

20  
22

Procedimientos de  
**Seguridad Patrimonial**

**B**UENAVENTURA

	<b>SISTEMA INTEGRADO BUENAVENTURA</b>  <b>CONTROL DE LLAVES</b> <b>P-COR-SP-15.01</b>	<b>ALMACÉN CAMPOY</b>	
		Versión 01	Pág. 1 de 6

## 1. OBJETIVO

Establecer lineamientos para la realizar para el control de llaves de los diferentes ambientes de las instalaciones del Almacén Campoy

## 2. ALCANCE

Este procedimiento es aplicable en todas las actividades, procesos e instalaciones administradas por Buenaventura, así como a todos sus Contratistas y visitantes.

## 3. DEFINICIONES

### Charla de 5 minutos

⊕ Está relacionada directamente con las tareas a ejecutarse y sus peligros inherentes.

### Charla de 30 minutos

⊕ Charla de carácter formativo sobre temas generales de seguridad patrimonial y sus alcances.

### Capacitación específica complementaria.

⊕ De acuerdo al Programa Anual de Capacitación.

## 4. RESPONSABLES/RESPONSABILIDADES

### Agentes de Vigilancia

⊕ Ejecución y cumplimiento durante el servicio de vigilancia.

### Supervisores de Vigilancia

⊕ supervisión de cumplimiento durante el servicio de vigilancia.

### Coordinador General

⊕ Asegurar el cumplimiento mediante la visita a unidades, control y seguimiento.

### Jefe Central de Seguridad Patrimonial CMBSAA

⊕ Evaluar los resultados y seguimiento del cumplimiento. Realizar las modificaciones que sean pertinentes.

## 5. PROCEDIMIENTO

### 5.1. Aspectos Generales

⊕ En la garita de vigilancia existe 02 cajas porta llaves empotradas, en la cual se guardan la cantidad de 48 llaves de los diferentes ambientes del Almacén Campoy.

⊕ Estas llaves quedan en custodia del personal de servicio de Vigilancia, debidamente rotuladas al ambiente que pertenecen.

⊕ De LUNES A VIERNES si algún colaborador solicita alguna llave se cumple con lo siguiente:

- Mediante llamada telefónica se solicita autorización al encargado del área para la entrega de la llave.
- Al tener validada la autorización se cumplirá con lo siguiente:
  - En el cuaderno de cargos dónde se anota la salida y entrega de llaves
  - El colaborador deberá registrar en el cuaderno de cargos los siguientes datos:
    - Nombre y apellidos
    - Firma
    - Nro. de llave que retira

	<b>SISTEMA INTEGRADO BUENAVENTURA</b>  <b>CONTROL DE LLAVES</b> <b>P-COR-SP-15.01</b>	<b>ALMACÉN CAMPOY</b>	
		Versión 01	Pág. 2 de 6

- Motivo por el cual solicita la llave.
- Fecha de la entrega
- Hora de retiro y hora de entrega
- Nombre del Liderman que realizo la atención.
- Nombre del encargado del área que autoriza.

⊕ Los días SÁBADOS solamente se entregan las llaves al personal de mantenimiento (Limpieza), para que realicen sus labores, debiéndose cumplir con lo establecido con el control en el cuaderno de cargos.

⊕ La EMPRESAS CONTRATISTAS que son programadas para realizar trabajos los días SÁBADOS, DOMINGOS Y FERIADOS serán supervisados por el Liderman de servicio quien será el encargado de la apertura y cierre de los ambientes donde se realiza el trabajo debiendo de cumplir con lo establecido con el control en el cuaderno de cargos.

⊕ El responsable del Programa de Gestión de Seguridad de la Cadena Logística del Comercio Internacional debe controlar la entrega y devolución de las llaves temporalmente entregadas. Para tales efectos, el Coordinador General emitirá vía correo electrónico un reporte mensual (cuaderno de cargos), a fin de señalar la conformidad de la entrega y devolución de las llaves.

#### 6. FORMATOS Y REGISTROS

- ⊕ P-COR-SIB-04.08-F01, Lista Maestra de la **Información Documentada**.
- ⊕ FP-COR-SE-10.01-01, Registro de Inducción Capacitación Entrenamiento Simulacros
- ⊕ P-LIM-SP-01.01-F01, Control de Instalaciones
- ⊕ P-LIM-SP-02.01-F01, Rondas Rutinarias Áreas Críticas

#### 7. REVISIÓN

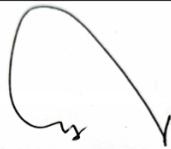
- ⊕ Según Procedimientos P-COR-SIB-04-08 Gestión de Documentos

#### 8. REFERENCIAS LEGALES Y OTRAS NORMAS

- ⊕ Reglamento de Ley de los Servicio de Seguridad Privada SUCAMEC, 31 marzo 2011.
- ⊕ Directiva 05-97-IN-0340101000000.

#### 9. ANEXOS

- ⊕ P-COR-SIB-04.08-F01, Lista Maestra de la Información Documentada.
- ⊕ FP-COR-SE-10.01-01, Registro de Inducción Capacitación Entrenamiento Simulacros
- ⊕ P-LIM-SP-01.01-F01, Control de Instalaciones
- ⊕ P-LIM-SP-02.01-F01, Rondas Rutinarias Áreas Críticas

PREPARADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
 <b>LUIS MIGUEL BARCO RODA</b> <b>Jefe Central de Seguridad Patrimonial</b>	 <b>JOSÉ EDUARDO MALCA LA FUENTE</b> <b>Gerente de Recursos Humanos</b>	 <b>JOSÉ ALEJANDRO HERMOZA MARAVI</b> <b>Vice Presidente de Sostenibilidad</b>
FECHA: 25 Mayo 2020	FECHA: 25 Mayo 2020	FECHA: 25 Mayo 2020



**ANEXO 02**

**FP-COR-SE-10.1-F01, REGISTRO DE INDUCCIÓN ENTRENAMIENTO Y SIMULACROS DE EMERGENCIA**

	<b>REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN, ENTRENAMIENTO Y SIMULACROS DE EMERGENCIA</b> <b>FP-COR-SE-10.01-01</b>	<b>V1</b>				
<b>N° REGISTRO:</b> _____						
<b>DATOS DEL EMPLEADOR:</b>						
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	DOMICILIO <small>(Dirección, distrito, departamento, provincia)</small>	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Nº TRABAJADORES CENTRO LABORAL		
<input type="checkbox"/> INDUCCIÓN <input type="checkbox"/> CAPACITACIÓN <input type="checkbox"/> ENTRENAMIENTO <input type="checkbox"/> SIMULACRO DE EMERGENCIA						
<input type="checkbox"/> _____						
Fecha: _____	Hora de Inicio: _____	Hora de Término: _____	<input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/>	Horas		
Instructor: _____	Firma: _____	Lugar: _____				
Tema: _____						
<b>ASISTENTES</b>						
N°	Nombres y Apellidos	DNI	AREA	EMPRESA	FIRMA	OBSERVACIÓN
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
<b>RESPONSABLE DEL REGISTRO</b>						
Nombre: _____	Fecha: _____			Firma: _____		
Cargo: _____						

