



ACTA DE CIERRE DE VERIFICACION DE PROVEEDORES

Código: F-CE-049
Versión: 001
Fecha Emisión: 17/01/2018

EMPRESA: TRANSPORTES MONTEJO S.A.S.	FECHA:	03/12/2019
	Hora Inicio:	9:00 am
	Hora Finalización:	12:00 pm
Objetivo de la reunión: Realizar la visita de validación en las instalaciones del AN , identificando y verificando el cumplimiento de los requisitos mínimos de seguridad en la cadena de suministro internacional para Grupo Prodeco		
ASISTENTES		
Nombre	Cargo	Firma
Andrés Eduardo Casas	Profesional de Calidad	
Oscar Andrés Pérez	Oficial de Cumplimiento Suplente	

PLAN DE AUDITORIA EJECUTADO

Se realiza verificación capítulos de conformidad con la Resolución 015 de 2016 de la DIAN el día 3 de Diciembre de 2019 en las instalaciones de Transportes Montejo :

- Capítulo 1. ANALISIS Y ADMÓN DE RIESGOS
- Capítulo 2. ASOCIADOS DE NEGOCIO
- Capítulo 3. SEG DEL CONT Y DE UNI DE CARG
- Capítulo 4. CONTROL DE ACCESO FÍSICO
- Capítulo 5. SEGURIDAD DE PERSONAL
- Capítulo 6. SEG EN LOS PROCESOS
- Capítulo 7. SEGURIDAD FÍSICA
- Capítulo 8. SEG TECN DE LA INFORMACIÓN
- Capítulo 9. ENTTO EN SEG Y CONC DE AMENAZAS

CONCLUSIONES DE LA AUDITORIA

La compañía Transportes Montejo , cuenta con un Sistema Integrado de Gestión SIPLAFT, ISO 9001, ISO 14001 , ISO 45001 bastante maduro y solido el cual le permite mantener de forma organizada e integral todos los registros en cuanto a la operación ejecutada para la compañía Prodeco, se realizan algunas recomendaciones en cuanto a la ejecución de las visita de sus proveedores críticos, con el fin de validar algunas condiciones mínimas que deberán cumplir de acuerdo a su operación, otra de las recomendaciones generadas en la visita es ejecutar las visitas domiciliarias de sus cargos críticos con alguna periodicidad.

INFORMACIÓN RELACIONADA CON LOS SITIOS AUDITADOS

Número de sede: 1

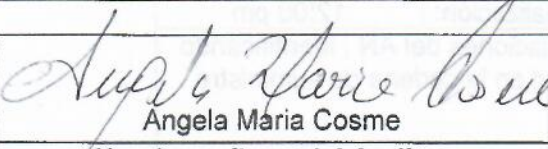


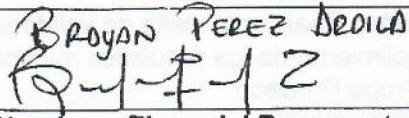
**ACTA DE CIERRE DE VERIFICACION
DE PROVEEDORES**

Código: F-CE-049
Versión: 001
Fecha Emisión: 17/01/2018

Número de empleados:

Ciudad: **Tocancipa - Cundinamarca**


Angela Maria Cosme
Nombre y firma del Auditor


Bryan Perez Deda
Nombre y Firma del Representante
Legal o de Sistema de Gestión