**INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO**

En PROCAPS S.A. entendemos que la Responsabilidad Social Corporativa inicia al interior de nuestra organización y se extiende a los públicos con los que interactuamos como es el caso de nuestros proveedores, quienes son aliados importantes y deben estar alineados con las políticas de Responsabilidad Social Corporativo y demás exigidas por nuestro proceso de calidad integral.

Trabajar con los proveedores bajo una relación gana – gana, es clave para mejorar la reputación y minimizar los riesgos de nuestra empresa, por eso estamos interesados en conocer mejor los proveedores con los que mantenemos relaciones comerciales y apoyar su desempeño en materia de Responsabilidad Social.

Para ello hemos elaborado un cuestionario que además de solicitar información general del negocio profundiza en temas como: sistemas de gestión, ética empresarial, prácticas laborales, gestión ambiental, salud ocupacional y seguridad industrial.

Favor diligenciar el siguiente cuestionario. Si una pregunta no aplica favor marcar como NA

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN DE LA EMPRESA** | |
| Nombre de la Empresa: Haga clic aquí para escribir texto.  NIT: Haga clic aquí para escribir texto.  Nombre Representante Legal: Haga clic aquí para escribir texto.  País: Haga clic aquí para escribir texto.  Ciudad: Haga clic aquí para escribir texto.  Dirección: Haga clic aquí para escribir texto. | |
| **INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO** | |
| Nombre: Haga clic aquí para escribir texto.  Cargo: Haga clic aquí para escribir texto.  Teléfonos de Contacto: Haga clic aquí para escribir texto.  Correo Electrónico: Haga clic aquí para escribir texto. | |
| **INFORMACION GENERAL** | |
| Please indicate which of the following optionsIndique cuál de las siguientes opciones best describes this fac ility (check all that apply) : describe mejor el tipo de materiales y/o servicios que se realizan dentro de su empresa (marque todos lo que apliquen): | Ingrediente Activo Farmacéutico  Producto intermedios  Producto Terminado  P rimary PackagingEmpaque Primario  S econdary PackagingEmpaque Secundario  Distribución  B iological manufactureFabricación Biológicos  Química  Investigación y Desarrollo  Service providerProveedor de servicios: Haga clic aquí para escribir texto. |
| Relacione sus principales referencias Comerciales. Favor adjuntar copias de las Cartas de Referencia | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Relacione sus principales referencias Bancarias. Favor adjuntar copias de las Cartas de Referencia | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Relacione sus principales Proveedores de Materias Primas / Servicios | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Indique su capacidad productiva o de prestación de Servicio | Describa brevemente su infraestructura de producción o de prestación de Servicio:  Haga clic aquí para escribir texto. |
| Presencia de su empresa en el mercado | Años:  Haga clic aquí para escribir texto. |
| Is the facility located in a region that has experienced any of the following natural disasters in the previous 50 years :Está su empresa ubicada en una región que ha experimentado alguno de los siguientes desastres naturales en los últimos 50 años: | Inundación  Terremoto  Tormenta  Incendios Forestales |
| **SISTEMAS DE GESTION** | |
| Cuenta con un sistema de Gestión certificado? Favor Adjuntar copia de sus Certificados | Señale las aplicables:  Buenas Prácticas de Manufactura  ISO 9001  ISO 14001  OHSAS 18001  Responsabilidad Social Corporativa  BASC  Otra: Haga clic aquí para escribir texto.  Ninguna |
| Utiliza metodologías de evaluación y mitigación de riesgos para evaluar y gestionar los riesgos del negocio, la reputación y los riesgos legales?. Si es así por favor explique. | Si  No  Favor explique:  Haga clic aquí para escribir texto. |
| Tiene algún plan de continuidad de negocio diseñadas para reducir al mínimo la interrupción del negocio en caso de un incidente?. Si es así, por favor explique. | Si  No  Favor explique:  Haga clic aquí para escribir texto. |
| Tiene sistemas de seguridad para controlar el acceso físico a sus instalaciones? Si es así, por favor explique. | Si  No  Favor explique:  Haga clic aquí para escribir texto. |
| Tiene una Política de Calidad? | Si  No  Favor adjunte copia de la política o proporcione el enlace en su sitio web para su consulta:  Haga clic aquí para escribir texto. |
| Por favor indique si cuenta con programas de capacitación en cada una de las siguientes áreas. | Señale las aplicables:  Desarrollo de Personal  Salud Ocupacional y Seguridad Industrial  Medio Ambiente  Plan de Emergencia  Seguridad Física  Prevención de Consumo de Sustancias Psicoactivas  Código de Conducta (Ética)  Derechos Humanos |