**ANEXO 03**

**P-LIM-SP-01.01-F01, CONTROL DE INSTALACIONES**

	<b>CONTROL DE INSTALACIONES</b> P-LIM-SP-01.01-F01						
		Fecha: _____					
<b>RONDAS PERIMÉTRICAS - CAMPOY</b>		Hora Inicio: _____					
		Hora Término: _____					
		<b>OBSERVACIONES</b>					
Lado (Pared) Frontis	<input type="checkbox"/> CONFORME <input type="checkbox"/> NO CONFORME						
Lado (Pared) Posterior	<input type="checkbox"/> CONFORME <input type="checkbox"/> NO CONFORME						
Lado (Pared) Derecho	<input type="checkbox"/> CONFORME <input type="checkbox"/> NO CONFORME						
Lado(Pared) Izquierdo	<input type="checkbox"/> CONFORME <input type="checkbox"/> NO CONFORME						
Inspeccione las áreas de la empresa		Abierto (A)	Prendido (P)				
Marque con una "X" la columna respectiva		Cerrado (C)	Apagado (AP)				
ÁREA A INSPECCIONAR	PUERTAS		VENTANAS		ILUMINACIÓN		OBSERVACIONES
	(A)	(C)	(A)	(C)	(P)	(AP)	
ARCHIVO DOCUMENTARIO							
ZONA DE ALMACENAMIENTO							
DATA CENTER							
<b>AGENTE DE SEGURIDAD QUE DESARROLLÓ EL CONTROL DE INSTALACIONES</b>							
NOMBRES Y APELLIDOS						FIRMA	

	<b>SISTEMA INTEGRADO BUENAVENTURA</b>  <b>CONTROL DE LLAVES</b> <b>P-COR-SP-15.01</b>	<b>ALMACÉN CAMPOY</b>	
		Versión 01	Pág. 6 de 6

**ANEXO 04**

**P-LIM-SP-02.01-F01, RONDAS RUTINARIAS ÁREAS CRÍTICAS**

		<b>RONDAS RUTINARIAS Y ÁREAS CRÍTICAS - CAMPOY</b> <b>P-LIM-SP-02.01-F01</b>			Fecha: _____
Inspeccione las áreas de la empresa					<b>OBSERVACIONES</b>
Marque con una "X" la columna respectiva					
N°	PRIMER TURNO	H. Inicio:		H. Término:	
1	Punto 1 de Ronda: PORTON PRINCIPAL	<input type="checkbox"/> CONFORME		<input type="checkbox"/> NO CONFORME	
2	Punto 2 de Ronda: 3ER PISO ARCHIVO	<input type="checkbox"/> CONFORME		<input type="checkbox"/> NO CONFORME	
3	Punto 3 de Ronda: RAMPA DE CARGA	<input type="checkbox"/> CONFORME		<input type="checkbox"/> NO CONFORME	
4	Punto 4 de Ronda: CURVA ROSALES	<input type="checkbox"/> CONFORME		<input type="checkbox"/> NO CONFORME	
5	Punto 5 de Ronda: ACCESO MONTAGARGA	<input type="checkbox"/> CONFORME		<input type="checkbox"/> NO CONFORME	
6	Punto 6 de Ronda: REACTIVOS	<input type="checkbox"/> CONFORME		<input type="checkbox"/> NO CONFORME	
7	Punto 7 de Ronda: ACOPIO DE GASES	<input type="checkbox"/> CONFORME		<input type="checkbox"/> NO CONFORME	
8	Punto 8 de Ronda: CONTENEDOR	<input type="checkbox"/> CONFORME		<input type="checkbox"/> NO CONFORME	
9	Punto 9 de Ronda: CONEHUA	<input type="checkbox"/> CONFORME		<input type="checkbox"/> NO CONFORME	
10	Punto 10 de Ronda: 5TO PISO REPARACION	<input type="checkbox"/> CONFORME		<input type="checkbox"/> NO CONFORME	
<b>AGENTE DE SEGURIDAD</b>					
NOMBRES Y APELLIDOS					FIRMA
N°	SEGUNDO TURNO	H. Inicio:		H. Término:	
1	Punto 1 de Ronda: PORTON PRINCIPAL	<input type="checkbox"/> CONFORME		<input type="checkbox"/> NO CONFORME	
2	Punto 2 de Ronda: 3ER PISO ARCHIVO	<input type="checkbox"/> CONFORME		<input type="checkbox"/> NO CONFORME	
3	Punto 3 de Ronda: RAMPA DE CARGA	<input type="checkbox"/> CONFORME		<input type="checkbox"/> NO CONFORME	
4	Punto 4 de Ronda: CURVA ROSALES	<input type="checkbox"/> CONFORME		<input type="checkbox"/> NO CONFORME	
5	Punto 5 de Ronda: ACCESO MONTAGARGA	<input type="checkbox"/> CONFORME		<input type="checkbox"/> NO CONFORME	
6	Punto 6 de Ronda: REACTIVOS	<input type="checkbox"/> CONFORME		<input type="checkbox"/> NO CONFORME	
7	Punto 7 de Ronda: ACOPIO DE GASES	<input type="checkbox"/> CONFORME		<input type="checkbox"/> NO CONFORME	
8	Punto 8 de Ronda: CONTENEDOR	<input type="checkbox"/> CONFORME		<input type="checkbox"/> NO CONFORME	
9	Punto 9 de Ronda: CONEHUA	<input type="checkbox"/> CONFORME		<input type="checkbox"/> NO CONFORME	
10	Punto 10 de Ronda: 5TO PISO REPARACION	<input type="checkbox"/> CONFORME		<input type="checkbox"/> NO CONFORME	
<b>AGENTE DE SEGURIDAD QUE DESARROLLÓ LA RONDA</b>					
NOMBRES Y APELLIDOS					FIRMA

	<b>SISTEMA INTEGRADO BUENAVENTURA</b> <b>RONDAS DE VIGILANCIA Y RESTRICCIÓN DE ACCESOS A</b> <b>ÁREAS CRÍTICAS</b> <b>P-COR-SP-17.01</b>	<b>EDIFICIO LAS BEGONIAS</b>	
		Versión 01	Pág. 1 de 6

### 1.0 OBJETIVO

Establecer lineamientos para desarrollar las rondas de vigilancia, así como establecer la restricción de acceso a las áreas críticas definidas en las instalaciones de Compañía de Minas Buenaventura S.A.A. en Torre Las Begonias.

