**POLICÍA BOLIVIANA**

**COMANDO DEPARTAMENTAL**

**BATALLÓN DE SEGURIDAD FÍSICA**

**La Paz – Bolivia**

**APRECIACIÓN DE SITUACIÓN Y DIAGNOSTICO DE SEGURIDAD DE**

**“XXXXXXXXXXXXXXXXXX”**

1. **OBJETO**

FORMULARIO DE APRECIACIÓN DE SITUACIÓN Y DIAGNOSTICO DE SEGURIDAD: BANCO ECONÓMICO

SE DEDICA A LA ACTIVIDAD DE: ENTIDAD FINANCIERA “OFICINA CENTRAL”

1. **FINALIDAD**

|  |  |
| --- | --- |
| * **DETECTAR AMENAZAS INTERNAS Y EXTERNAS Y RIESGOS EN LA INSTALACIÓN….** |  |
| * **PROPONER RECOMENDACIONES ORIENTADAS A LA SEGURIDAD FÍSICA DE LAS INSTALACIONES DEL BANCO ECONÓMICO** |  |
| * **PROTEGER LA INTEGRIDAD Y EVITAR LESIONES DE LOS TRABAJADORES DEL BANCO ECONÓMICO** |  |
| * **EVITAR DAÑOS A LAS PERSONAS QUE FRECUENTAN EL BANCO ECONÓMICO** |  |
| * **GARANTIZAR LA NORMAL CONTINUIDAD DE LAS OPERACIONES EN GENERAL** |  |
| * **FORTALECER LOS PROCEDIMIENTOS EXISTENTES Y SUBSANAR LAS DEFICIENCIAS ENCONTRADAS** |  |
| * **SERVIR DE BASES PARA DESARROLLAR LOS PLANES DE SEGURIDAD EVACUACIÓN CONTRA INCENDIOS Y DE EMERGENCIAS** |  |
| * **PROPICIAR QUE SE ALCANCE UN NIVEL DE SEGURIDAD ADECUADO Y CONVENIENTE PARA LA INSTALACIÓN** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COORDINACIONES** | | |
| **GRADO** | **CARGO** | **NOMBRES Y APELLIDOS** |
| **CNL. MSc.** | **CMDTE. BSFLP** | JUSTINIANO JOSE ALVAREZ CORRALES |
| **TTE.** | **JS BANCO ECONÓMICO** |  |
| **PERIODO DE ELABORACIÓN** | | |
| **TIEMPO** | SEGUNDO SEMESTRE DE LA GESTIÓN 2024 | |
| **EQUIPO DE ELABORACIÓN** | | |
| **GRADO** | **CARGO** | **NOMBRES Y APELLIDO** |
| SGTO. 2DO | JG BANCO ECONÓMICO |  |
| SGTO. 2DO. | SEGURIDAD |  |
| SGTO. 2DO. | DE SEGURIDAD |  |
|  | DE SEGURIDAD |  |
|  | DE SEGURIDAD |  |