| Realiza Auditorías e Inspecciones para mejorar su Sistema de Gestión en sus diferentes componentes? | Señale las aplicables:  Buenas Prácticas de Manufactura  ISO 9001  ISO 14001  OHSAS 18001  Responsabilidad Social Corporativa  BASC  Otra: Haga clic aquí para escribir texto.  Ninguna |
| Realiza investigaciones y Planes de Acción Correctivas a partir de los incidentes y hallazgos de auditorías e inspecciones? | Si  No  Favor explique:  Haga clic aquí para escribir texto. |
| Se asegura que sus proveedores operan las buenas prácticas en relación al trabajo, la ética, medio ambiente, salud y seguridad y sistemas de gestión? | Si  No  Favor explique:  Haga clic aquí para escribir texto. |
| Cuenta con un Programa de Mantenimiento Preventivo? | Si  No  Comentarios del Programa:  Haga clic aquí para escribir texto. |
| Cuenta con un Programa de Mantenimiento Predictivo? | Si  No  Comentarios del Programa:  Haga clic aquí para escribir texto. |
| Cuenta con un Programa de Calibración de Instrumentos de Medición? | Si  No  Comentarios del Programa:  Haga clic aquí para escribir texto. |
| Describa los recursos de personal dedicado a Calidad (Especifique Número de Personas) | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Ha recibido premios en reconocimiento a los logros en cualquier área de Calidad, trabajo, la ética, el medio ambiente, sistemas de gestión de salud y seguridad o en los últimos tres años? De ser así, sírvase enumerarlas. | Si  No  De ser así enumérelos:  Haga clic aquí para escribir texto. |
| **ETICA** |  |
| Tiene un código de ética y conducta que rige las prácticas comerciales de la empresa y la conducta de los empleados? | Si  No  Favor adjunte copia de la política o proporcione el enlace en su sitio web para su consulta:  Haga clic aquí para escribir texto. |
| Se anima a los empleados a reportar sus inquietudes sin temor a represalias? | Si  No  Comentarios sobre las Prácticas Implementadas:  Haga clic aquí para escribir texto. |
| Tiene procesos para prevenir la Corrupción? | Si  No  Comentarios sobre las Prácticas Implementadas:  Haga clic aquí para escribir texto. |
| Tiene procesos para asegurar la confidencialidad y privacidad de la información relativa a los clientes y personal de la empresa? | Si  No  Comentarios sobre las Prácticas Implementadas:  Haga clic aquí para escribir texto. |
| Su empresa requiere trabajar con Animales? | Si  No  En caso afirmativo, indique las normas de la industria que aplica para garantizar que los animales reciben un trato humano y para reducir el número de ensayos con animales:  Haga clic aquí para escribir texto. |
| **PRACTICAS LABORALES** | |
| Tiene política de Prácticas Laborales? | Si  No  Cobertura:  Libre elección de empleo  Trabajo Infantil  No Discriminación  Remuneración  Beneficios  Horas Extras  Comentarios sobre las Prácticas Implementadas:  Haga clic aquí para escribir texto. |
| El tiempo extra es Voluntario? | Si  No |
| La remuneración está en o por encima del salario mínimo legal vigente? | Si  No |
| Los trabajadores tienen derecho a asociarse libremente? | Si  No  Si no, explique:  Haga clic aquí para escribir texto. |
| Se comunican los términos y condiciones de empleo y de terminación de contrato a un nuevo empleado antes de la contratación y en un idioma que los trabajadores entienden? | Si  No  Comentarios:  Haga clic aquí para escribir texto. |
| **GESTION AMBIENTAL** | |
| Tiene una Política de Gestión Ambiental? | Si  No  Favor adjunte copia de la política o proporcione el enlace en su sitio web para su consulta:  Haga clic aquí para escribir texto. |
| Tiene Programas de Gestión Ambiental con Objetivos y Metas establecidas? | Si  No  Cuáles?  Programa Uso Eficiente de Energía  Programa Uso Eficiente de Agua  Programa Gestión de Residuos  Programa Emisión de Gases Efecto de Invernadero |
| Tiene los permisos y licencias ambientales requeridas? | Si  No  Indique nombre del permiso y fecha de vencimiento:  Haga clic aquí para escribir texto. |
| Los Residuos Peligrosos generados en sus procesos reciben tratamiento y disposición final ambientalmente adecuada? | Si  No  Tipo de Tratamiento y Disposición Final aplicada:  Haga clic aquí para escribir texto. |
| Indique los métodos utilizados para gestionar las e Aguas Residuales generadas en la empresa. Señale las respuestas aplicables | Tratamiento de Aguas Residuales en sitio  Tratamiento de Aguas Residuales por fuera de las instalaciones  Descarga a cuerpo de agua (rios, lagos, lagunas)  Recolección y Traslado para tratamiento como residuos peligroso  Aprovechamiento de Aguas Residuales  No Aplica |
| Indique cuál de los siguientes tipos de emisiones se generan en la empresa. Señale las respuestas aplicables | Material Particulado  Productos Químicos Volátiles  Vapores Corrosivos  Sustancias Agotadoras de la Capa de Ozono  Subproductos de la Combustión  Otros Contaminantes del Aire  No Aplica |