### 2.0 ALCANCE

Todo personal del área de Seguridad Patrimonial y servicio de vigilancia interna de las instalaciones CMBSAA en Torre Las Begonias.

### 3.0 DEFINICIONES

#### Inspección

⊕ Revisión ocular realizada en las instalaciones de Compañía de Minas Buenaventura S.A.A. Torre Las Begonias por el agente de vigilancia.

#### Área Crítica

⊕ Área ubicada dentro de la circunscripción de las instalaciones de la compañía que asume importancia bajo el marco del Programa de Gestión de Seguridad de la Cadena Logística del Comercio Internacional.

#### Agente de vigilancia.

⊕ Personal de Liderman.

### 4.0 RESPONSABLES/RESPONSABILIDADES

#### Agentes de Vigilancia

⊕ Ejecución y cumplimiento durante el servicio de vigilancia.

#### Supervisores de Vigilancia

⊕ supervisión de cumplimiento durante el servicio de vigilancia.

#### Coordinador General

⊕ Asegurar el cumplimiento mediante la visita a unidades, control y seguimiento.

#### Jefe Central de Seguridad Patrimonial CMBSAA

⊕ Evaluar los resultados y seguimiento del cumplimiento. Realizar las modificaciones que sean pertinentes.

### 5.0 PROCEDIMIENTO

#### 1.1. Rondas de vigilancia

⊕ El agente de seguridad debe ejecutar las siguientes acciones:

⊕ Detectar situaciones sospechosas o irregulares surgidas en las instalaciones de Compañía de Minas Buenaventura S.A.A. en Torre las Begonias, el agente de vigilancia debe desarrollar de manera inopinada y aleatoria rondas e inspecciones de las instalaciones diariamente.

⊕ Registrar en el formato correspondiente el desarrollo de la ronda, así como cualquier actividad sospechosa dentro de las instalaciones de Compañía de Minas Buenaventura S.A.A. en Torre las Begonias.

	<b>SISTEMA INTEGRADO BUENAVENTURA</b> <b>RONDAS DE VIGILANCIA Y RESTRICCIÓN DE ACCESOS A</b> <b>ÁREAS CRÍTICAS</b> <b>P-COR-SP-17.01</b>	<b>EDIFICIO LAS BEGONIAS</b>	
		Versión 01	Pág. 2 de 6

- ⊕ Sin carácter restrictivo se considerará como actividades sospechosas a los siguientes hechos:
  - Ingreso de personal fuera del horario laboral establecido o en día no laborable.
  - Hallazgo de activos deteriorados y/o destruidos.
  - Hallazgo de puertas y/o ventanas abiertas fuera de horario laboral.
  - Hallazgo de personal con objetos cuyo ingreso se encuentra prohibido en las instalaciones de la compañía (armas, correspondencia y/o paquetes no registrados, etc.).
  - Hallazgo de alarma o cámara de seguridad desactivada o destruida.

## 1.2. Control y restricciones de acceso a las áreas críticas

- ⊕ En base a un análisis de riesgos se han identificado las siguientes áreas críticas bajo el alcance del objetivo del Programa de Gestión de Seguridad de la Cadena Logística del Comercio Internacional:
  - Área Seguridad de la Información (Data Center) ubicado en el Piso 17 Torre Begonias
  - Área Logística ubicado en el Piso 19 Torre Begonias
  - Sala de Monitoreo (Centro de Control) ubicado en el Piso 19 Torre Begonias
  - Área Contabilidad ubicado en el Piso 20 Torre Begonias
  - Archivo de Recursos Humanos (Files de personal) ubicado en el Piso 20 Torre Begonias
- ⊕ A fin de establecer restricciones de acceso a las áreas críticas, el agente de seguridad debe hacer cumplir lo siguiente:
  - Solo podrá ingresar y permanecer en las áreas críticas, el personal de CMBSAA que desarrolla sus funciones en dicha área.
  - Si el personal no labora en dicha área, éste debe contar con autorización expresa de la Jefatura y/o Gerencia correspondiente al área crítica.
  - Las áreas críticas cuentan con videocámaras de vigilancia que permita tener un monitoreo permanente.
  - Se encuentra prohibido el ingreso de visitantes a las áreas críticas.
- ⊕ En el supuesto se detecten personal no autorizado y/o terceros en las áreas críticas, el agente de vigilancia debe proceder a intervenir conforme a los siguientes lineamientos:
  - Debe dar aviso inmediato al Supervisores de Vigilancia y Jefe Central de Seguridad Patrimonial Compañía de Minas Buenaventura S.A.A., con el fin de que se intervenga inmediatamente al tercero no autorizado.
  - Proceder conforme al Procedimiento de Detección de Personas Sospechosas, no Autorizadas, P-COR-VI-04.01.

## 6.0 FORMATOS Y REGISTROS

- ⊕ P-COR-SIB-04.08-F01, Lista Maestra de la Información Documentada.
- ⊕ FP-COR-SE-10.1-F01, Registro de Inducción, Entrenamiento y Simulacros de Emergencia
- ⊕ P-LIM-SP-02.02-F01, Rondas de Vigilancia e Inspección de Instalaciones

## 7.0 REVISIÓN

- ⊕ Aplicar Procedimiento P-COR-SIB-04.08 Gestión de Documentos

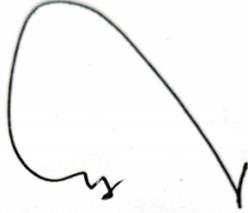
## 8.0 REFERENCIAS LEGALES Y OTRAS NORMAS

- ⊕ P-COR-SP-04.01, Detección de Personas Sospechosas/No Autorizadas

	<b>SISTEMA INTEGRADO BUENAVENTURA</b> <b>RONDAS DE VIGILANCIA Y RESTRICCIÓN DE ACCESOS A</b> <b>ÁREAS CRÍTICAS</b> <b>P-COR-SP-17.01</b>	<b>EDIFICIO LAS BEGONIAS</b>	
		Versión 01	Pág. 3 de 6

