



VISITA ASOCIADO - PROVEEDOR

COPIA NO CONTROLADA PARA USO EXCLUSIVO DE PROGRAMA DE VERIFICACION DE PROVEEDORES
PROHIBIDA SU REPRODUCCION TOTAL O PARCIAL

Revision: 2
Marzo 15 de 2016
Documento Controlado
Confidencial

Fecha: _____ Ciudad: _____ Producto o servicio: _____

Nombre o Razon Social _____

CC/NIT: _____ Dirección _____ Teléfono _____

Nombre Contacto: _____ Cargo: _____

VERIFICACIONES DE SEGURIDAD COMPAÑÍA / SOCIOS-ACCIONISTAS

Lista Clinton ☐ Procuraduría ☐ Policía Nal ☐ Contraloría ☐ Registro Mercantil ☐
Contaduría General ☐ Supersociedades ☐ Fecha: _____ Verificado por: _____

INSTALACIONES ASOCIADO DE NEGOCIO

INSPECCION DE SEGURIDAD	SI	NO	Genera Riesgo?	OBSERVACIONES
Cuenta con CCTV?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cuenta con vigilancia privada?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cuenta con registro de ingreso a las instalaciones?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cuenta con identificacion de visitantes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cuenta con dispositivos de seguridad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Intalaciones conforme a su objeto social?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cuenta con señalizacion de las areas y equipos de emergencia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Acuerdo de seguridad vigente?	<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"/>	Cual?	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cual?	

CONCEPTO GENERAL DE LA VISITA Confiable ☐ No Confiable ☐

Registro fotográfico de la visita. SI ☐ NO ☐ Ruta: _____

REALIZADO POR:

Nombre:

Cargo:

VISITA ATENDIDA POR:

Nombre:

Cargo: