1. **Información General** / *General Information****:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre de la Empresa** / *Company Name***:** | | |
| **Nombre comercial o fantasía** / *Commercial Name***:** | | |
| **Número de NIT/RNT/RUC** / *Tax Registration Number***:** | | |
| **Dirección Fiscal de la Empresa** / *Legal Company Address***:** | | |
| **Página Web de la Empresa** / *Web Page of the Company***:** | | |
| **Nombre de la Persona de Contacto** / *Name of Contact Person***:** | | |
| **Teléfono de la Persona de Contacto (Código de País, Código de Estado, Número de Teléfono)** / *Phone Number of Contact Person (Country Code, State Code, Teleohone Number)***:** | | |
| **Correo Electrónico de la Persona de Contacto** / *Email of Contact Person***:** | | |
| **Meses de Producción** / *Production Months***:** | | |
| **Meses de Temporada Alta** / *Peak Season Months***:** | | |
| **Propuesta de Servicios y Factura dirigida a:** / *Services Proposed and Invoice addressed to:* | | |
| **Tipo de Auditoría SMETA** / *SMETA Audit Type*: | **2 Pillar** | **4 Pillar** (**Medioambiente Extendido, Ética Empresarial** / *Extended Environment, Business Ethics*) |

1. **Información de los Sitios de empleo a ser auditados** / *Audit Site Information****:***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Para TESCO: Se debe indicar la totalidad de las fincas / fundos / Huertos que provean a TESCO. Sean propios independientes o de terceros: /** *Must be indicated all the farms that supply to TESCO, own independent or third party:* | | | | | | | | |
| **Nombre Suplidor - Reg. Sedex** / *Supplier Name and Sedex Reg. (ZC)* | **Nombre Sitios – Sedex Reg.** / *Site Names and Sedex Reg. (ZS)* | **Dirección Exacta de los Sitios** / *Site Address* | **Ciudad Más Cercana** / *Nearest City* | **Ciudad con Aeropuerto más cercana** / *Nearest City with Airport* | **Región** / *Region* | **Productos (Dentro del alcance a auditar)** / *Products (In the audit acope)* | **Total de Trabajadores Permanentes**  **(Cantidad de hombres y mujeres)**/ *Total of Permanent Workers/(Number of men and women)* | **Total de Trabajadores Temporales (Cantidad de hombres y mujeres)**/ *Total of Temporary Workers/(Number of men and women)* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la Persona Responsable de Certificaciones del Sitio** / *Name of the Responsible for Certifications on the Site* | **Tamaño de los Sitios (Hectáreas)** / *Site Size (Hectares)* | **Establecer alcance de la auditoría:**  **1-Campo**  **2- Cosecha**  **3- Empaque**  **4- Proceso /** *Stablish the scope of the audit:*  *1: Production*  *2: Harvest*  *3: Packing*  *4: Processing* | **Cantidad de Plantas Empacadoras y Tamaño (m2)** / *Number of Packing Houses and Size (m2)* | | **Total de Turnos** / *Total of Shifts* | **Horarios de Inicio y Finalización de Labores** / *Schedule of Entry and Exit of Work* | **Los Turnos son Rotativos** / *The shifts rotate* | **Horario de Inicio y Finalización para Alimentación** / *Schedule of Start and End of Feeding Break* | **Días en que Laboran (Ejemplo: de Lunes a Sábado)** / *Working Days (For Example: Monday to Saturday)* |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |

**Por favor responder a las siguientes consultas si se reporta más de un sitio:**

* Indicar en Kilómetros y tiempo las distancias que hay entre cada sitio.
* Los sitios son una misma razón social?
* Cada sitio tiene sus propios documentos o los documentos se encuentran en un solo sitio?
* Cuántos informes van a solicitar, uno por cada sitio o un solo informe para todos los sitios?

1. **Proveedores - Subcontratados (Listar todos los Proveedores o Subcontratados involucrados en el o los procesos principales de la organización)** / *Suppliers and Subcontractors (List the Suppliers or Subcontractors involved in the main process of the Company)****:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre** */*  *Name* | **Producto o Servicio Suministrado** */*  *Product or Service Supplier* | **Certificaciones Obtenidas** /  *Certifications Acquired* |
|  |  |  |
|  |  |  |

* **Nombre de la Empresa Importadora** / *Name of the Importing Company***: \_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* **Nombre de Contacto** / *Contac Name***:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* **Dirección de Correo Electrónico** / *Email Address***:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* **Autoriza su empresa que se remita copia del CAPR (en Castellano y en Inglés) a la Empresa Importadora** / *Authorize your company to send a copy of the CAPR (in Spanish and English) to the Importing Company***:** **Si** / *Yes* **No** / *No*   Nombre/ Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Y al Gerente de Responsabilidad Social de Tesco para las Américas (Edgar Monge - Nicolaas)** / *And the Tesco Social Responsibility Manager for the Americas* *(Edgar Monge – Nicolaas)***:**  **Si** / *Yes*    **No** / *No*

1. **Información sobre Sedex y Auditorías Anteriores** / *Sedex Information and Previous Audits Information****:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **SI** /  *YES* | **NO** /  *NO* | **Observaciones** /  *Comments* |
| **La Empresa ha realizado una Auto Evaluación (SAQ) de acuerdo con el Código ETI? Adjuntar Reporte de Auto Evaluación** / *The Company has completed a Self-Assessment Questionnaire (SAQ) in Sedex? Please attachthe SAQ Report* |  |  |  |
| **La Empresa ha recibido evaluaciones de ETI previamente? Adjuntar Reporte de Auditoría Registro de Acciones Correctivas** / *Has the Company undergone ETI audits before? Please attach the Corrective Action Plan Report (CAPR)* |  |  |  |