**I. INFORMACIÓN GENERAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. SOBRE LA ZONA** | |
| **UBICACIÓN** | **SUPERFICIE** |
| ZONA SAN JORGE, AV. 6 DE AGOSTO ESQ. C. CAMPOS EDIF. EL CIPRES N° 296 | 462.72 METROS CUADRADOS  MACRODISTRITO COTAHUMA (DISTRITO 3 DE SOPOCACHI) |
| **ACTIVIDADES COMERCIALES IMPORTANTES** | **LIMITES GEOGRÁFICOS** |
| BANCO FIE  TIENDAS COMERCIALES  FARMACIA BOLIVIA  LABCLINICS  EMBAJADA AMERICANA | NOROESTE: PASEO EL PRADO  NORESTE: BARRIO DE MIRAFLORES  SURESTE: BARRIO DE OBRAJES  MEDIANTE LA AV. KANTUTANI CON LOS BARRIOS DE CALACOTO Y LA FLORIDA  OESTE: BARRIO DE SOPOCACHI |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. ASPECTO ECONÓMICO** | |
| **CRECIMIENTO DEMOGRÁFICO** | SERVICIOS BÁSICOS |
| **LA ZONA DE SAN JORGE VA INCREMENTANDO SU POBLACIÓN, DEBIDO A LA CONSTRUCCIÓN DE EDIFICIOS** | LUZ, AGUA, SERVICIO DE TELÉFONO FIJO, GAS |
| **DELINCUENCIA COMÚN** | ACTIVIDAD SINDICAL |
| **DEBIDO A LA PRESENCIA POLICIAL EN ESTA ZONA, EL NIVEL DE DELINCUENCIA ES BAJO** | NO SE DESARROLLA ESTA ACTIVIDAD |
| **ÍNDICE DE CONSUMO Y TRAFICO DE DROGAS** | CENTROS DIVERSOS NOCTURNOS |
| **NO SE CONOCE POR ESTA ZONA** | CERCA AL BANCO NO EXISTEN ESTOS CENTROS |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. ASPECTOS SOBRE LA INSTALACIÓN** | | | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN** | | | | | | | | | |
| **DEPARTAMENTO** | **ZONA** | | | **AVENIDA** | | **CALLE** | | | **Nro.** |
| LA PAZ | SAN JORGE | | | 6 DE AGOSTO | | CAMPOS | | | 296 |
| **LIMITES PERIMÉTRICOS** | | | | | | | | | |
| **NORTE** | | **SUR** | | | **ESTE** | | | **OESTE** | |
| **LABCLINICS** | | **AG. BANCO DE CRÉDITO** | | | **EMBAJADA AMERICANA** | | | **AG. BANCO FIE** | |
| **DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES** | | | | | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA, QUE TRABAJA PARA CONSTRUIR UN BANCO QUE PROMUEVA OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE | | | | | | | | | |
| **DESCRIPCIÓN FÍSICA** | | | | | | | | | |
| **FORMA DE TERRENO** | | | **TIPO DE EDIFICACIONES** | | | | **PRINCIPALES ÁREAS DE LA INSTALACIONES** | | |
| CUADRADO | | | HORMIGÓN ARMADO Y LADRILLOS | | | | CAJAS, PLATAFORMA, GERENCIA, BÓVEDA | | |
| **PERSONAL DE TRABAJADORES O DEPENDIENTES** | | | | | | | | | |
| **CANTIDAD** | | | | **TIPO DE RELACIÓN LABORAL** | | | | | |
| SETENTA (70) CIVILES Y SIETE (7) POLICÍAS | | | | DEPENDIENTE | | | | | |
| **TURNOS** | | | | | **VECINDAD** | | | | |
| SERVICIO DE 24 HORAS  SERVICIO DE HORARIO DE OFICINA | | | | |  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4. MEDIOS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD** | | |
| **DEFICIENCIAS** | **AMENAZAS** | **CONDICIONES INSEGURAS** |
