que registra por su estado natural de muda y posterior caída de ramas secas y hojas, sobre estructura física y planta educativa sobre zonas comunes peatonales.

Finalmente se autoriza la intervención forestal de Poda, erradicación seccionada, recolección y disposición final, cabe mencionar que se extendieron el tiempo operacional, evocado por la complejidad de la inclinación del terreno, condiciones climáticas, suelo inestable para realizar trabajos de corte y otros factores de riegos presentes en sitio.

Por lo anterior se da, el cumplimiento a todo concepto de responsabilidad contractual firmado y celebrado por ambas partes y se hace entrega de informe técnico, mediante la transparencia de la labor **cumplida** del contrato de mínima cuantía ICBF N° 63001262023.

Atentamente,



Luis Alberto Escobar Ortiz
C.C 161155353 Samaná Caldas
Técnico profesional forestal
Tecnólogo Profesional Forestal
Cel. 3206223393-3176402723
Correo electrónico coordinador.silvicultura@greenassistance.co

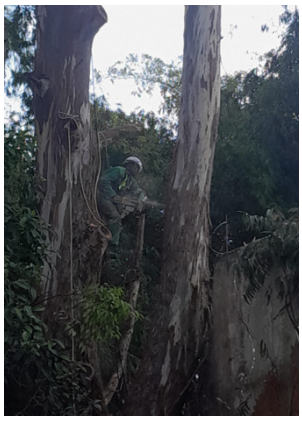


**Elaborado:** Valeria Piedrahita R.
**Revisado:** Luis Alberto Escobar
**Aprobado:** María Camila Amador

**Anexos: Registro fotográfico.**

**ITEM No. 1**

Tala árbol 16-20m de altura con Trabajo seguro en alturas (TSA) en el CDI La Nueva Libertad, ubicada en la Carrera 29 No 32-10 de la ciudad de Armenia

| Desmonte de ramas | Desmonte de ramas | Desmonte de ramas |
|---|---|---|
|  |  |  |
| **Tala de tronco** | **Resultado final** | **Resultado final arreglo cerramiento** |
|  |  |  |
| **Arreglos reja** | **Arreglo del filo de la reja** | **Arreglo concertina pared CDI LNL** |
|  |  |  |

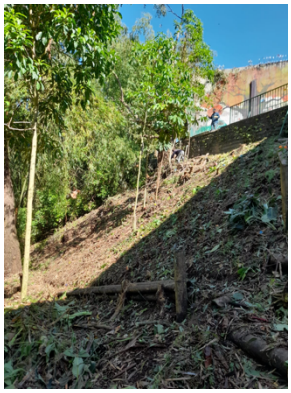
**ITEM No. 2**

Tala y manejo silvicultural del guadual del CDI La Nueva Libertad, ubicada en la Carrera 29 No 32-10 de la ciudad de Armenia

| Erradicación guadual | Erradicación guadual | Erradicación Guadual |
|---|---|---|
|  |  |  |

**ITEM No. 3**

Rocería con guadañadora de las zonas verdes en el CDI La Nueva Libertad, ubicada en la Carrera 29 No 32-10 de la ciudad de Armenia

| Roceria | Roceria | Roceria |
|---|---|---|
|  |  |  |
| **Estado final de la roceria** | **Estado final de la roceria** | **Estado final de la roceria** |
|  |  |  |

**ITEM No. 4**

Manejo, transporte y disposición final residuos vegetales en el CDI La Nueva Libertad, ubicada en la Carrera 29 No 32-10 de la ciudad de Armenia, producto de la tala del árbol de eucalipto, el manejo silvicultural, la tala de las guadas y la rocería del terreno.

urbaser COLOMBIA

**URBASER COLOMBIA S.A E.S.P.**
**NIT 830024104-2**

**HACE CONSTRAR QUE**

La empresa **URBASER COLOMBIA S.A E.S.P,** realiza la recolección y disposición final de 30 m3 de **RESIDUOS SÓLIDOS DE ORIGEN VEGETAL** generados por la **empresa Green Assitance S.A.S** con **NIT 900734341-1** generados en las **actividades de mantenimiento forestal** que se realizaron en el **CDI la nueva libertad,** en el municipio de Armenia, Quindío, la disposición de dichos residuos se realiza en el Relleno Sanitario Parque Ambiental Andalucía operado por la empresa **URBASER COLOMBIA S.A E.S.P.,** antes **SERVIGENERALES S.A E.S.P.,** ubicado en la Vereda San José del Municipio de Montenegro,

En el Relleno Sanitario se realiza la caracterización de los residuos sólidos que ingresan según lo solicitado por el RAS, cumpliendo con este requerimiento, adicionalmente con lo dispuesto por la Resolución 067 de 2013 por medio del cual se otorga licencia ambiental a la empresa **URBASER COLOMBIA S.A E.S.P.,** antes **SERVIGENERALES S.A E.S.P.**, para el desarrollo del proyecto Parque Ambiental Andalucía.

**Información Complementaria**

**Nombre del Sitio de Disposición Final:** Relleno Parque Ambiental Andalucía
**Vida Útil del Relleno:** 19,6 años.
**Ubicación:** Vereda San José, Municipio de Montenegro.
**Departamento:** Departamento del Quindío.
**Empresa operadora del Relleno Sanitario:** URBASER COLOMBIA S.A. E.S.P.
**NIT.** 830.024.104-2.

La presente certificación se expide a los 14 días del mes de Septiembre de 2023.

**DANIELA RAMIREZ GOMEZ**
**Directora Comercial**
**Urbaser Eje Cafetero**
**URBASER COLOMBIA S.A E.S.P.**

Urbaser Colombia S.A. E.S.P. Nit 830.024.104-2

Calle 100 No.19ª-10, Edificio Torre Azul, Pisos 2 y 9 - Bogotá (Colombia)
PBX: 779 93 77

Vigilado Superservicios















**Novedades en la disposición final.**

Parte de la comunidad, tomo del acopio de los troncos madera para realizar fogata en la noche del día que se realizó la erradicación, el 25 de agosto del 2023.





**ITEM No. 5-6**

5. Tala árbol 6 a 10m de altura con Trabajo seguro en alturas (TSA) ubicado en el predio propiedad del ICBF, ubicado en el corregimiento El Caimo del municipio de Armenia, antigua Sede del Hogar Infantil Turpiales

6. Poda de limón swingla ubicado en el predio propiedad del ICBF, ubicado en el corregimiento El Caimo del municipio de Armenia, antigua Sede del Hogar Infantil Turpiales

| Erradicación-Caimo | Erradicación-Caimo | Poda-Caimo |
|---|---|---|
|  |  |  |
| **Entrega final-Caimo** | **Estado Actual-Caimo** | **Visual-Caimo** |
|  |  |  |

**ITEM No. 7**

Manejo, transporte y disposición final residuos vegetales del árbol de guayabo, limón swingla y cortes de residuos anteriores que existen en el predio ubicado en el predio propiedad del ICBF, ubicado en el corregimiento El Caimo del municipio de Armenia, antigua Sede del Hogar Infantil Turpiales

Nota: Parte de los residuos de esta actividad, se llevaron para ser acopiados y certificados en la disposición final con el gestor autorizado URBASER.

| Acopia y chipeado | Acopio y chipeado | Acopio y chipeado |
|---|---|---|
|  |  |  |
| **Acopio y chipeado** | **Acopio y chipeado** | **Acopio y chipeado** |
|  |  |  |

**Socialización**

De acuerdo con el Acto resolutivo No. 05992-23 del 26 de abril del 2023, se cumple con la socialización a la comunidad, de las intervenciones silviculturales que se realizaron en el CDI La nueva Libertad.

