

FORMULARIO DE SOSTENIBILIDAD



Campos marcados con asterisco (*) son obligatorios

1. TIPO DE REGISTRO * (Marque con una X)

INSCRIPCIÓN

RENOVACIÓN

2. IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA O NATURAL

Tipo de Identificación

Número de Identificación

Nombre de la Persona Jurídica o Natural *

ANEXO 6 INFORMACIÓN DE SOSTENIBILIDAD

PREGUNTA	SI	NO
1. ¿Cuenta con un sistema de recepción y atención de quejas y reclamos?		
2. ¿En su empresa tienen documentada una declaración, lineamiento o política de comportamientos éticos?		
3. ¿Aplica medidas para la prevención del fraude y el lavado de activos?		
4. ¿Cuenta con mecanismos para prevenir o resolver conflictos de interés en toda la organización?		
5. ¿Cuenta con un mecanismo de Gestión de Riesgos que garantice la seguridad y protección de los bienes y personal de su empresa?		
6. ¿Los salarios de su personal son iguales o están por encima de los límites establecidos en la regulación laboral?		
7. ¿Tiene prácticas que prevengan el trabajo infantil?		
8. ¿Tiene prácticas que prevengan el trabajo forzado?		
9. ¿Contrata mano de obra local en sus proyectos o actividades?		
10. ¿Pone en práctica mecanismos que permitan dar a conocer la existencia de sobornos o extorsiones?		
11. ¿La empresa ofrece oportunidades equitativas para todos los trabajadores sin ningún tipo de discriminación?		
12. ¿Su empresa tiene sindicato u otra forma de asociación para la defensa de los derechos de los trabajadores?		
13. ¿Cuenta con programas o estudios de clima laboral en su organización?		
14. ¿Su empresa brinda las condiciones de trabajo sean seguras y saludables para todos sus trabajadores?		
15. ¿Cuenta con una política de Gestión Ambiental?		
16. ¿Cuenta con un sistema de Gestión Ambiental o un programa Ambiental aunque no esté certificado o auditado externamente?		
17. ¿Ha tenido multas o sanciones por incumplimiento a los compromisos ambientales en los últimos 5 años?		
18. ¿Ha medido sus emisiones de gases efecto invernadero?		
19. ¿Cuenta con productos con sellos o etiquetas ecológicas certificados por terceros?		
20. Si su respuesta es SI, por favor especificar el tipo de producto, el sello y etiqueta, y el tercero que lo certificó		
21. ¿Tiene licencias y autorizaciones ambientales al día para las plantas o proceso productivos?		
22. ¿Tiene programas de uso eficiente de recursos naturales?		
23. ¿Tiene programas de re-uso y reciclaje de residuos?		
24. ¿Cuenta con un sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo (Programa de Salud Ocupacional)?		
25. ¿Tiene documentados los objetivos y políticas de Seguridad y Salud Ocupacional?		
26. ¿Hace seguimiento a los niveles de ausentismo y accidentalidad laboral?		
27. ¿Ha tenido demandas por incumplimiento a los compromisos laborales y de Seguridad y Salud en el Trabajo en los últimos 5 años?		
28. ¿Ha tenido multas o sanciones por incumplimiento a los compromisos laborales y de Seguridad y Salud en el Trabajo en los últimos 5 años?		
29. ¿Realiza inversiones sociales o programas en áreas de operación?		

Firma * _____

Nombre del Representante Legal o de la Persona Natural *

Tipo de Identificación y Número *