| LAS PUERTAS DE INGRESO SON DE VIDRIO, NO TIENE EL BLINDAJE CORRESPONDIENTE | RIESGO DE PERPETRARSE UN HECHO DELICTIVO | NIVEL BAJO |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MEDIOS DE SEGURIDAD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **BARRERAS HUMANAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PERSONAL DE SEGURIDAD** | | | | **INSTALACIÓN** | | | | | | | **DURACIÓN DE SERVICIO(HORAS)** | | | | | | | | |
| TRES (3) POLICÍAS | | | | DISTRIBUIDOS EN LAS ÁREAS DEL BANCO | | | | | | | SERVICIO DE 24 HORAS  SERVICIO EN HORARIO DE OFICINA | | | | | | | | |
| **DISTRIBUCIÓN DE PUESTOS** | | | | | | | **IMPLEMENTOS** | | | | **RADIO** | | SI | | | | | | |
| EN LAS ÁREAS DEL BANCO | | | | | | | **ARMAMENTO** | | SI | | | | | | |
| **SERVICIO DE VIGILANCIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CUENTA CON ARMAS Y RADIOS?** | | | | | | | **CANTIDAD DE PUESTOS ES ADECUADO?** | | | | | | | | | | | | |
| SI | | | | | | | SI | | | | | | | | | | | | |
| **EL PERSONAL DE SEGURIDAD ESTA BIEN PREPARADO POR LA EMPRESA?** | | | | | | | **COMO REALIZAN SU FUNCIÓN EN LA INSTALACIÓN?** | | | | | | | | | | | | |
| SI | | | | | | | LOS SERVIDORES DE LA POLICÍA BOLIVIANA REALIZAN UN SERVICIO EFICIENTE Y EFICAZ CUMPLIENDO CON LOS OBJETIVOS DE SEGURIDAD DEL BSFLP | | | | | | | | | | | | |
| **ESTÁN ENTRENADOS PARA ACTUAR EN CASO DE:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SISMO** | | **INCENDIO** | | | **ACCIDENTES DE TRABAJO** | | | | | | **LESIONES** | | | **ACCIDENTES DE TRANSITO** | | | **ROBO** | | |
| SI | | SI | | | SI | | | | | | SI | | | SI | | | SI | | |
| **LOS VIGILANTES CUENTA CON PERMISO DE PORTACIÓN DE ARMAS?** | | | | | | | | **SI** |  | | **SE REALIZO UN INVESTIGACIÓN PREVIA DE LA PROCEDENCIA DE SU PERSONAL?** | | | | | | | SI |  |
| **BARRERAS FÍSICAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * CUENTA CON CONOS METÁLICOS EN LA PUERTA PRINCIPAL EL BANCO | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **EQUIPOS Y MEDIOS DE SEGURIDAD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DETALLE** | | | | | **CANTIDAD** | | | | | | | | | **ESTADO DE FUNCIONAMIENTO** | | | | | |
| **PISTOLA** | | | | | DOS | | | | | | | | | REGULAR ESTADO | | | | | |
| **REVOLVER** | | | | | TRES | | | | | | | | | REGULAR ESTADO | | | | | |
| **ESCOPETA** | | | | | UN | | | | | | | | | REGULAR ESTADO | | | | | |
| **BASTÓN POLICIAL** | | | | | TRES | | | | | | | | | REGULAR ESTADO | | | | | |
| **GAS EN SPRAY GEL- M-9** | | | | | DOS | | | | | | | | | USADO | | | | | |
| **CHALECOS ANTI FRAGMENTARIOS** | | | | | SEIS | | | | | | | | | REGULAR ESTADO | | | | | |
| **RADIOS DE COMUNICACIÓN INTERNA** | | | | | TRES | | | | | | | | | REGULAR ESTADO | | | | | |
| **CONDICIÓN REGULAR** | | | | | PROPIETARIO BATALLÓN DE SEGURIDAD FÍSICA LA PAZ | | | | | | | | | **CARACTERÍSTICAS** | | ESCOPETA, REVOLVER, ETC. | | | |
