



ORGANISMO DE CERTIFICACIÓN

Datos para Cotización de Certificación de Sistemas de Gestión.

Fecha:

DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD.

Nombre de la Organización:
Dirección:
Teléfono:
Correo electrónico:
Persona de contacto:

NORMA SOLICITADA: (marque con X lo que proceda).

ISO 28000:2022 Sistema de gestión de la seguridad: ☐
ISO 37001:2025 Sistema de gestión antisoborno: ☐
ISO/IEC 27001:2022 Sistema de gestión de la seguridad de la información: ☐
ISO 22301:2019 Sistema de gestión para la continuidad del negocio: ☐

ALCANCE. (REDACTAR EL ALCANCE QUE SE PRETENDE CERTIFICAR, SIN AMBIGÜEDADES Y EN TÉRMINOS DE PROCESOS CON SALIDA AL CLIENTE, Por ejemplo: "servicio de", "transporte de", "comercialización de", "instalación de", "almacenaje de", etc.

QUE SE DESARROLLA EN LAS LOCACIONES SIGUIENTES. Favor de indicar cada sitio o sucursal que formará parte del alcance de la certificación; respecto a la columna **Nº TRABAJADORES QUE LABORA EN CADA SITIO** anote el total de empleados de su organización que se encuentra laborando en cada una de las ubicaciones señaladas; la columna **N.º DE TURNOS EN CADA SITIO** aplica en caso que cada sitio cuente con más de un turno laboral, en dicho caso se requiere conocer un aproximado de la cantidad de personas que conforman cada turno; la columna **PROCESOS O ACTIVIDADES QUE REALIZA EN CADA SITIO** por ejemplo: Administración, Comercial, Almacenaje, Mantenimiento, etc.

LOCACIONES O SITIOS A CERTIFICAR	Nº EMPLEADOS QUE LABORA EN CADA SITIO	N.º DE TURNOS EN CADA SITIO	PROCESOS O ACTIVIDADES QUE REALIZA EN CADA SITIO
Sede central: Dirección:		No. turnos: # Personas x Turno:	
Sitio 1: Dirección:		No. turnos: # Personas x Turno:	
Sitio 2: Dirección:		No. turnos: # Personas x Turno:	

(En caso de contar con más de 2 sitios, agregar en una hoja adicional los datos de los sitios adicionales).

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE LA ENTIDAD SOLICITANTE.

¿Dispone de algún tipo de Certificación de Sistemas de otro tipo? **SÍ:** ☐ **NO:** ☐
En caso afirmativo, indique cual o en qué norma:
Cuenta con auditorías internas en el alcance solicitado: **SÍ:** ☐ **NO:** ☐