

FORMULARIO 8 SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL - HSSE

(Diligenciar en letra de imprenta sin tachones ni enmendaduras)

Campos con asterisco * son obligatorios

Tipo de Trámite*

INFORMACIÓN GENERAL

Solo persona natural

Persona Natural									
Primer Nombre *			Segundo Nombre			Primer Apellido *		Segundo Apellido	
Tipo Documento Identidad *					N° Documento Identidad *				
C.C		T.I.		C.E		NIT		P.P.	

Solo persona jurídica

Persona Jurídica			
NIT*		Razón social*	Sigla

Señor proveedor:

Debe entregar los soportes solicitados en cada pregunta, de lo contrario no será válida la respuesta. En caso de seleccionar la opción No aplica, debe justificar la razón.

No	Criterio	Respuesta	Información requerida Justificación (No o No aplica)	Descripción del Soporte (si la respuesta a la pregunta es Sí, entonces el soporte es obligatorio)
1	¿La empresa ha desarrollado trabajos previos en ISAGEN? En caso de respuesta afirmativa, indique en el campo "Información requerida" el equipo y/o nombres con apellidos de la persona de ISAGEN con la cual interactuó para la ejecución de la orden o contrato.			No se requiere soporte
2	¿La empresa ha tenido sanciones y/o multas por parte de autoridades ambientales?			No se requiere soporte

3	¿Cuenta con una política, declaración ambiental o algún documento que establezca su compromiso con el medio ambiente?			*Anexar compromiso ambiental
4	¿La empresa tiene conformado el Departamento de Gestión Ambiental de acuerdo con el Decreto 1076 de 2015 (Artículo 2.2.8.11.1.1.) ?			*Anexar conformación del Departamento de Gestión Ambiental (DGA) *Anexar comunicación radicada ante la autoridad ambiental
5	¿La empresa cuenta con personal (propio o por medio de asesorías) que vele por el cumplimiento de la normatividad ambiental, el establecimiento e implementación de acciones de prevención, mitigación, corrección y compensación de los impactos ambientales?			*Anexar roles y responsabilidades ambientales
6	¿Tiene identificada la normatividad ambiental aplicable a las actividades que desarrolla su empresa?			*Anexar normatividad ambiental aplicable
7	¿Tiene identificados los riesgos y/o impactos ambientales, asociados con las principales actividades que desarrolla su empresa?			*Anexar matriz ambiental
8	¿Cuenta con los permisos y/o licencias ambientales requeridos para la ejecución de sus actividades? (Ejemplo: concesiones, vertimientos, tratamiento o disposición de residuos, disposición de escombros, investigación científica, título minero, entre otros) En caso de respuesta afirmativa, especifique en el campo "Información requerida" los permisos y/o licencias.			*Anexar consolidado de permisos y/o licencias *Si lo hace a través de un tercero adjunte el soporte que demuestre la vinculación de su empresa con él y los permisos vigentes.
9	¿La empresa implementa jornadas de capacitación para que el personal a su cargo conozca los riesgos e impactos ambientales que puede ocasionar con el desarrollo de			*Anexar cronograma de actividades ambientales

	las actividades?			
10	¿Su empresa implementa planes y/o medidas de mejoramiento cuando identifica situaciones ambientales que lo requieren?			*Anexar acciones de mejora continua sobre situaciones ambientales
11	¿Cuenta con un instrumento para el registro de quejas o reclamos por posibles vulneraciones sociales, en derechos humanos o al medioambiente?			*Anexar instrumento PQRS


**DECLARACIÓN
Y FIRMA**

Declaro que a la fecha no me encuentro incurso en ninguna causal de inhabilidad por parentesco hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil; respecto de empleados o miembros de la junta directiva de ISAGEN S.A. E.S.P. de su cónyuge o su compañera(o) permanente. De igual manera declaro que no poseo otras inhabilidades o incompatibilidades consagradas en la ley para contratar con ISAGEN S.A. E.S.P.

Declaro que la información consignada y anexa a este formulario es veraz y admito que cualquier omisión o inexactitud en estos documentos podrá ocasionar el rechazo de esta solicitud y la devolución de la documentación como también la cancelación de mi Inscripción. Me comprometo a actualizar la información aquí consignada en los tiempos determinados por ISAGEN y Konfirma, también conforme a las indicaciones en la Guía de Tramites.

Dentro de los términos de la Ley Estatutaria de Habeas Data, y sus decretos reglamentarios, declaro que como titular de la información que aquí reposa o que pudiera ser recolectada por ISAGEN S.A. E.S.P y KONFIRMA S.A.S. autorizo a estas sociedades para consultar y verificar la misma en centrales de información y/o base de datos nacionales colombianas, extranjeras o internacionales, en mi calidad de persona natural o la correspondiente a la persona jurídica que represento, a sus representantes legales, revisores fiscales, miembros de junta directiva y socios. Lo anterior con el fin de prevenir cualquier tipo de actividad relativa al Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo.

De igual manera, autorizo de manera expresa a ISAGEN S.A. E.S.P. y KONFIRMA S.A.S. para que, dentro de los términos legales establecidos, pueda almacenar y administrar los datos suministrados, que serán utilizados para los procesos de manejo de proveedores y contratación de ISAGEN S.A. E.S.P.

Hago constar que he leído y comprendido las anteriores declaraciones al igual que la Guía de Tramites, los términos y condiciones del registro de proveedores y todos los documentos asociados al registro de proveedores de ISAGEN S.A E.S.P

Nombre del Representante Legal *

No. de Identificación *

Firma *

IMPRIMIR FORMULARIO