| **QUIENES LA OPERAN SERVIDORES POLICIALES** | | | | | **FINES QUE CUMPLEN** | | | | | SEGURIDAD | | | | **TIPO DE EQUIPO** | | ARMAMENTO LETAL | | | |
| **SERVIDORES POLICIALES SI** | | | | | **SEGURIDAD Y COMUNICACIÓN** | | | | | | SI | | |  | | | | | |
| **ARCO DETECTOR DE METALES** | | NO | | | **GRUPO ELECTRÓGENO DE EMERGENCIA** | | | | | | | NO | | **SISTEMA DE ALARMAS ELECTRÓNICAS** | | | SI | | |
| **SISTEMA CONTRA INCENDIOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CISTERNA** | **CANTIDAD** | | **ESTADO DE FUNCIONAMIENTO** | | | **OPERADOR** | | | | | **SISTEMA DE USO** | | **TIPO DE ENERGÍA** | | **UBICACIÓN** | | **SOCIALIZAR UNA DEMOSTRACIÓN** | | |
| NO | 0 | | NINGUNO | | | NINGUNO | | | | | NINGUNO | | ELÉCTRICA, GENERADOR DE ENERGÍA | | SUBSUELO DE LA OFICINA CENTRAL | | SI | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **MEDIDAS DE SEGURIDAD** | | | | | | | | | | |
| * **CONTROL VEHICULAR** | | | | | | * **DESCRIBIR COMO SE HA ESTABLECIDO** | | | | |
| EL PERSONAL DE SEGURIDAD NO REALIZA ESTE SERVICIO | | | | | | NO SE REALIZA EL SERVICIO, YA QUE ES EXCLUSIVO PARA LA SEGURIDAD DEL BANCO | | | | |
| * **SEÑALIZACIÓN** | | | | | | * **ESTA CORRECTAMENTE SEÑALADO** | | | | |
| SI | | | | | | SI | | | | |
| * **ESTACIONAMIENTO** | | | | | | | | | | |
| **CANTIDAD DE ESTACIONAMIENTO** | | | **ZONAS** | | | **CUENTA CON SEGURIDAD** | | | **REGISTRO DE USUARIOS** | |
| SUBSUELO (6) VEHÍCULOS | | | GARAJE SUBSUELO | | | SI | | | SI | |
| * **ZONIFICACIÓN Y SEÑALIZACIÓN DE SEGURIDAD CUENTA CON LETREROS DE SEÑALIZACIÓN DE EMERGENCIA TALES COMO:** | | | | | | | | | | |
| **ZONA SEGURA EN CASO DE SISMOS** | | | **EXTINTORES** | | | **EVACUACIÓN SALIDA INDICACIÓN DE ESCALERAS** | | | **LETREROS DIVERSOS MOTIVANDO SEGURIDAD** | |
| SI | | | SI | | | SI | | | SI | |
| * **VENTILACIÓN E ILUMINACIÓN NATURAL** | | | | | | **ES ADECUADA EN TODOS LOS AMBIENTES** | | | | |
| SI | | | | | | SI | | | | |
| * **CUSTODIA DE VALORES** | | | | | | | | | | |
| **DESCRIBIR COMO SE EFECTÚA ES DECIR LA OPERATIVA** | | | | | | **CUANTO DE DINERO SE CUSTODIA** | | | | |
| NO REALIZA ESE SERVICIO | | | | | | NO SE REALIZA ESE SERVICIO | | | | |
| * **ZONA RESERVADA A ESTRATÉGICA MENCIONAR ZONAS** | | | | | | | | | | |
| **GERENCIAS** | | | | **CAJAS** | | | | **TESORERÍA** | | |
| SI | | | | SI | | | | SI | | |
| * **CONTROL DE VEHÍCULOS** | | | | | | | | | | |
| **QUIENES LA REALIZAN** | | | | | | **UBICACIÓN DEL LUGAR DE CONTROL** | | | | |
| EL PERSONAL DE SEGURIDAD NO REALIZA ESTE SERVICIO | | | | | | NO SE TIENE | | | | |
| **EXISTE TABLERO DE LLAVES EN LA OFICINA DE GERENCIA** | | | | | | **SEGURIDAD CUENTA CON DUPLICADO DE LLAVES PARA CUSTODIAR** | | | | |
| SI | | | | | | SI | | | | |
| * **INDICAR FUERZAS CERCANAS PARA APOYAR DE INMEDIATO ANTE UNA EMERGENCIA** | | | | | | | | | | |