**9.0 ANEXOS**

- ⊕ P-COR-SIB-04.08-F01, Lista Maestra de la Información Documentada.
- ⊕ FP-COR-SE-10.1-F01, Registro de Inducción, Entrenamiento y Simulacros de Emergencia
- ⊕ P-LIM-SP-02.02-F01, Rondas de Vigilancia e Inspección de Instalaciones

PREPARADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
 <b>LUIS MIGUEL BARCO RODA</b> <b>Jefe Central de Seguridad Patrimonial</b>	 <b>JOSÉ EDUARDO MALCA LA FUENTE</b> <b>Gerente de Recursos Humanos</b>	 <b>JOSÉ ALEJANDRO HERMOZA MARAVI</b> <b>Vice Presidente de Sostenibilidad</b>
FECHA: 25 Mayo 2020	FECHA: 25 Mayo 2020	FECHA: 25 Mayo 2020





**SISTEMA INTEGRADO BUENAVENTURA**  
**RONDAS DE VIGILANCIA Y RESTRICCIÓN DE ACCESOS A**  
**ÁREAS CRÍTICAS**  
**P-COR-SP-17.01**

**EDIFICIO LAS BEGONIAS**

Versión 01

Pág. 5 de 6

**ANEXO 02**

BUENAVENTURA		REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN, ENTRENAMIENTO Y SIMULACROS DE EMERGENCIA				V1
FP-COR-SE-10.01-01		DATOS DEL EMPLEADOR:				
N° REGISTRO:		RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	DOMICILIO (Dirección, distrito, departamento, provincia)	ACTIVIDAD ECONÓMICA	N° TRABAJADORES CENTRO LABORAL
<input type="checkbox"/> INDUCCIÓN <input type="checkbox"/> CAPACITACIÓN <input type="checkbox"/> ENTRENAMIENTO <input type="checkbox"/> SIMULACRO DE EMERGENCIA						
<input type="checkbox"/> _____						
Fecha: _____	Hora de Inicio: _____	Hora de Término: _____	<input type="text"/> Horas			
Instructor: _____	Firma: _____	Lugar: _____				
Tema: _____						
ASISTENTES						
N°	Nombres y Apellidos	DNI	AREA	EMPRESA	FIRMA	OBSERVACIÓN
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
RESPONSABLE DEL REGISTRO						
Nombre:					Fecha:	
Cargo:					Firma:	

	<b>SISTEMA INTEGRADO BUENAVENTURA</b> <b>RONDAS DE VIGILANCIA Y RESTRICCIÓN DE ACCESOS A</b> <b>ÁREAS CRÍTICAS</b> <b>P-COR-SP-17.01</b>	<b>EDIFICIO LAS BEGONIAS</b>	
		Versión 01	Pág. 6 de 6

**ANEXO 03**

**P-LIM-SP-02.02-F01 RONDAS DE VIGILANCIA E INSPECCIÓN DE INSTALACIONES**

		RONDAS DE VIGILANCIA E INSPECCIÓN DE INSTALACIONES - BEGONIAS P-LIM-SP-02.02-F01										Fecha: / /		
Marcar con una "X" el recuadro correspondiente.												Abierto (A) Cerrado (C)	Prendido (P) Apagado (AP)	Sin Cable (SC) Falla (F)
PISO	ÁREA VERIFICADA	RONDAS DE VIGILANCIA		INSPECCIÓN DE INSTALACIONES								OBSERVACIONES		
		H. Inicio:	H. Término:	PUERTAS		VENTANAS		LAPTOP		ILUMINACIÓN				
		<input type="checkbox"/> CONFORME	<input type="checkbox"/> NO CONFORME	(A)	(C)	(A)	(C)	(P)	(SC)	(P)	(AP)	(F)		
19	LOGÍSTICA	<input type="checkbox"/> CONFORME	<input type="checkbox"/> NO CONFORME											
20	CONTABILIDAD	<input type="checkbox"/> CONFORME	<input type="checkbox"/> NO CONFORME											
17	SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN	<input type="checkbox"/> CONFORME	<input type="checkbox"/> NO CONFORME											
19	ZONA DE CONTROL Y VIDEO VIGILANCIA	<input type="checkbox"/> CONFORME	<input type="checkbox"/> NO CONFORME											
17	DATA CENTER	<input type="checkbox"/> CONFORME	<input type="checkbox"/> NO CONFORME											
		<input type="checkbox"/> CONFORME	<input type="checkbox"/> NO CONFORME											
		<input type="checkbox"/> CONFORME	<input type="checkbox"/> NO CONFORME											
		<input type="checkbox"/> CONFORME	<input type="checkbox"/> NO CONFORME											
		<input type="checkbox"/> CONFORME	<input type="checkbox"/> NO CONFORME											
NOMBRE DEL AGENTE DE VIGILANCIA														
FIRMA DEL AGENTE DE VIGILANCIA														

	<b>SISTEMA INTEGRADO BUENAVENTURA</b> <b>RONDAS DE VIGILANCIA Y RESTRICCIÓN DE ACCESOS A</b> <b>ÁREAS CRÍTICAS</b> <b>P-COR-SP-24.01</b>	<b>ALMACÉN CAMPOY</b>	
		Versión 01	Pág. 1 de 7

## 1.0 OBJETIVO

Establecer lineamientos para desarrollar las rondas de vigilancia, así como establecer la restricción de acceso a las áreas críticas definidas en las instalaciones de Compañía de Minas Buenaventura S.A.A. Almacén Campoy

## 2.0 ALCANCE

Todo personal del área de Seguridad Patrimonial y servicio de vigilancia interna de las instalaciones CMBSAA en Almacén Campoy.

## 3.0 DEFINICIONES

### Inspección

⊕ Revisión ocular realizada en las instalaciones de Compañía de Minas Buenaventura S.A.A. Almacén Campoy por el agente de vigilancia.

### Área Crítica

⊕ Área ubicada dentro de la circunscripción de las instalaciones de la compañía que asume importancia bajo el marco del Programa de Gestión de Seguridad de la Cadena Logística del Comercio Internacional.

### Agente de vigilancia.

⊕ Personal de Liderman.

## 4.0 RESPONSABLES/RESPONSABILIDADES

### Agentes de Vigilancia

⊕ Ejecución y cumplimiento durante el servicio de vigilancia.

### Supervisores de Vigilancia

⊕ supervisión de cumplimiento durante el servicio de vigilancia.

### Coordinador General

⊕ Asegurar el cumplimiento mediante la visita a unidades, control y seguimiento.