**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**
Cecilia De la Fuente de Lleras
**Regional Quindío**
**Grupo Administrativo**

**INFORME DE SENSIBILIZACIÓN**
**ACTIVIDADES TALA, ROCERIA Y MANEJO SILVICULTURAL**
**CDI NUEVA LIBERTAD**
**23/08/2023**

En el marco del seguimiento al Plan de Gestión Ambiental del ICBF se realizó varias jornadas de sensibilización a la comunidad del barrio 8 de marzo con el fin de comunicar las actividades a realizar en el CDI La Nueva Libertad.

El 17 de agosto de 2023 se realizó reunión con el presidente de la junta de acción comunal y lideres ambientales del barrio para explicar las razones de la actividades a desarrollar y contar con su apoyo para informar a toda la comunidad.

El 22 de agosto de 2023 con la compañía de funcionarios del CDI se realizó una jornada puerta a puerta en el sector aledaño al CDI para informar las actividades por realizar:

- Tala de árbol eucalipto del CDI la Nueva Libertad con el fin de eliminar el riesgo por caída, según permiso de la UMGERD
- Intervención silvicultural del guadual ubicado en este predio, retirando las guadas caídas y en mal estado.
- Rocería de la zona verde de la parte posterior del CDI con el fin de recuperar el sendero ecológico para los niños del CDI

De igual manera, se comunicó a la comunidad que la madera producto de la tala no sería comercializada y se entregaría para disposición final a las entidades autorizadas.

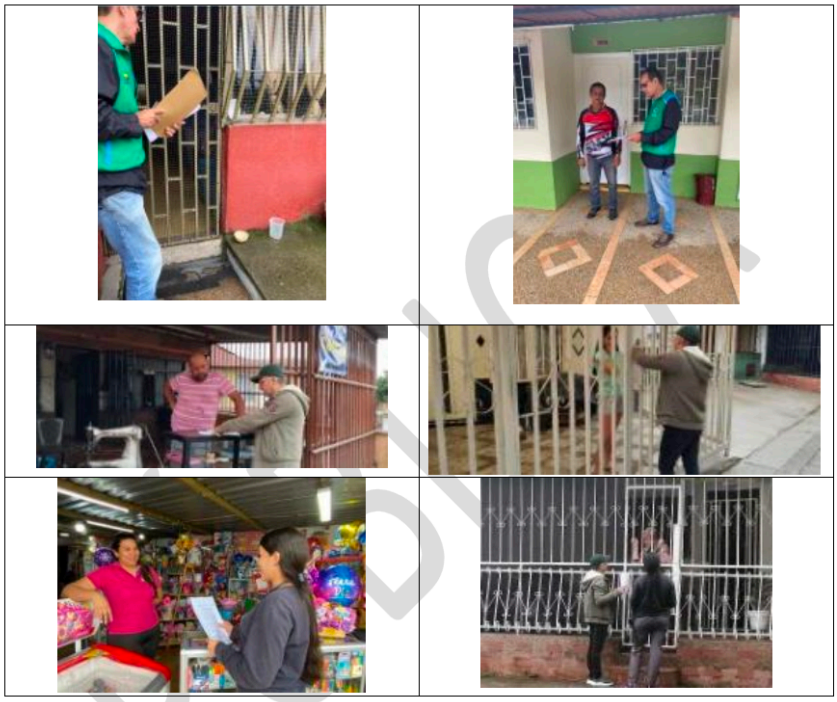
En esta jornada fueron ubicados en la entrada del CDI y en la entrada del Colegio del Barrio, copia del permiso y explicación de las actividades a realizar.

Por último, el 23 de agosto de 2023 se asistió en las horas de la tarde a una reunión programada por el presidente de la junta de acción comunal en la caseta del barrio donde pudimos ampliar información y contestar preguntas de la comunidad.

www.icbf.gov.co
ICBFColombia @ICBFColombia @icbfcolombiaoficial

Regional Quindío
Carrera 23 entre calles 3 y 4
PBX: 7457901

Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080



**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**
Cecilia De la Fuente de Lleras
**Regional Quindío**
**Grupo Administrativo**








**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**
Cecilia De la Fuente de Lleras
**Regional Quindío**
**Grupo Administrativo**




Elaboró

**ALVARO J CADAVID VALENCIA**
Contratista Grupo Administrativo
ICBF Regional Quindío

**Plan de ahuyentamiento.**

**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**
Cecilia De la Fuente de Lleras
**Regional Quindío**
**Grupo Administrativo**

## INFORME DE VERIFICACIÓN FAUNA EN EUCALIPTO DEL CDI LA NUEVA LIBERTAD 14/08/2023

En el marco del seguimiento al Plan de Gestión Ambiental del ICBF y teniendo en cuenta que se va a talar un árbol en el CDI la nueva libertad se procedió a realizar una verificación del existencia de fauna en el árbol eucalipto ubicado cerca al murro del CDI la Nueva libertad, para lo cual se programaron 4 visitas así:

01 de agosto de 2023 10:00 a.m.

08 de agosto de 2023 2:00 p.m.

09 de agosto de 2023 8:00 a.m.

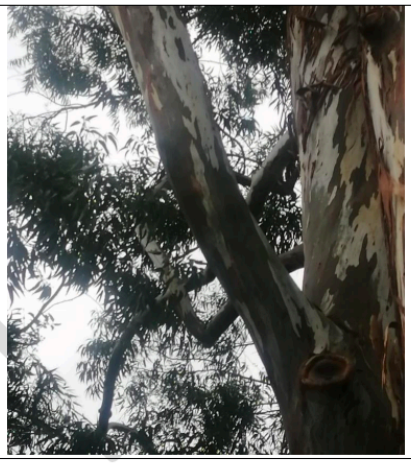
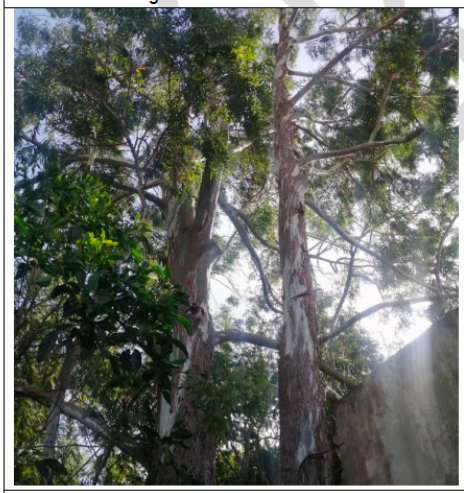
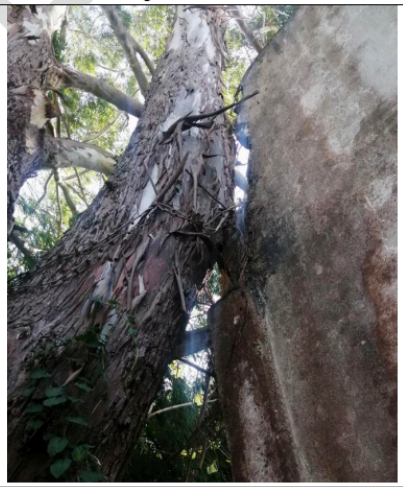
10 de agosto de 2023 4:30 p.m.

En la primera visita se contó con el acompañamiento del Biólogo Julian Alberto Rios, con tarjeta profesional No 1.094.907.108, esto con el fin de que dado el caso que se encontrara fauna en el árbol, se pudiera realizar la caracterización de esta. En esta visita se pudo evidencia la no presencia de fauna silvestre en el árbol a excepción de una especie común ( gallinazo), la cual se posa en el árbol para buscar los rayos del sol de la mañana, como se pudo comprobar igualmente en la visita del 9 de agosto de 2023.

Así mismo, se realizaron otras tres visitas al árbol de manera continua y en diferentes horas del día pudiéndose comprobar la no existencia de fauna silvestre en el árbol.

De igual manera, se verificó la posibilidad de realizar actividades de ahuyentamiento para la semana anterior al corte del árbol, pero dadas las actividades pedagógicas que el personal del CDI la Nueva libertad realiza de manera permanente alrededor del árbol, con música y parlantes con alto volumen, se pudo determinar que esto no es necesario, ya que estas actividades funcionan como un ahuyentado permanente de la fauna a su alrededor.

