

VISITA DE SEGURIDAD

☐ CLIENTE

☐ PROVEEDOR

Razón Social				Fecha:				BASC	☐ SI	☐ NO
Ciudad		Dirección				Teléfono				
Representante Legal				Servicio que presta						
Correo Electrónico				Sitio Web						
Nombre quien atiende la visita				Cargo						

Criterios de visita

01. ¿La dirección es correcta donde se atiende la visita?
02. ¿Cuentan con portería al ingreso de la empresa?
03. ¿Cuentan con empresa de vigilancia?
04. ¿Cuentan con sistema de alarma de intrusión?
05. ¿Cuentan con procedimientos de Control de Acceso?
06. ¿Cuentan con áreas aisladas y controladas?
07. ¿Cuenta con señalización de evacuación?
08. ¿Cuentan con Política de Seguridad?

SI

NO

Observaciones

☐	☐
☐	☐
☐	☐
☐	☐
☐	☐
☐	☐
☐	☐
☐	☐

Criterios de segunda parte

01. ¿El Objeto social es de acuerdo a la actividad que se observa?
02. ¿Existe procedimientos de seguridad para manejo de la carga?
03. ¿El personal tiene conocimientos de los riesgos de la empresa?
04. Existe un proceso para la selección de clientes y/o proveedores?
05. ¿Realizan Acuerdos de Seguridad con sus asociados de negocio?
06. ¿Realiza Visita de Seguridad a sus asociados de negocio?
07. ¿Realiza Auditoria de Segunda parte a sus asociados de negocio?
08. ¿Cuentan con un Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo?
09. ¿Existe un proceso para la selección de personal?
10. ¿Cuenta con un programa de Capacitaciones?
11. ¿Se observa infraestructura tecnológica?

☐	☐
☐	☐
☐	☐
☐	☐
☐	☐
☐	☐
☐	☐
☐	☐
☐	☐
☐	☐
☐	☐

VERIFICACION AVANTI LOGISTIC

RESPONSABLE DE LA VISITA	
CARGO	

FIRMA RESPONSABLE VISITA

Concepto Final

La empresa ha revisado y analizado al asociado de negocio y se ha determinado que es un cliente ó proveedor confiable para continuar con el proceso e iniciar con acuerdos comerciales.

☐ SI

☐ NO

Observaciones

FIRMA ASOCIADO DE NEGOCIO

SELLO