

RPE-OSG 01.1

| OSG Organismo de | Rev. 02 | | | |
|--|--|---------------------------------------|--|--|
| Certificacion | | | | |
| TIPO DE SOLICITUD. | | | | |
| Certificación inicial: □ | Código de la Solicitud: | | | |
| Modificación del alcance: □ | (a llenar por OSG en la certificación) | | | |
| Notificación de modificaciones: □ | Código del Expediente de Certificación: | | | |
| Recertificación: | (a llenar por OSG en la certificación) | | | |
| DATOS GENERALES DE LA ENTIDAI |). | | | |
| Nombre de la Organización: | | | | |
| Conocida por las Siglas: | | | | |
| Con domicilio Legal: | | | | |
| Colonia: | | | | |
| Ciudad: | Estado: | | | |
| | Fax: | | | |
| Correo electrónico: | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | |
| Representada por: | | | | |
| Amparado por: | N°del año | | | |
| Pertenece su Entidad a algún Grupo | Empresarial/ corporación? (marque con una X); Sí:E | □ No:□ | | |
| Indicar cuál: | | | | |
| Razón social: | | | | |
| RFC: | Régimen fiscal: | | | |
| RFC: Régimen fiscal: Banco: No. de cuenta: | | | | |
| Uso de DFDI: | Uso de DFDI: Clabe Interbancaria: | | | |
| Método de pago: Forma de pago: | | | | |
| IDENTIFICACIÓN DE OTROS CARGO | S RELACIONADOS CON ESTA SOLICITUD. | | | |
| Persona de contacto para la comunicac | | | | |
| Nombre: | | | | |
| Teléfono: | Fax: | | | |
| Correo electrónico: | | | | |
| Persona de contacto para la facturación | : | | | |
| Nombre: | Cargo: | | | |
| Nombre: Cargo: Teléfono: Fax: | | | | |
| Correo electrónico: | | | | |
| SOLICITA LA CERTIFICACIÓN DE CO EN BASE A LA NORMA: (marque con X | ONFORMIDAD DEL SISTEMA DE GESTIÓN. lo que proceda). | | | |
| _ | la seguridad para la cadena de suministro: □ | | | |
| ISO 37001:2016 Sistema de Gestión Antisoborno: □ | | | | |



Dirección: Teléfono:

Correo electrónico: Persona de contacto:

ORGANISMO DE CERTIFICACIÓN

RPE-OSG 01.1

Solicitud de Certificación.

Rev. 02

| PARA EL ALCANCE. (REDACTAR EL ALCA TÉRMINOS DE PROCESOS CON SALIDA AL "comercialización de"," instalación de" FUNDAMENTAL APROBADO PARA LA ORGANIZ | CLIENTE, _, "almacenaj | Por ejemplo | |
|--|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| QUE SE DESARROLLA EN LAS LOCAC teléfono/e-mail, nº de personas del centro VINCUL sistema de gestión, y de ellos la cantidad de trabajemplo si en el proceso Almacén trabajan 30 traba 10X3, o si hubiese determinado un proceso de Dis la columna Vinculados escriba 23, y en la de Comu | ADOS AL SI ajadores que ajadores en tr tribución en e unes, escriba | STEMA A CE realizan labo es turnos rota I que fijos tra 20) | ERTIFICAR por los procesos determinados de su pres repetitivas o comunes en dicho proceso, por ativos de 10 c/u, en la columna Comunes, escriba |
| Locaciones o sitios. | Nº Trab | ajadores Comunes. | Procesos o actividades que realiza Por ej.: Administración, Comercial, Almacenaje, Transporte , Mantenimiento, etc.). |
| Sede central: Dirección: Teléfono: Correo electrónico: Persona de contacto: | vinculauos. | Comunes. | |
| Sitios: Dirección: Teléfono: Correo electrónico: Persona de contacto: | | | |
| Sitios: Dirección: Teléfono: Correo electrónico: Persona de contacto: | | | |
| Sitios: Dirección: Teléfono: Correo electrónico: Persona de contacto: | | | |
| Sitios: | | | |

(si los espacios resultaran insuficientes, continúe en otra hoja anexa a esta solicitud).



ORGANISMO DE CERTIFICACIÓN

RPE-OSG 01.1

Solicitud de Certificación.

Rev. 02

SI LA ENTIDAD CONTRATA EXTERNAMENTE PROCESOS QUE AFECTAN LA CONFORMIDAD CON LOS REQUISITOS.

| Proceso contratado externamente. | A la entidad. | Dirección de la entidad subcontratada. | Número de trabajadores vinculados a dicho proceso. |
|---|-------------------------------------|---|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| SI LA ENTIDAD TIENE V | ARIOS SITIOS QUE DESAF | ROLLAN LA MISMA ACTIVID | AD. |
| (procesos repetitivos de alma | acenaje, transporte). | | |
| i El sistema de Gestión es | único para todos los centros? | | |
| ~ | nientos Generales comunes par | | lo: 🗆 |
| ¿Desearían un certificado p | | | |
| | | | |
| INICIO DEL PROCESO. | | | |
| Indique la fecha en la que p | oretende realizar la auditoría de d | certificación. | |
| | | | |
| DATOS COMPLEMENTA | | | |
| | Certificación de Sistemas otro tip | oo? Sí: □ No: □ | |
| En caso afirmativo, indique Indique por favor el nombre | | ado cualquier tipo de asesoría a s | su organización en los últimos |
| | | | = |
| | | | |
| | | | |
| : Podría indicar la razón fun | idamental que motiva a la ENTIC | DAD a solicitar la certificación? | |
| | damental que motiva a la Elvita | | |
| | | | |
| ¿Su organización produce o | o brinda servicios para la exporta | ación e importación? Sí: D | No: □ |
| En caso afirmativo, indique | | · | |
| | | | |
| Indique cualquier otra circur | nstancia de interés a considerar | en la tramitación de su solicitud. | |
| | | | |
| | | | |



ORGANISMO DE CERTIFICACIÓN

RPE-OSG 01.1

Solicitud de Certificación.

Rev. 02

DOCUMENTACION GENERAL A ENVIAR JUNTO CON ESTA SOLICITUD.

(marque con X, para asegurarse que ha incluido toda la documentación).

| | Organigrama de su Entidad y en caso necesario, los de los distintos sitios objeto de certificación. Manual del Sistema de Gestión y Lista de Documentos Normativos, Reglamentación Técnica (nacional o extranjera) y Documentos Legales Aplicables al Sistema a certificar, indicando su estado de revisión/edición y vigencia (digital o copia dura). |
|---|--|
| | Horarios de la Entidad y sitios (oficina y producción). |
| | Resolución vigente de aprobación del Objeto social y otras que avalen las actividades incluidas en el alcance a certificar. |
| | Evidencia documentada de que no ha incumplido la legislación y requisitos reglamentarios: por ejemplo, de seguridad, ambiental, higiénico-sanitaria (cuando proceda vinculado al alcance solicitado). |
| П | Diagrama(s) de flujo de los procesos determinados para el(los) sistema(s) de gestión a certificar. |
| | Fundamentación de las Exclusiones de requisitos de la norma empleada como criterio de auditoria fundamental, en caso que sea permitido por dicha norma. |
| | Fotocopia de los documentos que posee la entidad que avalen el cumplimiento de la legislación aplicable, por ejemplo: licencia de actividad y autorización como productor de residuos, permisos de vertidos, clasificación como actividad potencialmente contaminadora de la atmósfera, informes de inspecciones realizadas por autoridades competentes. |
| | Resultado de la identificación y evaluación de riesgos e indicadores. Por ejemplo, según aplique para el sistema de gestión: aspectos medioambientales, aspectos seguridad en la cadena de suministros, estudios de riesgos laborales, planes de pre-requisitos para la evaluación de riesgos y peligros para la inocuidad de los alimentos, etc. |
| | Para la certificación de sistemas de gestión cuyo alcance requiera la delimitación física de toda la instalación, o de varios emplazamientos no incluidos en la delimitación de la sede central de la organización: Plano con los límites de los emplazamientos a certificar que incluya (en la medida que sea de aplicación): superficie total, superficie cubierta, identificación de zonas y tipos de almacenamiento (materias primas y residuos), - líneas de alcantarillado, aguas sanitarias y pluviales, locales fuera de los límites del centro que son controlados bajo su responsabilidad, focos de emisiones al entorno, instalaciones tecnológicas y maquinaria. |
| | Declaración escrita si se ha presentado o no consultoría relacionada con el sistema de gestión que se va a certificar y en caso afirmativo, quien la proporcionó. |
| | Matriz de riesgos asociados al Sistema de Gestión a certificar así como medidas de control antisoborno relevantes para su modelo de negocio, entorno operativo y relaciones externas e internas, incluidos los acuerdos de la cadena de suministro. |
| | |