Es importante señalar que las visitas al árbol se realizaron con el acompañamiento de personal del CDI y se inspeccionaron por diferentes ángulos del árbol en mención.

| | |
|---|---|
|  |  |
| Visita del 01 de agosto de 2023 | Visita del 01 de agosto de 2023 |
|  |  |
| Visita del 08 de agosto de 2023 | Visita del 08 de agosto de 2023 |

**Seguridad y salud en el trabajo.**

| ANALISIS SEGURO DE TRABAJO | |
|---|---|
| Empresa: GREEN ASSISTANCE S.A.S. | Ciudad: CALI |
| Área/Proceso: SILVICULTURA | Ubicación donde se realiza el trabajo: CDI La Nueva libertad Carrera 29 No 32-10 |
| Fecha de realización del Trabajo 24/08/2023 | Lugar de Trabajo: Armenia |
| Hora de Inicio (a.m./p.m.):2:00 pm | Hora de Finalización (a.m./p.m.):6:00pm |
| Descripción de la tarea a realizar: Erradicacion de arbol | |

| PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE: | | |
|---|---|---|
| TRABAJO EN ALTURA X | ESPACIO CONFINADO | CALIENTE |
| ENERGIA PELIGROSAS | OTRO, CUAL? | |

| Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor) | Firma |
|---|---|
| EDGAR ANGULO CC 14477269 | Edgar Angulo |
| WILSON ANGULO CC 1059047216 | Wilson Angulo |
| HEBER TENORIO CC 5290965 | |

| EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR | | |
|---|---|---|
| **EQUIPOS Y HERRAMIENTAS** | | ***Indique cada una de las herramientas a utilizar.*** |
| Manuales | | Motosierra STIHL MS 250 + espada 50 cm |
| Eléctricas | | Trituradora de residuos SAETA, Motor gasolina 3,600 RPM, 15 HP |
| Neumáticas | | |
| Hidráulicas | | |
| Mecánicas | | Podadora de altura HT 75 |
| Otras | | Machete de corte |

| ANALISIS DE LA TAREA | |
|---|---|
| ¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo? | 18 MTS |
| ¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo? | SIN ACCESO VEHICULAR |
| ¿Se han establecido los puntos de anclaje? | SI |
| ¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída? | RADIO DE 10 MTS |
| ¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos? | LINEAS DE VIDA, ESLINGAS, ANTIDESLIZANTES |
| ¿Cuáles son los elementos de protección requeridos? | , Guante Showa atlas palma látex, Botas de segu |
| ¿Cuántos trabajadores se requieren? | 4 |
| ¿Qué materiales y recursos van a utilizarse? | STIHL, mega corte serrote , Cuerda AXIS 11 mm |

| | |
|---|---|
| ¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo? | NO |
| ¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo? | RESBALAMIENTO |
| ¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.) | UPERFICIE RESBALADIZA, VIENTO, TEMPERATUR |

| Pasos detallados de la tarea | Peligros existentes y potenciales | Consecuencias | Controles Requeridos |
|---|---|---|---|
| Desrame del arbol | caida de ramas | Afectacion de muro cercano | Realizar desrame con las ramas amarradas para ejercer control |
| Corte de tronco | Caida de objetos | Golpes | Amarre de las secciones cortadas para evitar caidas |
| | | | |

**EVALUACION DEL RIESGO**

***¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?***

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revis

☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

***¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?***

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

| Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor) | Firma |
|---|---|
| WILSON ANGULO CC 1059047216 | Wilson Angulo |
| | |
| | |

| Nombre y Cedula de la persona (Emisor) | Firma |
|---|---|
| Luis Alberto Escobar Ortiz CC 16.115.535 | |

| ANALISIS SEGURO DE TRABAJO | |
|---|---|
| Empresa: GREEN ASSISTANCE S.A.S. | Ciudad: CALI |
| Área/Proceso: SILVICULTURA | Ubicación donde se realiza el trabajo: CDI La Nueva libertad Carrera 29 No 32-10 |
| Fecha de realización del Trabajo 25/08/2023 | Lugar de Trabajo: Armenia |
| Hora de Inicio (a.m./p.m.) 07:00 am | Hora de Finalización (a.m./p.m.):6:00pm |
| Descripción de la tarea a realizar: Erradicacion de arbol | |

| PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE: | | |
|---|---|---|
| TRABAJO EN ALTURA X | ESPACIO CONFINADO | CALIENTE |
| ENERGIA PELIGROSAS | OTRO, CUAL? | |

| Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor) | Firma |
|---|---|
| EDGAR ANGULO CC 14477269 | Edgar Angulo |
| WILSON ANGULO CC 1059047216 | Wilson Angulo |
| HEBER TENORIO CC 5290965 | |

| EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR | | |
|---|---|---|
| **EQUIPOS Y HERRAMIENTAS** | | ***Indique cada una de las herramientas a utilizar.*** |
| Manuales | | Motosierra STIHL MS 250 + espada 50 cm |
| Eléctricas | | Trituradora de residuos SAETA, Motor gasolina 3,600 RPM, 15 HP |
| Neumáticas | | |
| Hidráulicas | | |
| Mecánicas | | Podadora de altura HT 75 |
| Otras | | Machete de corte |

| ANALISIS DE LA TAREA | |
|---|---|
| ¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo? | 18 MTS |
| ¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo? | SIN ACCESO VEHICULAR |
| ¿Se han establecido los puntos de anclaje? | SI |
| ¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída? | RADIO DE 10 MTS |
| ¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos? | LINEAS DE VIDA, ESLINGAS, ANTIDESLIZANTES |
| ¿Cuáles son los elementos de protección requeridos? | ra, Guante Showa atlas palma látex, Botas de segu |
| ¿Cuántos trabajadores se requieren? | 4 |
| ¿Qué materiales y recursos van a utilizarse? | STIHL, mega corte serrote , Cuerda AXIS 11 mm |
| ¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo? | NO |
| ¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo? | RESBALAMIENTO |

| ¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.) | | SUPERFICIE RESBALADIZA, VIENTO, TEMPERATURA | |
|---|---|---|---|
| **Pasos detallados de la tarea** | **Peligros existentes y potenciales** | **Consecuencias** | **Controles Requeridos** |
| Desrame del arbol | caida de ramas | Afectacion de muro cercano | Realizar desrame con las ramas amarradas para ejercer control sobre |
| Corte de tronco | Caida de objetos | Golpes | Amarre de las secciones cortadas para evitar caidas sobre los |
| | | | |

| **EVALUACION DEL RIESGO** |
|---|
| ***¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?*** |
| ☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen co |
| ☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos. |
| ***¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?*** |
| ☒ Si, proceda con la tarea. |
| ☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión. |

| **Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)** | **Firma** |
|---|---|
| WILSON ANGULO CC 1059047216 | Wilson Angulo |
| | |
| | |
| **Nombre y Cedula de la persona (Emisor)** | **Firma** |
| Luis Alberto Escobar Ortiz CC 16.115.535 | |

| ANALISIS SEGURO DE TRABAJO | |
|---|---|
| Empresa: GREEN ASSISTANCE S.A.S. | Ciudad: CALI |
| Área/Proceso: SILVICULTURA | Ubicación donde se realiza el trabajo: CDI La Nueva libertad Carrera 29 No 32-10 |
| Fecha de realización del Trabajo 26/08/2023 | Lugar de Trabajo: Armenia |
| Hora de Inicio (a.m./p.m.) 07:00 am | Hora de Finalización (a.m./p.m.):6:00pm |
| Descripción de la tarea a realizar: Erradicacion de arbol | |

| PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE: | | |
|---|---|---|
| TRABAJO EN ALTURA X | ESPACIO CONFINADO | CALIENTE |
| ENERGIA PELIGROSAS | OTRO, CUAL? | |

| Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor) | Firma |
|---|---|
| EDGAR ANGULO CC 14477269 | Edgar Angulo |
| WILSON ANGULO CC 1059047216 | Wilson Angulo |
| HEBER TENORIO CC 5290965 | Patrol |

| EQUIPOS Y HERRAMIENTAS | | *Indique cada una de las herramientas a utilizar.* |
|---|---|---|
| Manuales | | Motosierra STIHL MS 250 + espada 50 cm |
| Eléctricas | | Trituradora de residuos SAETA, Motor gasolina 3,600 RPM, 15 HP |
| Neumáticas | | |
| Hidráulicas | | |
| Mecánicas | | Podadora de altura HT 75 |
| Otras | | Machete de corte |

| ANALISIS DE LA TAREA | |
|---|---|
| ¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo? | 18 MTS |
| ¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo? | SIN ACCESO VEHICULAR |
| ¿Se han establecido los puntos de anclaje? | SI |
| ¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída? | RADIO DE 10 MTS |
| ¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos? | LINEAS DE VIDA, ESLINGAS, ANTIDESLIZANTES |
| ¿Cuáles son los elementos de protección requeridos? | ra, Guante Showa atlas palma látex, Botas de segu |
| ¿Cuántos trabajadores se requieren? | 4 |
| ¿Qué materiales y recursos van a utilizarse? | STIHL, mega corte serrote , Cuerda AXIS 11 mm |
| ¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo? | NO |
| ¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo? | RESBALAMIENTO |

| ¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.) | | SUPERFICIE RESBALADIZA, VIENTO, TEMPERATURA | |
|---|---|---|---|
| **Pasos detallados de la tarea** | **Peligros existentes y potenciales** | **Consecuencias** | **Controles Requeridos** |
| Desrame del arbol | caida de ramas | Afectacion de muro cercano | Realizar desrame con las ramas amarradas para ejercer control sobre |
| Corte de tronco | Caida de objetos | Golpes | Amarre de las secciones cortadas para evitar caidas sobre los |
| | | | |

| **EVALUACION DEL RIESGO** |
|---|
| ***¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?*** |
| ☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen cor |
| ☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos. |
| ***¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?*** |
| ☒ Si, proceda con la tarea. |
| ☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión. |

| **Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)** | **Firma** |
|---|---|
| WILSON ANGULO CC 1059047216 | Wilson Angulo |
| | |
| | |
| **Nombre y Cedula de la persona (Emisor)** | **Firma** |
| Luis Alberto Escobar Ortiz CC 16.115.535 | |

| **Socialización TSA** | **Intervención de Coordinador en Alturas** |
|---|---|
|  |  |