| **CAPACIDAD DE REACCIÓN DE LOS BOMBEROS** | | | | | | **EXISTE PATRULLAJE POLICIAL POR INMEDIACIONES** | | | | |
| 15 MINUTOS | | | | | | SI | | | | |
| * **EMPRESAS DE APOYO PARA CASOS DE EMERGENCIAS** | | | | | | | | | | |
| **QUE RECURSOS PODRÍAN FACILITAR** | | | **NOMBRES DE LAS EMPRESAS** | | | **PRODUCTOS O AYUDA** | | | **CANTIDAD** | |
| NO | | | NO | | | NO | | | NO | |
| * **PRIMEROS AUXILIOS** | | | | | | | | | | |
| **CUENTA CON MEDICO O SANITARIO** | **ENFERMERÍA** | | **TÓPICO O COMPORTAMIENTOS** | | **HABILITADO COMO TAL PARA SER USADO ANTE EMERGENCIA** | **EXISTE PERSONAL CAPACITADO PARA ACTUAR ANTE UNA EMERGENCIA** | **SE CUENTA CON AMBULANCIA PARA CASOS DE EVACUACIÓN** | | **EXISTE MANUALES** | **PROTOCOLOS Y GRÁFICOS SOBRE EMERGENCIAS O PRIMEROS AUXILIOS** |
| NO | NO | | NO | | SI | SI | NO | | SI | SI |
| * **PERSONAL DE TRABAJADORES** | | | | | | | | | | |
| **LA SELECCIÓN DE PERSONAL ES ADECUADA** | | **SE VERIFICAN LOS ANTECEDENTES** | | **LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA** | | **LA AUTENTICIDAD DE LOS DOCUMENTOS PRESENTADOS** | | **SE REALIZA EVALUACIÓN PSICOLÓGICA** | | **EXAMEN MEDICO PRE OCUPACIONAL** |
| SI | | SI | | SI | | SI | | NO | | NO |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DEFICIENCIAS DETECTADAS** | | | | | | | | | | | |
| * **ASPECTOS DE SEGURIDAD** | | | | | | | | | | | |
| * **ESTUDIO DE SEGURIDAD** | | | | | | | | | | | |
| **EXISTE** | | | | **TIEMPO DE FORMULACIÓN** | | | | **EQUIPO QUE ELABORO** | | | |
| SI | | | | SEMESTRAL | | | | PERSONAL DE SEGURIDAD | | | |
| * **PLANES** | | | | | | | | | | | |
| **EXISTE** | | **QUIENES LO FORMULARON** | | | | **CUANDO** | | | **SE REALIZO SIMULACROS CON EL PERSONAL** | | |
| SI | | PERSONAL DE SEGURIDAD | | | | PRIMER SEMESTRE 2021 | | | SI | | |
| * **COMITÉ Y BRIGADAS** | | | | | | | | | | | |
| **ESTÁN CONFORMADOS** | | | | **PRACTICAS SIMULACROS** | | | | **CAPACITACIÓN** | | | |
| SI | | | | SI | | | | SI | | | |
| * **COMITÉ DE SEGURIDAD** | | | | | | **COMITÉ DE EMERGENCIA** | | | | | |
| SI | | | | | | SI | | | | | |
| * **BRIGADAS** | | | | | | | | | | | |
| **CONTRA INCENDIOS** | **EVACUACIÓN** | | | **RESCATE** | | **PRIMEROS AUXILIOS** | | **SEGURIDAD** | | | **COMUNICACIÓN** |
| SI | SI | | | SI | | SI | | SI | | | SI |
| * **PROCEDIMIENTOS NORMALIZADOS** | | | | | | | | | | | |
| **ATENCIÓN DE ACCIDENTES PERSONALES** | | | **LESIONES** | | **FALLECIMIENTOS** | | **ACCIDENTES DE TRANSITO** | | | **AGRESIÓN ENTRE EMPLEADOS** | |
| SI | | | SI | | SI | | SI | | | SI | |
| **EXISTE NORMAS DE SEGURIDAD EN LOS AMBIENTES ADMINISTRATIVOS PARA PROTEGER LAS INFORMACIONES Y LA DOCUMENTACIÓN** | | | | | | | | | | | |
| SI | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * **ASPECTOS DEL PERSONAL** | | | | | | | | | | | | | | |