### Jefe Central de Seguridad Patrimonial CMBSAA

⊕ Evaluar los resultados y seguimiento del cumplimiento. Realizar las modificaciones que sean pertinentes.

## 5.0 PROCEDIMIENTO

### 1.1. Rondas de vigilancia

- ⊕ El agente de seguridad debe ejecutar las siguientes acciones:
- ⊕ Detectar situaciones sospechosas o irregulares surgidas en las instalaciones de Compañía de Minas Buenaventura S.A.A. en Almacén Campoy, el agente de vigilancia debe desarrollar de manera inopinada y aleatoria rondas e inspecciones de las instalaciones diariamente.
- ⊕ Registrar en el formato correspondiente el desarrollo de la ronda, así como cualquier actividad sospechosa dentro de las instalaciones de Compañía de Minas Buenaventura S.A.A. en Almacén Campoy.

	<b>SISTEMA INTEGRADO BUENAVENTURA</b> <b>RONDAS DE VIGILANCIA Y RESTRICCIÓN DE ACCESOS A</b> <b>ÁREAS CRÍTICAS</b> <b>P-COR-SP-24.01</b>	<b>ALMACÉN CAMPOY</b>	
		Versión 01	Pág. 2 de 7

⊕ Sin carácter restrictivo se considerará como actividades sospechosas a los siguientes hechos:

- Ingreso de personal fuera del horario laboral establecido o en día no laborable.
- Hallazgo de activos deteriorados y/o destruidos.
- Hallazgo de puertas y/o ventanas abiertas fuera de horario laboral.
- Hallazgo de personal con objetos cuyo ingreso se encuentra prohibido en las instalaciones de la compañía (armas, correspondencia y/o paquetes no registrados, etc.).
- Hallazgo de alarma o cámara de seguridad desactivada o destruida.

## 1.2. Control y restricciones de acceso a las áreas críticas

⊕ En base a un análisis de riesgos se han identificado las siguientes áreas críticas bajo el alcance del objetivo del Programa de Gestión de Seguridad de la Cadena Logística del Comercio Internacional:

- **Archivo Documentario** ubicado en el Piso 3
- **Zona de Almacenamiento** ubicado en el Piso 1
- **Data Center** ubicado en el Piso 2

⊕ A fin de establecer restricciones de acceso a las áreas críticas, el agente de seguridad debe hacer cumplir lo siguiente:

- Solo podrá ingresar y permanecer en las áreas críticas, el personal de CMBSAA que desarrolla sus funciones en dicha área.
- Si el personal no labora en dicha área, éste debe contar con autorización expresa de la Jefatura y/o Gerencia correspondiente al área crítica.
- Las áreas críticas cuentan con videocámaras de vigilancia que permita tener un monitoreo permanente.
- Se encuentra prohibido el ingreso de visitantes a las áreas críticas.

⊕ En el supuesto se detecten personal no autorizado y/o terceros en las áreas críticas, el agente de vigilancia debe proceder a intervenir conforme a los siguientes lineamientos:

- Debe dar aviso inmediato al Supervisores de Vigilancia y Jefe Central de Seguridad Patrimonial Compañía de Minas Buenaventura S.A.A., con el fin de que se intervenga inmediatamente al tercero no autorizado.
- Proceder conforme al Procedimiento de Detección de Personas Sospechosas, no Autorizadas, P-COR-VI-04.01.

## 6.0 FORMATOS Y REGISTROS

- ⊕ P-COR-SIB-04.08-F01, Lista Maestra de la Información Documentada.
- ⊕ FP-COR-SE-10.01-01, Registro de Inducción Capacitación Entrenamiento Simulacros
- ⊕ P-LIM-SP-01.01-F01 Formato de rondas de vigilancia e inspección de instalaciones.
- ⊕ P-LIM-SP-02.01-F01 Formato de rondas Rutinarias y Áreas Críticas

## 7.0 REVISIÓN

- ⊕ Aplicar Procedimiento P-COR-SIB-04.08 Gestión de Documentos

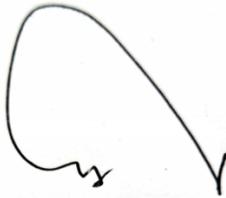
## 8.0 REFERENCIAS LEGALES Y OTRAS NORMAS

- ⊕ P-COR-VI-04.01, Procedimiento de Detección de Personas Sospechosas, no Autorizadas

	<b>SISTEMA INTEGRADO BUENAVENTURA</b> <b>RONDAS DE VIGILANCIA Y RESTRICCIÓN DE ACCESOS A</b> <b>ÁREAS CRÍTICAS</b> <b>P-COR-SP-24.01</b>	<b>ALMACÉN CAMPOY</b>	
		Versión 01	Pág. 3 de 7

**9.0 ANEXOS**

- ⊕ P-COR-SIB-04.08-F01, Lista Maestra de la Información Documentada.
- ⊕ FP-COR-SE-10.01-01, Registro de Inducción Capacitación Entrenamiento Simulacros
- ⊕ P-LIM-SP-01.01-F01 Formato de rondas de vigilancia e inspección de instalaciones.
- ⊕ P-LIM-SP-02.01-F01 Formato de rondas Rutinarias y Áreas Críticas

PREPARADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
 <b>LUIS MIGUEL BARCO RODA</b> <b>Jefe Central de Seguridad Patrimonial</b>	 <b>JOSÉ EDUARDO MALCA LA FUENTE</b> <b>Gerente de Recursos Humanos</b>	 <b>JOSÉ ALEJANDRO HERMOZA MARAVI</b> <b>Vice Presidente de Sostenibilidad</b>
FECHA: 25 Mayo 2020	FECHA: 25 Mayo 2020	FECHA: 25 Mayo 2020



**ANEXO 02**

**FP-COR-SE-10.1-F01, REGISTRO DE INDUCCIÓN ENTRENAMIENTO Y SIMULACROS DE EMERGENCIA**

	<b>REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN, ENTRENAMIENTO Y SIMULACROS DE EMERGENCIA</b> <b>FP-COR-SE-10.01-01</b>	<b>V1</b>				
<b>N° REGISTRO:</b> _____						
<b>DATOS DEL EMPLEADOR:</b>						
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	DOMICILIO <small>(Dirección, distrito, departamento, provincia)</small>				
		ACTIVIDAD ECONÓMICA				
		N° TRABAJADORES CENTRO LABORAL				
<input type="checkbox"/> INDUCCIÓN <input type="checkbox"/> CAPACITACIÓN <input type="checkbox"/> ENTRENAMIENTO <input type="checkbox"/> SIMULACRO DE EMERGENCIA						
<input type="checkbox"/> _____						
Fecha: _____	Hora de Inicio: _____	Hora de Término: _____				
		<input style="width: 40px; height: 15px;" type="text"/> Horas				
Instructor: _____	Firma: _____	Lugar: _____				
Tema: _____						
<b>ASISTENTES</b>						
N°	Nombres y Apellidos	DNI	AREA	EMPRESA	FIRMA	OBSERVACIÓN
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
<b>RESPONSABLE DEL REGISTRO</b>						
Nombre:		Fecha:				
Cargo:		Firma:				