# TSA

**Lugar/ Sitio:** GREEN ASSISTANCE

**Proceso Evaluado:** PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS

| IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO | | | | | | ANÁLISIS DE RIESGOS "ANTES" | | | | | | | VALORACIÓN RIESGO INHERENTE | ANÁLISIS DE RIESGOS "DESPUÉS" | | | | | | | VALORACIÓN RIESGO RESIDUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | SEVERIDAD | | | | | | | | SEVERIDAD | | | | | |
| FACTORES | AMENAZAS | CARGO | PROCESO / ACTIVIDAD | POSIBLES CAUSAS | POSIBLES CONSECUENCIAS | MEDIDAS DE CONTROL VIGENTES | PROBABILIDAD | P | MA | SM | LM | F | | MEDIDAS DE CONTROL PROPUESTAS | PROBABILIDAD | P | MA | SM | M | F | |
| Falta Humana | Biomecanico | EJECUTIVO DE CUENTA SENIOR | Atencion de clientes | posturas mantenida, forzada, prolongada | lumbagos<br>Varices<br>dolor muscular | Formato (R-MAC-023) Orden de trabajo Capacitación e introduccion , analisis de riesgo por oficios(ARO) Nivel E 6897 Matriz DACUM, manual de inspeccion de tanques DLP | B | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | B1 | R/8323/8420 | Realizar evaluaciones ocupacionales con enfasis osteomuscular<br>Realizar analisis de puesto de trabajo<br>Capacitar al personal en higiene postural y pausas activas | B | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | B1 | R/8323/8420 |
| Fallas naturales | condiciones de seguridad | EJECUTIVO DE CUENTA SENIOR | Conectar y desconectar equipos de computo | Electrico | paso de corriente electrica<br>Quemaduras | Vestimenta ligera , gafas de seguridad oscuras | B | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | B1 | R/8323/8420 | Mantenimiento preventivo y correctivo al sitema de computo<br>capacitar al personal en identificacion de riesgos | B | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | B1 | R/8323/8420 |
| fallas Locativas | Biomecanico | EJECUTIVO DE CUENTA SENIOR | Manejo de equipos tecnologicos | Movimientos repetitivos por la Captura de datos mediante el uso del teclado y el mouse | Dolor de las articulaciones de la mano | Induccion de sst por parte de la empresa cliente y hseq:Inspeccion Nivel E 6897 Matriz DACUM,manual de inspeccion de tanques DLP | B | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | B2 | R/8323/8420 | Realizar evaluaciones ocupacionales con enfasis osteomuscular<br>Realizar analisis de puesto de trabajo<br>Capacitar al personal en higiene postural y pausas activas | B | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | B2 | R/8323/8420 |
| Fallas naturales | Condiciones de Seguridad | EJECUTIVO DE CUENTA SENIOR | Visita a obras y Oficinas | Locativo | superficies de trabajo con disfirencia de nivel | Dotacion (vestimenta ligera y abrigada) e hidratacion,verificado de conceptos basicos de metrologia enfocado a ergonomos de inspeccion | B | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | B2 | R/8323/8420 | implementar el programa de orden y aseo<br>señalizacion de areas de trabajo<br>ubicacion de antideslizantes para las escaleras.<br>Capacitar al personal en identificacion de riesgos | B | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | B2 | R/8323/8420 |
| Fallas de equipos | Fisico | EJECUTIVO DE CUENTA SENIOR | Ejecucion del proceso | calor | Elevada temperatura ambiente | Inspeccion preoperacional de los EPI | B | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | B1 | R/8323/8420 | mantener una fuente de hidratacion en el area, | B | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | B1 | R/8323/8420 |
| Falta humana y de equipos | Psicosocial | EJECUTIVO DE CUENTA SENIOR | Ejecucion del Proceso | Organizacion de trabajo(demandas cuatitativas y cuantitativas) | Cefalea | Fatiga | B | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | B1 | R/8323/8420 | implementar el programa de riesgo psicosocial | B | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | B1 | R/8323/8420 |
| Fallas de equipos | Condiciones de seguridad | EJECUTIVO DE CUENTA SENIOR | Ejecucion del Proceso | Asaltos<br>robos<br>atracos | Lesiones multiples | Equipos calibrados para medicion de gases , manual de inspeccion de equipos,inspecion preoperacional | B | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | B1 | R/8323/8420 | implementar camaras de seguridad | B | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | B1 | R/8323/8420 |
| Fallas de equipos | condiciones de seguridad | JEFE TECNICO AMBIENTAL | Labores Silviculturales | Asaltos<br>robos<br>atracos | heridas multiples<br>Agresion fisica | botas dielectricas de seguridad , guantes de seguridad , multimetro calibrado ,programa de mantenimiento de las mujeres a inspeccionar | B | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | B2 | R/8323/8420 | Capacitacion de prevencion de riesgo publico | B | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | B2 | R/8323/8420 |
| Fallas naturales | psicosocial | JEFE TECNICO AMBIENTAL | Labores Silviculturales | Atencion al cliente caracteristicas de la organizacion de trabajo(demandas cuatitativas y cuantitativas | cefalgias<br>disminucion en el dinio de trabajo<br>gastritis | Vestimenta ligera , gafas de seguridad oscuras | B | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | B1 | R/8323/8420 | Implementar el programa de riesgo psicosocial | B | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | B1 | R/8323/8420 |
| falla de equipos | condiciones de seguridad | JEFE TECNICO AMBIENTAL | Labores Silviculturales | superficies de trabajo irregulares<br>condiciones de orden y aseo caidas de objetos | Heridas<br>Golpes por o contra objetos | Inspeccion preoperacional de los EPI, analisis de trabajo seguro (ats), inspeccion de botas dielectricas, examen preoperacional escalares, y arnesinis, Certificado de mantenimiento trabajo en alturas, programa de prevencion contra caidas ,EPI, acompañamiento sst, Formato (R-MAC-023) Orden de trabajo Capacitación e introduccion , analisis de riesgo por oficios(ARO) Nivel E 6897 Matriz DACUM, acompañamiento sst, | C | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | C1 | R/8323/8420 | Implementar el programa de orden y aseo<br>señalizacion de areas de trabajo<br>ubicacion de antideslizantes para las escaleras.<br>Capacitar al personal en identificacion de riesgos | C | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | C1 | R/8323/8420 |
| falla de equipos | psicosocial | JEFE TECNICO AMBIENTAL | Labores Silviculturales | Atencion al cliente caracteristicas de la organizacion de trabajo(demandas cuatitativas y cuantitativas | cefalgias<br>disminucion en el dinio de trabajo<br>gastritis | Inspeccion preoperacional de los EPI, analisis de trabajo seguro (ats), inspeccion de botas dielectricas, examen preoperacional escalares, y arnesinis, Certificado de mantenimiento trabajo en alturas, programa de prevencion contra caidas ,EPI, acompañamiento sst, | B | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | B1 | R/8323/8420 | Implementar el programa de riesgo psicosocial | B | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | B1 | R/8323/8420 |
| fallas Locativas | condiciones de seguridad | JEFE TECNICO AMBIENTAL | Desplazamiento dentro de las instalaciones<br>Recepcion de requerimientos de los Clientes | superficies de trabajo irregulares<br>condiciones de orden y aseo caidas de objetos | heridas<br>Golpes por o contra objetos | Induccion de sst por parte de la empresa cliente y nuestra. | B | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | B1 | RIESGO BAJO | implementar el programa de orden y aseo<br>señalizacion de areas de trabajo<br>ubicacion de antideslizantes para las escaleras.<br>Capacitar al personal en identificacion de riesgos | B | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | B1 | R/8323/8420 |
| falla humana y de equipos | Biomecanico | JEFE TECNICO AMBIENTAL | Desplazamiento a centros de trabajo, Inventarios, programas de control forestal | Inventarios, Programas de control forestal | dolor en las articulaciones de mano tendinitis<br>venas varicas | Equipo calibrado del medidor de atmosfera ,EPP y manual de inspeccion de equipos, acompañamiento sst, | B | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | B2 | R/8323/8420 | Realizar evaluaciones ocupacionales con enfasis osteomuscular<br>Realizar analisis de puesto de trabajo<br>Capacitar al personal en higiene postural y pausas activas | B | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | B2 | R/8323/8420 |
| falla humana y de equipos | Condiciones de seguridad | JEFE TECNICO AMBIENTAL | Servicio al cliente en obra | Asaltos<br>robos<br>atracos | Lesiones multiples | ATS, EPP y manual de inspeccion de equipos, acompañamiento sst, | B | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | B2 | R/8323/8420 | implementar camaras de seguridad | B | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | B2 | R/8323/8420 |
| Falla Humana | condiciones de seguridad | JEFE TECNICO AMBIENTAL | Higienizacion del area de trabajo y verificacion del aseo | superficies de trabajo irregulares<br>condiciones de orden y aseo caidas de objetos | heridas<br>Golpes por o contra objetos | Vacunaciones<br>los EPP | B | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | B1 | R/8323/8420 | señalizacion de areas de trabajo<br>ubicacion de antideslizantes para las escaleras.<br>Capacitar al personal en identificacion de riesgos | B | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | B1 | R/8323/8420 |
| falla humana y de equipos | Biomecanico | COORD. ZONAS VERDES | Llevar registro fotografico de ejecucion de tareas | Llevar, registro fotografico como evidencia de la ejecucion de las tareas que se desarrollan, antes, durante y despues de la actividad. | dolor en las articulaciones de mano tendinitis<br>venas varicas | Programa de seguridad vial ,inspecion a las vehiculos automotores ,revision tecnicomecanica,mantenimiento preventivo y correctivo ,art ,soat ,polizas de responsabilidad civil extracontractual y licencia de conduccion | B | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | B2 | R/8323/8420 | Realizar evaluaciones ocupacionales con enfasis osteomuscular<br>Realizar analisis de puesto de trabajo<br>Capacitar al personal en higiene postural y pausas activas | B | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | B2 | R/8323/8420 |
| Fallas humana | condiciones de seguridad | COORD. ZONAS VERDES | Realizar visitas en campo | Asaltos<br>robos<br>atracos | heridas multiples<br>Agresion fisica | capacitacion sobre los peligros y sus controles ,personal apt de los empleados , | B | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | B2 | R/8323/8420 | Capacitacion de prevencion de riesgo publico | B | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | B2 | R/8323/8420 |
| Fallas naturales | psicosocial | COORD. ZONAS VERDES | programacion y coordinacion con el cliente para pactar el ingreso de las personas para realizar las actividades diarias | Atencion al cliente caracteristicas de la organizacion de trabajo(demandas cuatitativas y cuantitativas | cefalgias<br>disminucion en el dinio de trabajo<br>gastritis | Dotacion adecuada | B | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | B1 | R/8323/8420 | Implementar el programa de riesgo psicosocial | B | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | B1 | R/8323/8420 |
| Fallas naturales | condiciones de seguridad | OPERARIO DE CAMPO | Realizar Corte, poda, resiembra, fertilizacion, fumigacion, riego y tala de arboles, prado y/o zonas verdes. | Manipulacion de utensilios con filo, machetes, asadores, guadañas. | Heridas en manos | vacuna contra la fiebre amarilla, tetanos y epp | C | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | C1 | R/8323/8420 | capacitacion en uso adecuado de materiales<br>elaborar formato de reporte de condiciones inseguras<br>divulgacion a todo el personal del procedimiento de reporte<br>realizar induccion de seguridad con los riesgos del area de trabajo | C | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | C1 | R/8323/8420 |
| Fallas naturales | Fisico | OPERARIO DE CAMPO | Alimentacion y preparacion de herramientas ecomanuta segun actividad a realizar. | Manipulacion de utensilios con filo, machetes, asadores, guadañas. | dolores en las articulaciones. | EPP, inspecciones de seguridad a los equipos. Hoja de mantenimiento de equipos. | C | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | C1 | R/8323/8420 | Mantenimiento preventivo y correctivo al sitema de congelacion de productos.<br>Reporte de anomalias del sistema de funcionamiento<br>implentar programa de pausas activas | C | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | C2 | R/8323/8420 |
| Fallas de equipos | condiciones de seguridad | OPERARIO DE CAMPO | Apoyar en comerciales forestales | superficies de trabajo irregulares<br>condiciones de orden y aseo caidas de objetos | Heridas en manos | Programa de seguridad vial ,inspecion a los vehiculos automotores ,revision tecnicomecanica,mantenimiento preventivo y correctivo ,art ,soat ,polizas de responsabilidad civil extracontractual y licencia de conduccion | C | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | C1 | R/8323/8420 | elaborar formato de reporte de condiciones inseguras<br>divulgacion a todo el personal del procedimiento de reporte<br>Realizar induccion de seguridad con los riesgos del area de trabajo<br>capacitar al personal en identigaficacion de riesgos | C | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | C2 | R/8323/8420 |

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14956301768

(415)7707212489984(8020) 000001495630176 8

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 7 3 4 3 4 1 | 1 | Impuestos y Aduanas de Tuluá 2 1 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social
GREEN ASSISTANCE S.A.S