| Cuentan con un programa de Logística de Reversa? | Si  No  Favor detalle el Programa:  Haga clic aquí para escribir texto. |
| Describa los recursos de personal dedicado a Salud, Seguridad y Medio Ambiente | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL** | |
| Tiene una Política de Salud Ocupacional y Seguridad Industrial | Si  No  Favor adjunte copia de la política o proporcione el enlace en su sitio web para su consulta:  Haga clic aquí para escribir texto. |
| Indique las 3 actividades más peligrosas realizadas en la empresa | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Tiene Programas de Salud Ocupacional y Seguridad Industrial con Objetivos y Metas? | Si  No  Favor incluya los Programas y sus objetivos:  Haga clic aquí para escribir texto. |
| Si ha tenido algún incidente significativo en lo últimos 3 años por favor señale | Si  No  Lesiones Graves  Muertes  Incendios ó Explosiones que ponen en riesgo la continuidad del Negocio |
| En su Instalación Manipula Sustancias Químicas, | Si  No  Favor indique las Sustancias Químicas más peligrosas:  Haga clic aquí para escribir texto.  Volumen de Almacenamiento:  Haga clic aquí para escribir texto. |
| Cuentan con procesos para gestionar los riesgos químicos de manera segura con el fin de prevenir los eventos catastróficos relacionados con sustancias altamente tóxicas, inflamables, reactivos y / o corrosivos?. Si es así, por favor explique. | Si  No  Favor amplíe la información:  Haga clic aquí para escribir texto. |
| Cómo evalúa los riesgos de salud? | Favor indique metodología de análisis de riesgos:  Haga clic aquí para escribir texto. |
| Realiza seguimiento médico o vigilancia de la salud de los empleados basada en los riesgos? | Si  No  Favor indique:  Haga clic aquí para escribir texto. |
| Cuál de las siguientes Capacitaciones de Salud, Seguridad y Medio Ambiente recibe un empleado (a tiempo completo, temporal o contratista) antes de que pueda operar en un proceso recientemente asignado? | Señale las aplicables:  Inducción inicial en HSE  Curso de Actualización Anual en HSE  Manejo de Sustancias Químicas  Manejo de Residuos Peligrosos  No se realizan capacitaciones |
| Utiliza alguna de las siguientes precauciones para evitar la ignición de combustibles líquidos, vapores, polvos y gases en sus operaciones? | Si  No  Señale las aplicables:  Mantener Temperatura por debajo del Punto de Inflamación  Gas de Inertización Nitrógeno  Monitoreo de Vapores Explosivos  Monitoreo de Niveles de Oxigeno  Sistemas de Puesta a Tierra  Sistemas de Trabajo Antiestática  Otros: Haga clic aquí para escribir texto. |
| Se cuenta un sistema de permisos de trabajo para los siguientes tipos de trabajo? | Si  No  Señale las aplicables:  Trabajo en Caliente  Trabajo en Espacios Confinados  Trabajo con Riesgo Eléctrico  Trabajo en Altura |
| Realiza el seguimiento cuantitativo a los siguientes riesgos de salud y seguridad? | Si  No  Señale las aplicables:  Vapores de Solventes  Niveles de Ruido  Material Particulado  Otros: Haga clic aquí para escribir texto. |
| Cuenta con un Plan de Preparación y Respuesta ante Emergencias y Accidentes (por ejemplo, incendios, explosiones, incidentes médicos) | Si  No |
| Cuenta con una Brigada para la atención de emergencias en la Instalación? | Si  No |
| Cuenta con un Sistema de Red Contra Incendios? | Si  No  Favor indique la fuente de Agua:  Haga clic aquí para escribir texto. |
| Realiza de forma rutinaria simulacros de evacuación de emergencia? ¿Cuál es la frecuencia? | Si  No  Favor indique:  Haga clic aquí para escribir texto. |
| **SEGURIDAD FISICA** | |
| Tiene una Política de Seguridad Física? | Si  No  Favor adjunte copia de la política o proporcione el enlace en su sitio web para su consulta:  Haga clic aquí para escribir texto. |
| Cuenta con procedimientos de seguridad en caso de Contaminación de la Carga, Amenaza Terrorista, Intrusión, entre otros | Si  No  Favor explique:  Haga clic aquí para escribir texto. |
| Cuenta con procedimientos para el ingreso de Visitantes a sus instalaciones | Si  No  Favor explique:  Haga clic aquí para escribir texto. |
| Cuenta con sistemas de control de seguridad física? | Si  No  Señale las aplicables:  Circuito Cerrado de Televisión  Cámaras  Alarmas  Barreras Perimetrales  Sistemas de Iluminación |
| Cuenta con políticas ó normas de seguridad de información? | Si  No  Favor explique:  Haga clic aquí para escribir texto. |
| El personal de la Empresa y sus visitantes cuentan con carnet para su identificación y acceso? | Si  No  Favor explique:  Haga clic aquí para escribir texto. |
| Ha definido criterios de seguridad dentro de los procedimientos de selección de personal? | Si  No  Favor explique:  Haga clic aquí para escribir texto. |