**ANEXO 03**

**P-LIM-SP-01.01-F01, CONTROL DE INSTALACIONES**

	<b>CONTROL DE INSTALACIONES</b> P-LIM-SP-01.01-F01				Fecha: ____	
	<b>RONDAS PERIMÉTRICAS - CAMPOY</b>				Hora Inicio:	Hora Término:
				<b>OBSERVACIONES</b>		
Lado (Pared) Frontis	<input type="checkbox"/> CONFORME	<input type="checkbox"/> NO CONFORME				
Lado (Pared) Posterior	<input type="checkbox"/> CONFORME	<input type="checkbox"/> NO CONFORME				
Lado (Pared) Derecho	<input type="checkbox"/> CONFORME	<input type="checkbox"/> NO CONFORME				
Lado(Pared) Izquierdo	<input type="checkbox"/> CONFORME	<input type="checkbox"/> NO CONFORME				
Inspeccione las áreas de la empresa Marque con una "X" la columna respectiva				Abierto (A) Cerrado (C)	Prendido (P) Apagado (AP)	
<b>ÁREA A INSPECCIONAR</b>	<b>PUERTAS</b>		<b>VENTANAS</b>		<b>ILUMINACIÓN</b>	
	(A)	(C)	(A)	(C)	(P)	(AP)
ARCHIVO DOCUMENTARIO						
ZONA DE ALMACENAMIENTO						
DATA CENTER						
<b>AGENTE DE SEGURIDAD QUE DESARROLLÓ EL CONTROL DE INSTALACIONES</b>						
NOMBRES Y APELLIDOS					FIRMA	

	<b>SISTEMA INTEGRADO BUENAVENTURA</b> <b>RONDAS DE VIGILANCIA Y RESTRICCIÓN DE ACCESOS A</b> <b>ÁREAS CRÍTICAS</b> <b>P-COR-SP-24.01</b>	<b>ALMACÉN CAMPOY</b>	
		Versión 01	Pág. 7 de 7

**ANEXO 04**

**P-LIM-SP-02.01-F01, RONDAS RUTINARIAS ÁREAS CRÍTICAS**

		<b>RONDAS RUTINARIAS Y ÁREAS CRÍTICAS - CAMPOY</b> <b>P-LIM-SP-02.01-F01</b>			Fecha: _____
Inspeccione las áreas de la empresa					<b>OBSERVACIONES</b>
Marque con una "X" la columna respectiva					
<b>N°</b>	<b>PRIMER TURNO</b>	<b>H. Inicio:</b>	<b>H. Término:</b>		
1	Punto 1 de Ronda: PORTON PRINCIPAL	<input type="checkbox"/> CONFORME	<input type="checkbox"/> NO CONFORME		
2	Punto 2 de Ronda: 3ER PISO ARCHIVO	<input type="checkbox"/> CONFORME	<input type="checkbox"/> NO CONFORME		
3	Punto 3 de Ronda: RAMPA DE CARGA	<input type="checkbox"/> CONFORME	<input type="checkbox"/> NO CONFORME		
4	Punto 4 de Ronda: CURVA ROSALES	<input type="checkbox"/> CONFORME	<input type="checkbox"/> NO CONFORME		
5	Punto 5 de Ronda: ACCESO MONTAGARGA	<input type="checkbox"/> CONFORME	<input type="checkbox"/> NO CONFORME		
6	Punto 6 de Ronda: REACTIVOS	<input type="checkbox"/> CONFORME	<input type="checkbox"/> NO CONFORME		
7	Punto 7 de Ronda: ACOPIO DE GASES	<input type="checkbox"/> CONFORME	<input type="checkbox"/> NO CONFORME		
8	Punto 8 de Ronda: CONTENEDOR	<input type="checkbox"/> CONFORME	<input type="checkbox"/> NO CONFORME		
9	Punto 9 de Ronda: CONEHUA	<input type="checkbox"/> CONFORME	<input type="checkbox"/> NO CONFORME		
10	Punto 10 de Ronda: 5TO PISO REPARACION	<input type="checkbox"/> CONFORME	<input type="checkbox"/> NO CONFORME		
<b>AGENTE DE SEGURIDAD</b>				FIRMA	
NOMBRES Y APELLIDOS					
<b>N°</b>	<b>SEGUNDO TURNO</b>	<b>H. Inicio:</b>	<b>H. Término:</b>	<b>OBSERVACIONES</b>	
1	Punto 1 de Ronda: PORTON PRINCIPAL	<input type="checkbox"/> CONFORME	<input type="checkbox"/> NO CONFORME		
2	Punto 2 de Ronda: 3ER PISO ARCHIVO	<input type="checkbox"/> CONFORME	<input type="checkbox"/> NO CONFORME		
3	Punto 3 de Ronda: RAMPA DE CARGA	<input type="checkbox"/> CONFORME	<input type="checkbox"/> NO CONFORME		
4	Punto 4 de Ronda: CURVA ROSALES	<input type="checkbox"/> CONFORME	<input type="checkbox"/> NO CONFORME		
5	Punto 5 de Ronda: ACCESO MONTAGARGA	<input type="checkbox"/> CONFORME	<input type="checkbox"/> NO CONFORME		
6	Punto 6 de Ronda: REACTIVOS	<input type="checkbox"/> CONFORME	<input type="checkbox"/> NO CONFORME		
7	Punto 7 de Ronda: ACOPIO DE GASES	<input type="checkbox"/> CONFORME	<input type="checkbox"/> NO CONFORME		
8	Punto 8 de Ronda: CONTENEDOR	<input type="checkbox"/> CONFORME	<input type="checkbox"/> NO CONFORME		
9	Punto 9 de Ronda: CONEHUA	<input type="checkbox"/> CONFORME	<input type="checkbox"/> NO CONFORME		
10	Punto 10 de Ronda: 5TO PISO REPARACION	<input type="checkbox"/> CONFORME	<input type="checkbox"/> NO CONFORME		
<b>AGENTE DE SEGURIDAD QUE DESARROLLÓ LA RONDA</b>				FIRMA	
NOMBRES Y APELLIDOS					

	<b>SISTEMA INTEGRADO BUENAVENTURA</b>  <b>PRUEBA DE ALCOTEST DURANTE COVID 19</b> <b>P-COR-SP-04.01</b>	<b>CORPORATIVO</b>	
		Versión 01	Pág. 1 de 6

### 1.0 OBJETIVO

Establecer lineamientos para el uso y toma de la prueba cualitativa de alcohol en aliento, a los trabajadores.