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Valle del Cauca 7 6 | Tuluá 8 3 4 |

41. Dirección principal
CL 35 NORTE 6 A BIS 100

42. Correo electrónico direccionoperaciones@greenassistance.co

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| 0 5 7 | 3 1 8 7 0 8 4 7 5 7 | 6 0 2 4 8 5 6 4 4 0 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 |
| 4 9 2 3 | 2 0 1 4 0 5 2 2 | 3 8 1 1 | 2 0 1 4 0 5 2 2 | | 0 2 4 0 | 6 8 2 0 |

### Ocupación

| 51. Código | 52. Número establecimientos |
|---|---|
| | 1 |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 5 | 7 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 8 | 5 | 2 | 5 | 5 | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

### Obligados aduaneros

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 09 - 29 / 15 : 28: 54

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre CAÑAS MARIN CAMILO ERNESTO
985. Cargo Representante legal Certificado

EN TRAMITE DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14956301768

(415)7707212489984(8020) **000001495630176 8**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 0 7 3 4 3 4 1 | 1 | Impuestos y Aduanas de Tuluá | 2 1 | |

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | 1 2 | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | 1 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 4 | 0 1 |
| 72. Número | | |
| 73. Fecha | 2 0 1 4 0 5 2 2 | 2 0 2 2 0 8 2 4 |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | 0 3 |
| 76. Fecha de registro | 2 0 1 4 0 5 2 3 | 2 0 2 2 0 9 0 7 |
| 77. No. Matrícula mercantil | 9 0 0 8 7 4 - 1 6 | 1 1 0 3 7 8 |
| 78. Departamento | 7 6 | 7 6 |
| 79. Ciudad/Municipio | 8 | 0 3 6 |

Vigencia

| | |
|---|---|
| 80. Desde | 2 0 1 4 0 5 2 2 |
| 81. Hasta | 3 0 0 0 1 2 3 1 |

## Composición del Capital

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 1 0 0 % |
| 83. Nacional público | 0 . 0 % |
| 84. Nacional privado | 1 0 0 . 0 % |
| 85. Extranjero | 0 % |
| 86. Extranjero público | 0 . 0 % |
| 87. Extranjero privado | 0 . 0 % |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 8 0 | 2 0 1 6 0 1 0 1 | | - |
| 2 | | Año Mes Día | | - |
| 3 | | Año Mes Día | | - |
| 4 | | Año Mes Día | | - |
| 5 | | Año Mes Día | | - |

## Vinculación económica

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

DOCUMENTO SIN COSTO
EN TRAMITES

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14956301768

(415)7707212489984(8020) **000001495630176 8**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 0 7 3 4 3 4 1 | 1 | Impuestos y Aduanas de Tuluá | 2 1 | |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 2 3 0 9 2 7 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 3 8 6 4 4 0 3 9 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GUTIERREZ | BELALCAZAR | EVA | JHOANNA |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

EN TRAMITE DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Revisor Fiscal y Contador

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14956301768

(415)7707212489984(8020) **000001495630176 8**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 0 7 3 4 3 4 1 | 1 | Impuestos y Aduanas de Tuluá | 2 1 | |

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal principal**

| 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 6 6 8 2 6 0 6 1 | 5 | 4 2 3 2 6 T |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ZAMBRANO | GARCIA | BIBIANA | PATRICIA |

| 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV | 134. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 135. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 2 3 0 9 1 1 |

**Revisor fiscal suplente**

| 136. Tipo de documento | 137. Número de identificación | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido | 142. Primer nombre | 143. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV | 146. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 147. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**Contador**

| 148. Tipo de documento | 149. Número de identificación | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV | 158. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

EN TRAMITE DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14956301768

(415)7707212489984(8020) **000001495630176 8**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 7 3 4 3 4 1 | 1 | Impuestos y Aduanas de Tuluá 2 1 | |

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Oficina 0 8 | Transporte de carga por carretera 4 9 2 3 | |
| 162. Nombre del establecimiento: GREEN ASSISTENCE S.A.S. | | |
| 163. Departamento: Valle del Cauca 7 6 | 164. Ciudad/Municipio: Cali 0 0 1 | |
| 165. Dirección: CL 35 NORTE 6 A BIS 100 | | |
| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 1 4 0 5 2 3 | |
| 168. Teléfono: 3 1 7 6 4 2 4 3 0 7 | 169. Fecha de cierre | |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| 162. Nombre del establecimiento | | |
| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
| 165. Dirección | | |
| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| 162. Nombre del establecimiento: | | |
| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
| 165. Dirección | | |
| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |

EN TRAMITE DOCUMENTO SIN COSTO

**CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES – ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002 (PERSONA JURIDICA)**

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la suscrita Eva Johanna Gutiérrez Belalcazar identificada con cedula No. 38.644.039 actuando en calidad de Representante Legal y Bibiana Zambrano García identificada con cedula No. 66.826.061 y con Tarjeta Profesional No. 42326T de la junta central de contadores de Colombia actuando en calidad de Revisor Fiscal de la sociedad GREEN ASSISTANCE S.A.S identificada con Nit 900.734.341-1, se permiten certificar que la mencionada sociedad ha realizado los pagos de seguridad social incluida ARL y aportes parafiscales (si aplica) correspondientes a las nóminas de los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de presentación de la propuesta.

Dado en Santiago de Cali – Valle Del Cauca, a los doce días (12) del mes de octubre de 2023

**EVA JOHANNA GUTIERREZ BELALCAZAR**
C.C No. 38.644.039 de Cali-Valle
Representante Legal

**BIBIANA ZAMBRANO GARCIA**
C.C 66.826.061 de Cali-Valle
T.P. N. 42326-T
REVISOR FISCAL

# Certificado
# Bancario

Miércoles, 9 de agosto de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que GREEN ASSISTANCE SAS identificado(a) con NIT 900734341, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA CORRIENTE | 76260371412 | 2016/05/26 | ACTIVA |

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



**42326-T**

BIBIANA PATRICIA
ZAMBRANO GARCIA
C.C. 66826061
RESOLUCION INSCRIPCION 007 FECHA 16/03/95
UNIVERSIDAD LIBRE

Presidente

00050084

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **66.826.061**

**ZAMBRANO GARCIA**

APELLIDOS

**BIBIANA PATRICIA**

NOMBRES

Viviana Zambrano G.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-OCT-1970**

**CALI**
**(VALLE)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.65** ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

**31-AGO-1989 CALI**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-3100150-00998276-F-0066826061-20180418 **0060**76785A 1 9904032179

REGISTRADURÍA DEL ESTADO CIVIL

**GREEN ASSISTANCE S.A.S**
NIT 900.734.341-1
CL 35NORTE # 6A BIS-100
Tel: (602) 4856440
Cali - Colombia
administrativo@greenassistance.co
www.greenassistance.co