| **ÍTEM** | **SI** | **NO** | **ÍTEM** | **SI** | | **NO** | **ÍTEM** | | **SI** | **NO** | **ÍTEM** | | **SI** | **NO** |
| * **¿CUENTA CON REGLAMENTO INTERNO?** | X |  | * **¿EXISTE CULTURA DE SEGURIDAD EN LOS TRABAJADORES?** | X | |  | * **¿SE HA PREPARADO Y CAPACITADO EL PERSONAL PARA ACTUAR EN CASOS DE EMERGENCIA?** | | X |  | * **¿FECHA DE LA ÚLTIMA CAPACITACIÓN?** | |  |  |
| * **¿SE HA CONSTITUIDO TÉCNICAMENTE LAS BRIGADAS CONTRA INCENDIOS?** | X |  | * **PRIMEROS AUXILIOS** | | * **RESCATE** | | | * **COMUNICACIÓN** | | | | * **SEGURIDAD** | | |
| SI | | SI | | | SI | | | | SI | | |
| * **¿EXISTE PUBLICACIÓN ALGUNA SOBRE RELACIÓN DE BRIGADAS PARA CONOCIMIENTO DEL PERSONAL?** | X |  | * **¿EN LA PRACTICA PARA USAR MANGAS CONTRA INCENDIOS EXISTE EL CONOCIMIENTO?** | X | |  | * **SE HA PREPARADO ADECUADAMENTE A LA TELEFONISTA PARA CASOS DE TERRORISMO BLANCO (LLAMADAS ANÓNIMAS, AMENAZAS, ETC..)** | | X |  | * **¿SE CAPACITO AL PERSONAL SOBRE EL COMPORTAMIENTO EN CASO DE SISMOS?** | | X |  |
| * **¿SE REALIZÓ SIMULACROS EN CASOS DE EMERGENCIAS?** | X |  | * **¿EL ENCARGADO DE SEGURIDAD ES UN ESPECIALISTA EN EL RUBRO?** | X | |  | * **¿SE HA INSTRUIDO AL PERSONAL PARA QUE NO COMETA DELITO DE INFIDENCIA?** | | X |  | * **¿LOS TRABAJADORES DE LOS CONTRATISTAS EFECTÚAN SUS LABORES CON LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL?** | | X |  |
| * **¿EXISTE EN LOS LEGADOS DEL PERSONAL, INFORMES SOBRE CERTIFICACIÓN O VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES?** | | | | | | | | | | | | | X |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * **ASPECTOS DE EQUIPAMIENTO** | | | | | | | | | | | |
| * **¿EXISTE EQUIPO Y UNIFORME PARA LA LUCHA CONTRAINCENDIOS?** |  | X | * **¿EXISTE EQUIPO DE RESCATE?** |  | X | **GUANTES** | | | |  | X |
| **SOGA** | | | |  | X |
| **HACHAS** | | | |  | X |
| **PALAS** | | | |  | X |
| **PICOS** | | | |  | X |
| **LINTERNAS** | | | | X |  |
| * **¿SE HA REALIZADO LA VERIFICACIÓN PARA DETECTAR O EVITAR INTERCEPTACIÓN TELEFÓNICA?** |  | X | * **¿LOS TABLEROS DE MANDO ELÉCTRICO NECESITAN PROTECCIÓN Y MANTENIMIENTO?** |  | X | * **¿EXISTE EQUIPOS DE EMERGENCIA?** | X |  | **RADIO CON PILAS** |  | X |
| **LINTERNA** | X |  |
| **MEGÁFONO** |  | X |
| **AGUA EN BIDONES** |  | X |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * **ASPECTOS DE ANTECEDENTES** | | | | | | | | | |
| * **¿OCURRIÓ HURTOS SISTEMÁTICOS DE ARTÍCULOS EN LA INSTALACIÓN?** |  | X | * **¿EXISTE ANTECEDENTES O ESTADÍSTICAS SOBRE ACTOS DELINCUENCIALES EN EL INTERIOR DE LA INSTALACIÓN?** |  | X | * **¿EXISTE ANTECEDENTES O ESTADÍSTICAS EN LAS INSTALACIONES VECINAS O DE LA ZONA?** |  | X | * **¿QUIEN EFECTÚA LA RECARGA DE LOS EXTINTORES?** |
| LA EMPRESA ERGO LIMITADA  Y FIRE CYLINDERS, SEGURIDAD INDUSTRIAL |

