Consejo Colombiano de Seguridad Cra. 20 No. 39 - 52 Bogotá, Colombia Tel.: (57-1) 288 6355 Fax: (57-1) 288 4367 correo electrónico: correo@ccs.org.co www.consejocolombianodeseguridad.org.co



| | INFORM | ACION G | ENERAL D | E LA COMPAÑÍA | | | | |
|--------------------------------|---|---------------|--------------------------------------|------------------------------------|-----------------------|-------------------------|------|----|
| FIRMA CONTRATISTA | BOOM LOGISTICS CO | OLOMBIA | SAS | | | | | |
| NIT | 900548985-7 | | | | | | | |
| DIRECCIÓN | Via 40 No 73-209 Centro de Negocios MIX oficina 401 | | | | | | | |
| UBICACIÓN | Barranquilla | DEPARTAMENTO | | ATLANTICO | | | | |
| TELÉFONOS | 3681107 | TELÉ | LÉFONOS 36029 | | 993 | | | |
| EMPLEADOS DIRECTOS | 53 | No. C | ONTRATISTAS | AS 15 | | | | |
| GERENTE | Boris Andres Borrego J | EMAIL GERENTE | | bborrego@boomits.com | | | | |
| ENCARGADO HSE | Luis Bermúdez | EMAIL HSE | | lbermudez@boomlts.com | | | | |
| ARL ACTUAL | COLMENA | EMAIL | EMAIL GENERAL | | lbermudez@boomits.com | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA GENERAL | Transporte de carga po | or carrete | ra | | | | 0111 | |
| | | DATO | S DE LA VI | SITA | | | | |
| CLIENTE / OPERADORA | Ninguno | Ninguno | | | | | | |
| TIPO DE VISITA | Verificación TI | | TIPO DE VERIFICACION | | | Documental - Campo | | |
| ACTIVIDADES AUDITADA | S Transporte de carg | mensionada | ensionada, extrapesada por carretera | | | | | |
| FECHA VISITA DOCUMENTAL | 24/04/2019 | 24/04/2019 FE | | ECHAS DE VISITA DE CAM | | 25/04/2019 | | |
| FECHA ÚLTIMA VISITA | INA | | FECHA VENCIMIENTO DEL NFORME | | | 25/04/2020 | | |
| | RESUMEN DEL II | NFORME | DE EVAL | JACION RUC AÑ | O 2019 | | | |
| PRESENTA IMPACTO DE | ACCIDENTALIDAD | No I | MOTIVO IM | PACTO POR AC | CIDENTA | ALIDAD | NA | |
| PRESENTA AUMENTO EN | LA TENDENCIA DE AC | CCIDENT | ALIDAD PA | RA EL PERIODO | EVALU | ADO | No | |
| TOTAL ACCIDENTES LAB | ORALES AÑO 2019 | | 4 | -1 | | | | |
| NO. DE ACCIDENTES CO | N TIEMPO PERDIDO AI | ÑO 2019 | 4 | DIAS PERDID | OS POR | ACCIDENTES | AÑO | 14 |
| NO CONFORMIDADES MA | AYORES | | 0 | NO CONFORM | /IDADES | TOTALES | | 5 |
| RADICADO No. | DCA 102185 | | | RUC® | E | EVALUACION RUC AÑO 2019 | | |
| | | | | Registro Unifor para Contratist | rme tas 84% | | | |
| | | | | | | | | |

APROBACIÓN DEL INFORME

SE HACE ENTREGA DEL INFORME FINAL DE EVALUACION DEL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE RUC ® JUNTO CON EL FORMATO PLAN DE ACCIÓN EL CUAL DEBE SER DILIGENCIADO Y ENVIADO AL AUDITOR, MÁXIMO 10 DÍAS DESPUÉS DE FINALIZADA LA VISITA.

FIRMA:

Luis Bermudez

DIRECTOR SIG

FIRMA:

Alfonso De Oro

Profesional de Servicios

Alfonn De Ou R

N.A.: No Aplica / N.R: No Reporta