Factura electrónica de venta
**No. FE 4736**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | | |
| **NIT** | 899.999.239-2 | **Teléfono** | (601) 4377630 - Ext. 000 |
| **Dirección** | Avenida CRA 68 64C 75 | **Ciudad** | Bogotá - Colombia |

| **Fecha y hora Factura** | |
|---|---|
| **Generación** | 11/10/2023, 14:33 |
| **Expedición** | 11/10/2023, 14:33 |
| **Vencimiento** | 11/10/2023 |

| Ítem | Código | Descripción | Cantidad | Vr. Bruto | Impto. Cargo | Impto. Rete. | Valor Impto.Cargo | Vr. Total | Valor Impto.Cargo 2 | Impto. Cargo 2 | Valor Impto.Rete. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SI08 | TALA DE ARBOL H:16-20MTR | 1.00 | 2,420,305.00 | 19 % | 0 % | 459,857.95 | 2,880,162.95 | 0.00 | 0 % | 0.00 |
| 2 | SI08 | TALA DE GUADUAL | 80.00 | 606,880.00 | 19 % | 0 % | 115,307.20 | 722,187.20 | 0.00 | 0 % | 0.00 |
| 3 | SI01 | ROCERIA | 400.00 | 621,200.00 | 19 % | 0 % | 118,028.00 | 739,228.00 | 0.00 | 0 % | 0.00 |
| 4 | SI19 | RECOLECCION Y DISPOSICION FINAL RESIDUOS DE ARBOL | 25.00 | 1,106,300.00 | 19 % | 0 % | 210,197.00 | 1,316,497.00 | 0.00 | 0 % | 0.00 |
| 5 | SI08 | TALA DE ARBOL H:6-10MTS | 1.00 | 252,868.00 | 19 % | 0 % | 48,044.92 | 300,912.92 | 0.00 | 0 % | 0.00 |
| 6 | SI06 | PODA SWINGLA | 30.00 | 661,050.00 | 19 % | 0 % | 125,599.50 | 786,649.50 | 0.00 | 0 % | 0.00 |
| 7 | SI19 | RECOLECCION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS SWINGLA | 5.00 | 231,195.00 | 19 % | 0 % | 43,927.05 | 275,122.05 | 0.00 | 0 % | 0.00 |
| 8 | SI97 | ADMINISTRACION 10% | 1.00 | 702,074.00 | 0 % | 0 % | 0.00 | 702,074.00 | 0.00 | 0 % | 0.00 |
| 9 | SI98 | IMPREVISTO 3% | 1.00 | 210,622.00 | 0 % | 0 % | 0.00 | 210,622.00 | 0.00 | 0 % | 0.00 |
| 10 | SI99 | UTILIDAD 2% | 1.00 | 140,415.00 | 19 % | 0 % | 26,678.85 | 167,093.85 | 0.00 | 0 % | 0.00 |

**Total items:** 10

**Valor en Letras:**
Ocho millones cien mil quinientos cuarenta y nueve pesos m/cte con cuarenta y siete cent.

**Condiciones de Pago:**
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-10-11 por $ 8,100,549.47

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 6,952,909.00 |
| IVA 19% Servicios | 1,120,961.62 |
| IVA 19% AIU | 26,678.85 |
| **Total a Pagar** | **8,100,549.47** |

**Observaciones:**
41-06-00-063:63001252023:Beatriz.restrepo@icbf.gov.co

**Orden de compra:** -

**Orden de entrega:** - **Fecha:**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764050305013 aprobado en 20230610 prefijo FE desde el número 4293 al 10000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4923 Transporte de carga por carretera Tarifa 3.3
**CUFE:** 907418112ea6bc6f34f880e960649feb413138655232fd3a0e8641d7cbac39ec3d7c31d688752ba614973e2063ea4b0c

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

**CÁMARA DE COMERCIO DE TULUA**

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha expedición:** 06/10/2023 - 11:42:27
Recibo No. S000873356, Valor 7200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN MnrF165Mqf**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=36 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

**A LA FECHA DE EXPEDICIÓN DE ESTE CERTIFICADO, EXISTEN PETICIONES EN TRÁMITE. LAS CUALES PUEDEN AFECTAR EL CONTENIDO DE LA INFORMACIÓN QUE CONSTA EN EL MISMO.**

**CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:**

**NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

Razón Social : GREEN ASSISTANCE S.A.S
Nit : 900734341-1
Domicilio: Tulua, Valle del Cauca

**MATRÍCULA**

Matrícula No: 110378
Fecha de matrícula en esta Cámara de Comercio: 06 de septiembre de 2022
Ultimo año renovado: 2023
Fecha de renovación: 02 de mayo de 2023
Grupo NIIF : GRUPO II

**UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal : CL 25 35 14 - Alvernia
Municipio : Tulua, Valle del Cauca
Correo electrónico : direccionoperaciones@greenassistance.co
Teléfono comercial 1 : 3187084757
Teléfono comercial 2 : 4856440
Teléfono comercial 3 : 4856440

Dirección para notificación judicial : CL 35 N O R T E 6 A BIS 100 - Granada
Municipio : Cali, Valle del Cauca
Correo electrónico de notificación : direccionoperaciones@greenassistance.co
Teléfono para notificación 1 : 3187084757
Teléfono notificación 2 : 4856440
Teléfono notificación 3 : 4856440

La persona jurídica **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

**CONSTITUCIÓN**

Por documento privado del 22 de mayo de 2014 de la Asamblea Constitutiva de Cali, inscrito en esta Cámara de Comercio el 06 de septiembre de 2022, con el No. 14646 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada GREEN ASSISTANCE S.A.S.

**REFORMAS ESPECIALES**

Por Acta No. 02 del 01 de septiembre de 2014 de la Asamblea General De Accionistas de Cali,

inscrito en esta Cámara de Comercio el 07 de septiembre de 2022, con el No. 14646 del Libro IX, se decretó La reforma capital autorizado

Por Certificación de capital del 02 de octubre de 2014 de la (el) Suscrito Contador de Cali, inscrito en esta Cámara de Comercio el 07 de septiembre de 2022, con el No. 14646 del Libro IX, se decretó La reforma capital suscrito y pagado

Por documento privado del 02 de agosto de 2022 de la La Sociedad de Cali, inscrito en esta Cámara de Comercio el 07 de septiembre de 2022, con el No. 14646 del Libro IX, se decretó la comunicación que se ha configurado una situación de control : SITUACION DE CONTROL

Por Acta No. -S/N del 24 de agosto de 2022 del Accionista Único de Cali, inscrito en esta Cámara de Comercio el 07 de septiembre de 2022, con el No. 14646 del Libro IX, se decretó Que la sociedad GREEN ASSISTANCE S.A.S inscrita inicialmente en la cámara de comercio Cali el 23 de mayo de 2014 y posteriormente la sociedad traslado su domicilio de la ciudad de Cali a la ciudad de Tuluá.

**TÉRMINO DE DURACIÓN**

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

**OBJETO SOCIAL**

La sociedad tendrá como objeto principal 1- recolección y disposición final de residuos de obras civiles, de construcción, movimiento de tierras y residuos vegetales; prestar asistencia técnica rural a municipios, entidades territoriales pertenecientes al orden municipal, departamental y/o nacional, celebrar contratos con el estado, brindar asesoría a los productores agrícolas, pecuarios, forestales y pesqueros, realización de estudios de suelos, realización de estudios de mejoramiento productivo; capacitación de productores de comercializadores agrícolas en la aplicación y uso de nuevas tecnologías en la producción agrícola; promocionar y hacer parte de organización de pequeños y grandes productores agrícolas.

2-el desarrollo de actividades agrícolas, avícolas, ganaderas o fines a tierras propias o tomadas en arrendamiento, por cuenta propia y/o ajena o asociada con terceros, incluyendo la siembra, recolección, venta y distribución de productos agrícolas, compra y venta de insumos para agricultura, compra y venta de maquinaria agrícola,

3-compra, venta, distribución y alquiler de maquinaria y equipos industriales de toda clase.

4-la prestación de servicios y ejecución de obras tales como la dirección, ejecución, asesoramiento y administración de obras, remodelación, mantenimiento y el ejercicio relacionadas con la construcción.

5- la prestación de servicios y ejecución de obras y montajes industriales, como también la dirección, ejecución, asesoramiento, administración, remodelación, mantenimiento de empresas de todo tipo y el ejercicio de las activas relacionadas con la industria.

6-la compra, venta y distribución de equipos de toda clase, que sirvan para al desarrollo de la agricultura en general, la construcción y la industria en general al por mayor y al detal.

Objetos sociales subsidiarios los siguientes:

7-la inversión de sus disponibilidades en bienes muebles o inmuebles y la administración, arrendamiento, gravamen o enajenación de los mismos.

8-la inversión de fondos propios en bienes inmuebles, bonos, comerciales, así como la negociación de toda clase de derechos de crédito.

