



Formato
VISITA A INSTALACIONES DEL PROVEEDOR

Versión: Ver:5
Fp:11/03/2016
Código:FO CAL 011
Página:1

Fecha:
Nit:
Dirección:
Contacto:
Correo electrónico

Razón social:
Representante legal:
Teléfono: Fax:

Ítems a verificar	Comentario	Evaluación
Documentación Legal Vigente y Actualizada.		si no
¿La dirección de visita corresponde con la de la cámara de comercio?		si no
Las Instalaciones Físicas son adecuadas en relación a la contención de riesgos de acuerdo al servicio y/ producto que nos suministran.		Adecuada Aceptable Deficiente
Controla la seguridad de los procesos y las actividades en relación al producto y/o servicio que nos suministran.		Adecuada Aceptable Deficiente
Adopta buenas prácticas de Seguridad con base a estándares de Seguridad AES 28000 o Requisitos mínimos OE A, Aplicables a sus procesos		Conoce Inicialmente En proceso Implementado
Existen controles para el ingreso de personal a los sitios de almacenamiento del producto, y/o a la información relacionada principalmente en relación a Sidecomex		Adecuada Aceptable Deficiente



Formato
VISITA A INSTALACIONES DEL PROVEEDOR

Versión: Ver:5
Fp:11/03/2016
Código:FO CAL 011
Página:2

Posee un proceso adecuado para la contratación del personal.		Adecuada Aceptable Deficiente
Posee un Plan de Contingencia para garantizar la continuidad del servicio o provision del producto.		Adecuada Aceptable Deficiente

Observaciones:

No representa Riesgos para Sidecomex, sus clientes y cadena logistica ____

Nombre y Cargo de la persona que atendió la visita y sello de la empresa

Nombre y cargo del personal de sidecomex que realizó la visita

*Concepto de la Gerente Administrativa SIDEKOMEX

Firma Gerente Administrativa: _____