1

**CONDICIONES SUB ESTÁNDARES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * **IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS** | | | |
| **CONTRA LAS PERSONAS** | **DONDE** | **A QUIENES** | **CUANDO** |
| * **ASALTO Y ROBO** | NO | NO | NO |
| * **AGRESIONES (SEGUIDAS DE LESIONES)** | NO | NO | NO |
| * **SECUESTRO** | NO | NO | NO |
| * **EXTORSIÓN** | NO | NO | NO |
| * **ACCIDENTE DE TRABAJO** | NO | NO | NO |
| * **INTOXICACIONES** | NO | NO | NO |
| * **ENFERMEDADES PROFESIONALES** | NO | NO | NO |
| **CONTRA LAS INSTALACIONES Y PRODUCCIÓN** | **DONDE** | **A QUIENES** | **CUANDO** |
| * **ROBO DE EQUIPOS, MERCADERÍAS, MATERIALES.** | NO | NO | NO |
| * **HURTO SISTEMÁTICO** | NO | NO | NO |
| * **SABOTAJE** | NO | NO | NO |
| * **VANDALISMO(ATAQUE A LAS INSTALACIONES)** | NO | NO | NO |
| * **LLUVIAS** | NO | NO | NO |
| * **INUNDACIONES** | NO | NO | NO |
| * **SISMOS** | NO | NO | NO |
| * **ESPIONAJE INDUSTRIAL** | NO | NO | NO |
| * **PLAGAS** | NO | NO | NO |
| * **EXPLOSIONES** |  |  |  |
| **CONTRA LAS COMUNICACIONES** | **DONDE** | **A QUIENES** | **CUANDO** |
| * **INTERCEPCIÓN** | NO | NO | NO |
| * **INFIDENCIA** | NO | NO | NO |
| * **SABOTAJE** | NO | NO | NO |
| * **ESPIONAJE** | NO | NO | NO |
| **CONTRA EL MEDIO AMBIENTE** | **DONDE** | **A QUIENES** | **CUANDO** |
| * **CONTAMINACIÓN ATMOSFÉRICA** | NO | NO | NO |
| **CONDICIONES INSEGURAS** | NO | NO | NO |
| **ACTOS INSEGUROS** | NO | NO | NO |

1. **RECOMENDACIONES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEGURIDAD PERIMÉTRICA** | **SI** | **NO** | **SEÑALIZACIÓN DE SEGURIDAD** | **SI** | **NO** |
| * **COLOCAR** |  | X | * **COLOCAR LETREROS** |  | X |
| * **ESTABLECER COMO CONSIGNA** | X |  | * **REUBICAR** |  | X |
| * **REPARAR** |  | X | * **COLOCAR CROQUIS** |  | X |
| * **TAPIAR** |  | X | * **PONER INDICACIONES** |  | X |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMUNICACIONES, CONTROL Y ALARMAS** | **SI** | **NO** |  | **SI** | **NO** |
| * **EQUIPOS DE PERIFONEO** |  | X | * **LA CENTRAL DE TELEFÓNICA** | X |  |
| * **CENTRAL DE ALARMAS** | X |  | * **LA ESTACIÓN DE RADIO** | X |  |
| * **SIRENA DE ALARMAS** | X |  | * **EQUIPOS DE PERIFONEO** |  | X |
|  | | | * **PANEL DE ALARMAS** | X |  |
| * **SIRENAS** | X |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PRIMEROS AUXILIOS** | **RECOMENDACIONES** |
| * ACONDICIONAR UN AMBIENTE PARA SER USADO COMO ENFERMERÍA | ES NECESARIO REALIZAR UN AMBIENTE PARA CUALQUIER EMERGENCIA SANITARIA |
| * TENER A LA VISTA AFICHES | SE CUENTA CON AFICHES, AL ALCANCE DE LOS USUARIOS |
| * TENER MANUALES DE PRIMEROS AUXILIOS | SE CUENTA CON ESE MANUAL |