### 2.0 ALCANCE

Este procedimiento es aplicable en todas las actividades, procesos e instalaciones administradas por Buenaventura, así como a todos sus Contratistas y visitantes.

### 3.0 DEFINICIONES

#### Prueba de Alcotest

⊕ Es una prueba de campo que se realiza utilizando un instrumento digital, el cual al término de la prueba indicará un valor ya sea cuantitativo y/o cualitativo.

#### Prueba de Alcoholemia

⊕ Es una prueba que se mide a partir de una muestra de sangre y mide exactamente la concentración de alcohol presente en la sangre.

#### Instrumento Digital (Alcoholímetro)

⊕ Aquel que estima la relación de concentración de alcohol en la sangre y en el aire expirado en los pulmones (gr/lit = gramos de alcohol concentrado por litro de aire expirado).

### 4.0 RESPONSABLES / RESPONSABILIDADES

#### Trabajadores

- ⊕ Predisposición de someterse a las pruebas aleatorias de alcotest.
- ⊕ Todo trabajador de actividad de riesgo o sospecha, deberá someterse aleatoriamente a las pruebas de alcotest.
- ⊕ Todos los conductores de Buenaventura y subsidiarias, así como las empresas contratistas están en la obligación de pasar la prueba de alcoholotest.

#### Agente de Vigilancia

- ⊕ Responsable de realizar la prueba de alcotest aleatoriamente, a todo colaborador y/o visitante que se disponga a ingresar a las instalaciones de la unidad minera.
- ⊕ Informar de inmediato a su Supervisor de turno, Jefe de Vigilancia y al jefe inmediato del colaborador o visitante, en caso de que la prueba de alcotest de resultado POSITIVO.
- ⊕ Debe llenar el "Acta de Consentimiento", en donde registrará el resultado positivo de la Prueba de alcotest.
- ⊕ Elaborará un reporte de actos y condiciones, en caso de que la prueba de alcotest de resultado POSITIVO,
- ⊕ No permitir el ingreso a las instalaciones, al Colaborador que resulte positivo a la prueba de alcotest.
- ⊕ Realizar el alcotest en un área con buena circulación de aire (exteriores o habitación grande con ventilación adecuada)
- ⊕ Asegurarse de que todo residuo que se genere durante el procedimiento (por ejemplo: guantes) debe ser tratado como material potencialmente bio contaminado y deberá colocarse en los depósitos de residuos para tal fin

#### Supervisor del servicio de Vigilancia

	<b>SISTEMA INTEGRADO BUENAVENTURA</b>  <b>PRUEBA DE ALCOTEST DURANTE COVID 19</b> <b>P-COR-SP-04.01</b>	<b>CORPORATIVO</b>	
		Versión 01	Pág. 2 de 6

- ⊕ Informar al Jefe de Vigilancia de la unidad las ocurrencias durante la toma de alcohol test.
- ⊕ Informar al Jefe de Recursos Humanos de la unidad cuando se realice el alcohol test a personal de planilla.
- ⊕ Informar al Superintendente de Seguridad o Ingeniero de Seguridad de turno, si un trabajador arroja resultado positivo.

#### **Jefe de Seguridad Patrimonial**

- ⊕ Responsable de verificar el cumplimiento del procedimiento.
- ⊕ Informar al Superintendente de Administración y de Recursos Humanos de los resultados positivos identificados.

#### **Superintendente de Seguridad y Salud Ocupacional**

- ⊕ Responsable de verificar el cumplimiento del procedimiento.
- ⊕ Realizar seguimiento aleatorio al cumplimiento del procedimiento.
- ⊕ Reportar mensualmente los casos que den POSITIVO a la prueba de alcotest, a la Gerencia de Unidad.
- ⊕ Coordinar con las jefaturas y RR HH las medidas adoptadas en caso los resultados sean positivos.

## **5.0 PROCEDIMIENTO**

### **5.1 Aspectos Generales**

- ⊕ El personal de Vigilancia de turno al momento de realizar las pruebas de alcohol test deberá cumplir con el plan de prevención y protección ante COVID 19 de los trabajadores aprobado en cada unidad.
- ⊕ El personal de vigilancia de turno para realizar la prueba de alcohol test deberá contar de forma obligatoria con mascarilla KN 95, protector facial, lentes de seguridad, guantes y overol de manga larga o tyvek.
- ⊕ El personal agente de vigilancia de turno antes de realizar la prueba de alcohol test, deberá desinfectar el equipo utilizando un paño suave, no se debe utilizar líquidos que contengan alcohol para su limpieza, se deberá utilizar amonio cuaternario (ejemplo: Suprem trial) de quinta generación para su desinfección con paño suave, luego de haber realizado la prueba, deberá realizar una nueva desinfección. **El equipo alcohol test no deberá usar cánula.**
- ⊕ El personal de vigilancia realizará la prueba de alcotest estirando la totalidad del brazo o usando un extensor adaptado al equipo, para lograr la mayor distancia con el personal a controlar, este último deberá ubicarse en una posición en que el viento no lleve la exhalación/soplido hacia el agente que realiza la prueba ni hacia otras personas que se encuentren presentes durante la prueba. Siempre se deberá indicar previamente a la persona evaluada que no debe tocar el equipo con la boca. Para el caso de los conductores, de haber otros pasajeros el conductor podrá bajar de la unidad para evitar exponer a los mismos a la exhalación durante el control.
- ⊕ En caso de que la persona a evaluar presente síntomas de resfrío, dolor de garganta, fiebre u otros asociados a gripe común se restringirá el ingreso, no se realizará la prueba y el trabajador será derivado a la unidad médica para su evaluación.
- ⊕ Todos los colaboradores y/o visitantes que prestan servicios a Buenaventura y Subsidiarias, deberán someterse a la prueba de Alcotest, cuando el agente de vigilancia de turno lo solicite.