9-la administración de derechos de crédito, de títulos valores, créditos activos o pasivos, dineros, bonos, valores bursátiles, acciones o cuotas o partes de interés en sociedades comerciales de propiedad de los socios o terceras personas naturales o jurídicas.

10-en desarrollo de su objeto social tanto principal como subsidiario, la sociedad podrá asociarse con otras personas naturales o jurídicas que desarrollen el mismo o similar objeto o que se relacionen directa o indirectamente con estés. Celebrar contratos de muto, con o sin garantía real o personal, abrir y manejar cuentas bancarias, celebrar contratos financieros en todas sus formas, llevar o tener la presentación o agencia de personas naturales o jurídicas nacionales o extrajeras dedicadas a la misma actividad que se relacionen con su objeto social celebrar convenios de sociedad o asociarse para la explotación de negocios comprendidos dentro de su objeto o para permitir o procurar el desarrollo de este en general, podrá ejecutar todo acto o celebrar todo contrato que sea legal y que el gerente considere conveniente para el logro del objeto social.

La sociedad podrá llevar a cabo, en general, todas las operaciones, de cualquier naturaleza que ellas fueren, relacionadas con el objeto mencionado, así como cualesquiera actividades similares, conexas o complementarias o que permitan facilitar o desarrollar el comercio o la industria de la sociedad.

## CAPITAL

| * CAPITAL AUTORIZADO * | |
|---|---|
| Valor | $ 200.000.000,00 |
| No. Acciones | 1.000,00 |
| Valor Nominal Acciones | $ 200.000,00 |

| * CAPITAL SUSCRITO * | |
|---|---|
| Valor | $ 200.000.000,00 |
| No. Acciones | 1.000,00 |
| Valor Nominal Acciones | $ 200.000,00 |

| * CAPITAL PAGADO * | |
|---|---|
| Valor | $ 200.000.000,00 |
| No. Acciones | 1.000,00 |
| Valor Nominal Acciones | $ 200.000,00 |

## REPRESENTACIÓN LEGAL

La representación legal de la sociedad por acciones simplificada estará a cargo de una persona natural o jurídica, accionista o no, quien no tendrá suplentes, designado para un término de un

año por la Asamblea General de accionistas.

**FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Facultades del representante legal. La sociedad será gerenciada, administrada y representada legalmente ante terceros por el representante legal, quien no tendrá restricciones de contratación por razón de la naturaleza ni de la cuantía de los actos que celebre. Por lo tanto, se entenderá que el representante legal podrá celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad.

El representante legal se entenderá investido de los más amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad, con excepción de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se hubieren reservado los accionistas. En las relaciones frente a terceros, la sociedad quedará obligada por los actos y contratos celebrados por el representante legal.

Le está prohibido al representante legal y a los demás administradores de la sociedad, por si o por interpuesta persona, obtener bajo cualquier forma o modalidad jurídica préstamos por parte de la sociedad u obtener de parte de la sociedad aval, fianza o cualquier otro tipo de garantía de sus obligaciones personales.

**NOMBRAMIENTOS**

**REPRESENTANTES LEGALES**

Por Acta No. 003 del 27 de septiembre de 2023 de la Reunion Ordinaria, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 04 de octubre de 2023 con el No. 15740 del libro IX, se designó a:

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACION |
|---|---|---|
| REPRESENTANTE LEGAL | EVA JOHANNA GUTIERREZ BELALCAZAR | C.C. No. 38.644.039 |

**REVISORES FISCALES**

Por Acta No. 01 del 10 de marzo de 2023 de la Asamblea Ordinaria, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 28 de marzo de 2023 con el No. 15193 del libro IX, se designó a:

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACION | T. PROF |
|---|---|---|---|
| REVISOR FISCAL | JAVIER ANDRES PANTOJA CHAVARRIAGA | C.C. No. 94.428.186 | 132230 |

**REFORMAS DE ESTATUTOS**

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

| DOCUMENTO | INSCRIPCIÓN |
|---|---|
| *) Acta No. 02 del 01 de septiembre de 2014 de la Asamblea General De Accionistas | 14646 del 07 de septiembre de 2022 del libro IX |

*) C.C. del 02 de octubre de 2014 de la (el) Suscrito 14646 del 07 de septiembre de 2022 del libro IX
Contador
*) Acta del 24 de agosto de 2022 de la Accionista Unico 14646 del 07 de septiembre de 2022 del libro IX

**RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN**

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE TULUA, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

**SITUACIONES DE CONTROL Y GRUPOS EMPRESARIALES**

Documento: Documento privado del 02 de agosto de 2022

Inscripción: Nro. 110378 del Libro IX, de fecha del 07 de septiembre de 2022

Acto: inscripción situación de control

Controlante: SMART INVESTSMENTS C&S HOLDING LLC

No. Identificación: 88-2700707

Domicilio: Delawere

Nacionalidad Estadounidense

Actividad: La finalidad para la cual se organiza la empresa es para realizar cualquier y todo negocio legal.

Controlada: GREEN ASSISTANCE S.A.S.

Nit: 900734341-1

Domicilio: Cali

Nacionalidad Colombiana

Actividad: recolección y disposición final de residuos de obras civiles, de construcción, movimiento de tierras y residuos vegetales, prestar asistencia técnica rural a municipios, entidades territoriales pertenecientes al orden municipal, departamental y/o nacional, celebrar contratos con el estado, brindar asesoría a los productores agrícolas, pecuarios, forestales y pesqueros, realización de estudios de suelos, realización de estudios de mejoramiento productivo.

Presupuesto de control: la matriz, directamente o por intermedio o con el concurso de las subordinadas, en razón, de un acto o negocio con la sociedad controlada o con sus socios, ejercer influencia dominante en las decisiones de los órganos de administración de la sociedad.

Fecha de configuración situación de control: 13 de julio de 2022.

## CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

**Actividad principal Código CIIU:** E3811
**Actividad secundaria Código CIIU:** M7490
**Otras actividades Código CIIU:** A0210 A0240

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

## INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MEDIANA EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $6.229.900.734,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : E3811.

## INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA - REPORTE A ENTIDADES

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA a.Que los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES. b. Se realizó la inscripción de la empresa y/o establecimiento en el Registro de Identificación Tributaria (RIT).

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE TULUA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

**CÁMARA DE COMERCIO DE TULUA**

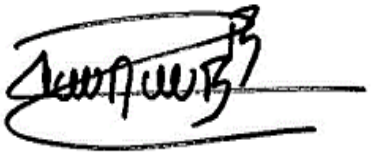
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha expedición:** 06/10/2023 - 11:42:27
Recibo No. S000873356, Valor 7200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN MnrF165Mqf**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=36 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.



Gustavo Basto Betancur

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

Chrome Archivo Editar Ver Historial Favoritos Perfiles Pestaña Ventana Ayuda
Mié 11 de oct. 3:10 p.m.
mail.google.com/mail/u/0/#inbox/FMfcgzGtxdVpjrvrqmbWwvsrnnvMtZFB

Gmail

Buscar en el correo

Activo

Google

Redactar

Mail
Chat
Spaces
Meet

Recibidos
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores 23
Más

Etiquetas

1 de 1.485

**GREEN ASSISTANCE S.A.S** <facturacion@isiigo.com>
para siifnacion.facturaelectronica, mí

14:36 (hace 33 minutos)

# GREEN ASSISTANCE S.A.S

Señor (a) **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF**

**GREEN ASSISTANCE S.A.S** le informa que se generó la siguiente factura

| | |
|---|---|
| Número de factura | **FV-2-4736** |
| A nombre de | **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR** |
| Total a pagar | **$ 8.100.549** |

Ver factura

o Enviar comentarios

41-06-00-063:63001252023:Beatriz.restrepo@icbf.gov.co

Dpto. Contabilidad

Factura elaborada y enviada a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad Contáctenos