|  |  |
| --- | --- |
| **MATERIAL PARA EMERGENCIAS** | **RECOMENDACIONES** |
| * **ADQUIRIR MATERIAL A USAR ANTE UNA EMERGENCIA TALES COMO** | BOTIQUÍN EN GENERAL Y EQUIPO DE PROTECCIÓN DE PERSONAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RECURSOS HUMANOS** | **SI** | **NO** |
| * **VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES Y EVALUACIÓN PSICOLÓGICA** | X |  |
| * **EXAMEN MEDICO PRE LABORAL** | X |  |
| * **ELABORAR EL PERFIL DEL CARGO PARA CADA PUESTO DE TRABAJO** | X |  |
| * **INSTRUIR A LA TELEFONISTA COMO ACTUAR ANTE LLAMADAS** | X |  |
| * **ELABORAR UN REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO** | X |  |
| * **INSTRUIR AL PERSONAL PARA QUE NO COMETA DEL DELITO DE INFIDENCIA** | X |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONTRATISTA Y PROVEEDORES** | **SI** | **NO** |
| * **SE ENCUENTRA CAPACITADO EN SU ESPECIALIDAD** | X |  |
| * **ESTE PROVISTO DEL EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL CORRESPONDIENTE** | X |  |
| * **CUMPLA CON LOS PROCEDIMIENTOS LEGALES Y REGLAMENTOS OBLIGATORIOS PARA LA CAPACITACIÓN DE LOS RECURSOS HUMANOS** | X |  |
| * **ACATAR DISPOSICIONES INTERNAS DE LA INSTALACIÓN** | X |  |
| * **CUENTA CON EL SEGURO DE SALUD Y DE VIDA CORRESPONDIENTE PARA CASOS DE ACCIDENTES, PARA EVITAR RESPONSABILIDADES** | X |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LUCHA CONTRA INCENDIOS** | **SI** | **NO** |
| * **REPARAR** | X |  |
| * **LOS EXTINTORES DEBEN SER RECARGADOS POR EMPRESAS SERIAS Y RESPONSABLES** | X |  |
| * **EXIGIR EL CONTENIDO Y TIPO ADECUADO DE EXTINTOR** | X |  |
| * **CONSTRUIR GABINETES PARA LA PROTECCIÓN Y CONSERVACIÓN DE LOS EXTINTORES** | X |  |

|  |
| --- |
| **ENTRENAMIENTO Y CAPACITACIÓN DE LOS RECURSOS HUMANOS** |
| * DE ACUERDO A LA CONTINGENCIA QUE ESTA PASANDO EL ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA, CON LA EMERGENCIA SANITARIA DEL COVID 19, LAS CAPACITACIONES AL PERSONAL SE REALIZARON DE MANERA VIRTUAL Y PRESENCIAL, TOMANDO EN CUENTA TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD, PARA EVITAR LA PROPAGACIÓN DEL COVID 19 |

|  |
| --- |
| **INSTALACIONES ELÉCTRICAS** |
| * LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO, REALIZANDO EL MANTENIMIENTO ADECUADO PARA SU NORMAL FUNCIONAMIENTO |

|  |
| --- |
| **RESPONSABLE DE LA INSTALACIÓN** |
| * EN LA OFICINA CENTRAL DEL BANCO ECONÓMICO, EL PERSONAL POLICIAL SE ENCARGA DE LA SEGURIDAD DE ESTAS INSTALACIONES, REALIZANDO LAS LABORES DE PREVENCIÓN ANTE CUALQUIER HECHO O PELIGRO QUE SE PUEDA SUSCITAR, PARA ESTO SE REALIZA EL CONTROL DEL PERSONAL CIVIL QUE DESEMPEÑA SUS FUNCIONES, ASÍ MISMO DEL REGISTRO DE PERTENENCIAS PERSONALES, EVITANDO ASÍ EL INGRESO DE ALGÚN OBJETO SOSPECHOSO O LA SALIDA DE ALGÚN ACTIVO FIJO. |

**JEFE DE SEGURIDAD**

**ANEXOS**