Relación de los clientes fundamentales de su organización, cubiertos por el alcance de la certificación solicitada con los datos de contacto, con los cuales OSG se reserva el derecho de realizar una encuesta de satisfacción.

Indique opcionalmente el peso relativo (en %) que representa su cliente en relación con las ventas totales suministrados por su organización en el período de los últimos tres meses.

| Entidad: | % del total de ventas de su entidad: | | |
|----------------------|--------------------------------------|--|--|
| Dirección: | e-mail: | | |
| Persona de contacto: | Teléfono/Fax: | | |
| Entidad: | % del total de ventas de su entidad: | | |
| Dirección: | e-mail: | | |
| Persona de contacto: | Teléfono/Fax: | | |
| Entidad: | % del total de ventas de su entidad: | | |
| Dirección: | e-mail: | | |

(si los espacios resultaran insuficientes, continúe en otra hoja anexa a esta solicitud).



ORGANISMO DE CERTIFICACIÓN

RPE-OSG 01.1

Solicitud de Certificación.

Rev. 02

La firma de la presente solicitud implica:

- Aceptar íntegramente y comprometerse a cumplir lo establecido en los Procedimientos y Reglamento de Certificación públicamente disponibles en el sitio web de OSG http://osgorganismodecertificacion.mx.
- ✓ El pago de las facturas generadas durante el proceso de Certificación solicitado de acuerdo a lo indicado en las tarifas vigentes y los Procedimientos y Reglamento de Certificación de OSG correspondientes en los plazos establecidos según las regulaciones vigentes o contractuales.
- ✓ El cumplimiento en todo momento de la legislación vigente aplicable a las actividades y sitios de trabajo indicados en la presente Solicitud del servicio de Certificación.
- ✓ Tomar las medidas necesarias para asegurar la realización de las auditorías, incluyendo facilitar el acceso por el equipo auditor a todos los procesos y áreas, registros y disponibilidad del personal en correspondencia con el alcance declarado para los fines de la evaluación inicial, del seguimiento, de la modificación del alcance o de la recertificación, de la resolución de las quejas y apelaciones, según corresponda.
- ✓ Tomar las medidas cuando corresponda, para dar cabida con el equipo auditor a la presencia de observadores previamente informados por el OSG como Órgano de Certificación, por ejemplo, auditores en formación o evaluadores de organismos de acreditación (ema).
- ✓ El compromiso de que para obtener la certificación:
 - Se dispone de un Sistema documentado (Manual, Procedimientos, etc.)
 - Antes de la auditoria de certificación de OSG se han llevado a cabo Auditorías Internas para todas las actividades referenciadas en la presente solicitud, así como una Revisión del Sistema por la Dirección de acuerdo con los requisitos de la/s norma/s que aplique/n.
 - Se dispone de un registro de Quejas o Reclamaciones de Clientes a disposición de OSG, dentro del alcance de la certificación solicitada.
 - Los registros que evidencien el cumplimiento de los requisitos técnicos de la certificación solicitada, serán conservados por un período mínimo de tres años, salvo solicitud argumentada a OSG, quien decidirá al respecto.

| Dado en | , a los | días del mes de | de | _ : | |
|--|---------------------------|--|--------------------|-----------------------|------------|
| | Nombr | re, apellidos y firma. | | | |
| | (Representante | e Legal de la Organiza | ación). | | |
| NOTA: Inicialé en el margen iz solicitud. | quierdo cada página con s | su rúbrica verificando | la veracidad de la | ı información brindad | la en esta |
| OSG se compromete a tratar o | | la información facilita ganismodecertificacio | | ar nuestro aviso de p | rivacidad |