

	VISITA ASOCIADO - PROVEEDOR		Revision: 4 Diciembre 28 de 2018 Documento Controlado Confidencial
Fecha: _____ Ciudad: _____		Visita Inicial <input type="checkbox"/>	Seguimiento: <input type="checkbox"/>
Nombre o Razon Social _____			
CC/NIT: _____		Dirección _____ Teléfono _____	
Proveedor del proceso: _____		Producto o servicio suministrado: _____	
Nombre Contacto: _____		Cargo: _____	
INSPECCION DE SEGURIDAD			
ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO	Genera Riesgo?
¿Las Instalaciones de la Organización son acordes con el servicio que prestan o el producto que suministran según cámara de comercio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿La organización cuenta con procedimientos y medidas de control de lavado de activos, financiación del terrorismo y armas de destrucción masiva?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Cuenta con dispositivos de seguridad para el ingreso a las instalaciones (CCTV, vigilancia, control visitantes)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Cuenta con dispositivos de seguridad y/o procedimientos para la selección de personal?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Cuenta con dispositivos de seguridad y/o procedimientos para el desarrollo de sus operaciones (servicio-producto)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Cuenta con el SG-SST documentado / implementado? (Señalización de áreas, equipos de emergencia)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Cumplimiento criterios de seguridad según impacto en nuestra cadena de suministros? (Lista de verificación adjunta)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cuenta con un sistema de gestión implementado? (SG-SST, BASC, ISO)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Norma/Certificación vigente: _____
			Norma/Certificación vigente: _____
SI ES VISITA DE SEGUIMIENTO ADICIONALMENTE VERIFICAR:			
¿Se mantienen las instalaciones con respecto a la visita anterior?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Porque? _____
¿Se han presentado mejoras?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cuáles? _____
¿Se evidencia cumplimiento del acuerdo de seguridad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Porque? _____
CONCEPTO GENERAL DE LA VISITA Confiable <input type="checkbox"/> No Confiable <input type="checkbox"/>			
Registro fotográfico de la visita. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
Físico: <input type="checkbox"/> Magnético: <input type="checkbox"/> Ruta: _____			
REALIZADO POR: Nombre: _____ Cargo: _____		VISITA ATENDIDA POR: Nombre: _____ Cargo: _____	

sigue hoja 2: Criterios de seguridad



VISITA ASOCIADO - PROVEEDOR

Revision: 4
Diciembre 28 de 2018
Documento Controlado
Confidencial

LISTA DE VERIFICACION CRITERIOS DE SEGURIDAD

	SI	NO	N/A	Observaciones
Confidencialidad y conservación de la información (*)				
Cumplimiento en los tiempos de prestación del servicio (*)				
Hoja de Vida, competencia y acuerdo con el personal				
Software de seguridad electrónicos /Hardware informático				
Controles de acceso a instalaciones				
Calidad del servicio y/o producto (garantía, servicio al cliente, etc)				
Instalaciones y equipamiento				
Medios de manejo y acopio de residuos				
Custodia de la propiedad del cliente (logo)				
Custodia historias clínicas y competencia del personal				
Confidencialidad, identificación y competencia del personal				
Equipamiento para calibración /Certificados de calibración				
Soporte técnico y/o mantenimientos				
Autorización legal y soporte del profesional				
Personal de seguridad (vigilancia)				
Plan de contingencia que garantice el desarrollo óptimo de las operaciones contratadas (**)				

Descripción general del Plan de contingencias:

INSTRUCCIONES

(*) Obligatorio todos los proveedores

(**) Aplica para proveedores calificados con riesgo ALTO (cumplimiento Req. 1.6 OEA)

Los demás criterios aplican según el tipo de proveedor, servicio o producto suministrado