	<b>SISTEMA INTEGRADO BUENAVENTURA</b>  <b>PRUEBA DE ALCOTEST DURANTE COVID 19</b> <b>P-COR-SP-04.01</b>	<b>CORPORATIVO</b>	
		Versión 01	Pág. 3 de 6

- ⊕ Si se diera el caso de que el colaborador y/o visitante se negará a pasar el examen de Alcotest, el agente de vigilancia de turno dará cuenta a su supervisor de turno, Jefe de Seguridad Patrimonial, encargado de RRHH y a su Jefe Inmediato del Colaborador.
- ⊕ El Agente de vigilancia de turno de manera cortés invitara al colaborador y/o visitante a pasar el examen de alcotest, anotándolo previamente en el Registro de Prueba Aleatoria al Personal (Anexo 1).
- ⊕ El Agente de vigilancia de turno indicara minuciosamente los pasos a seguir al colaborador y/o visitante que pasara el examen de Alcotest.
- ⊕ La persona que pasara el examen de alcotest y diera como resultado POSITIVO deberá firmar el Acta de Consentimiento (Anexo 2), si el trabajador, se negara a firmar, se consignará la negativa en el documento.
- ⊕ Para equipos alcoholímetros LIFELOCK modelo FC 10, el Agente de vigilancia de turno deberá colocar en modo “Test Pasivo”, para iniciar la prueba presionar el botón “Exec” y a una distancia aproximada de 10 cm, solicitar a la persona a ser evaluada soplar de en dirección a la abertura naranja de forma moderada y continua por 5 segundos aproximadamente, en donde el Equipo emitirá una señal visual ya sea POS o NEG (positivo o negativo).
- ⊕ Si sólo emite la señal visual NEG, el proceso de alcotest habrá finalizado.
- ⊕ De obtener resultado (POS) positivo, se procederá a la prueba cuantitativa estando el equipo en modo “Test Auto”, coloque la boquilla (tubo plástico - descartable) y pida a la persona que sople a través del tubo de forma firme y prolongada durante el mayor tiempo posible, hasta que el equipo emita una alerta sonora y muestre el resultado numérico en la pantalla.
- ⊕ Si la persona evaluada falla al realizar el examen de Alcotest por no mantener la constancia al momento de soplar o por parar muy pronto, se le invitara a que pase nuevamente la prueba de alcotest.
- ⊕ Si la prueba arrojará un valor mayor a 0 gr/lit (gramos por litro) TOLERANCIA CERO no se permitirá el ingreso de la persona evaluada a las instalaciones de la Unidad como medida de seguridad, dando cuenta de inmediato al Supervisor Agente de vigilancia de turno, Jefe de Protección Empresarial de la compañía. Jefe Inmediato del colaborador o visitante y Superintendencia de Recursos Humanos.
- ⊕ El personal cuyo resultado sea positivo en la prueba de alcotest, deberá ser derivado con su Supervisor inmediato para la toma de dosaje etílico de Sangre en la Sanidad Policial más cercana.
- ⊕ Obtenido el resultado del examen de Alcotest, se anotará el resultado en el acta de consentimiento, simultáneamente se elaborará un reporte de actos y condiciones el cual será presentado al área de Seguridad y Salud Ocupacional de la unidad, se registrará todos los datos en el formato de Control de pruebas de alcotest.
- ⊕ En todo momento se deberá asegurar el cumplimiento de las medidas preventivas y de control sanitario.
- ⊕ Todo el material utilizado se deberá desinfectar antes y después de cada prueba de control. incluyendo el obligatorio lavado de manos.
- ⊕ Al término de cada prueba de alcoholotest, el personal Agente de vigilancia deberá lavarse las manos con agua y jabón (20 Segundos como mínimo) y desinfectarse con alcohol en gel.

	<b>SISTEMA INTEGRADO BUENAVENTURA</b> <b>PRUEBA DE ALCOTEST DURANTE COVID 19</b> <b>P-COR-SP-04.01</b>	<b>CORPORATIVO</b>	
		Versión 01	Pág. 4 de 6

#### 6.0 FORMATOS Y REGISTROS

- ⊕ FP-ORC-03.01-01: Prueba aleatoria de Alcotest
- ⊕ Acta de Consentimiento

#### 7.0 REVISIÓN

- ⊕ Aplicar Procedimiento P-COR-SIB-04.08 Gestión de Documentos

#### 8.0 REFERENCIAS LEGALES Y OTRAS NORMAS

- ⊕ DS 024-2016-EM, Art. 44 obligación de los trabajadores.

#### 9.0 ANEXOS

- ⊕ Anexo 01, Registro de prueba aleatoria de Alcotest
- ⊕ Anexo 02, Acta de Consentimiento

PREPARADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
 <b>Luis Barco Rodas</b> <b>Jefe Central de Seguridad Patrimonial</b>	 <b>José E. Malca La Fuente</b> <b>Gerente de RR HH</b>	 <b>Juan C. Ortiz Zevallos</b> <b>VP Operaciones</b>
FECHA: 04/01/2021	FECHA: 08/01/2021	FECHA: 11/01/2021

	<b>SISTEMA INTEGRADO BUENAVENTURA</b> <b>PRUEBA DE ALCOTEST DURANTE COVID 19</b> <b>P-COR-SP-04.01</b>	<b>CORPORATIVO</b>	
		Versión 01	Pág. 5 de 6

**ANEXO 01**  
**Registro de prueba aleatoria**

BUENAVENTURA		REGISTRO DE PRUEBA ALCOHOLIMÉTRICA ALEATORIA					
Responsable toma prueba						Lugar	
IT	FECHA	HORA	NOMBRE DEL COLABORADOR	RAZÓN SOCIAL	ACTIVIDAD DEL COLABORADOR	RESULTADO	FIRMA
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							

**ANEXO 02**  
**Acta de consentimiento**

											
<b>ACTA DE CONSENTIMIENTO</b>											
Yo..... .....Con DNI.....declaro, libre de amedrentamiento alguno.											
<b>1.-Que me ha sido explicado de forma detallada y clara en qué consiste la Prueba de Alcotest.</b>											
<b>2.-Que he comprendido totalmente la naturaleza y propósito de la referida prueba.</b>											
or lo cual <b>AUTORIZO</b> se me practique la prueba de Alcotest											
<table border="1"> <tr> <th>DIA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO				<table border="1"> <tr> <th>Hora de Prueba</th> </tr> <tr> <td> </td> </tr> </table>			Hora de Prueba	
DIA	MES	AÑO									
Hora de Prueba											
<table border="1"> <tr> <th>Resultado de Prueba de Alcotest</th> </tr> <tr> <td> </td> </tr> </table>				Resultado de Prueba de Alcotest							
Resultado de Prueba de Alcotest											
<hr/> Firma											