

# SOLICITUD DE PROPUESTA ECONÓMICA PARA LOS SERVICIOS DE CERTIFICACIÓN DE SISTEMAS DE GESTIÓN



El correcto llenado de esta solicitud es importante para ofrecerle un servicio de acuerdo a la realidad de su organización. (Llenar los campos en color gris, en el caso un campo de selección, marcar con una "X")

## 1. Datos Generales para la certificación (Datos para

Organización/ Empresa: PLAMI, S.A. DE C.V.  
Dirección: Km. 34.5 Carretera Tlaxcala – Puebla, Papalotla Tlaxcala  
Contacto de Calidad: Laura Elena Carreto Márquez  
Teléfono / Ext: (222) 281.0222  
Email: lecarreto@plami.com.mx

## 2. ¿Cómo se enteró de nosotros?

Google	Expo	Seminario	Recomendación de un consultor
Otro (especificar)	Medios Impresos	Promoción email IMNC	Recomendación de un cliente
		Me llamo el IMNC	x Es cliente actual del IMNC

## 3. ¿Qué certificación requiere?

<input checked="" type="checkbox"/> ISO 9001:2015	ISO 14001:2015	NMX- SAST 001	ISO 50001:2011
ISAS BC 9001	Otra (especificar)		

## ¿Qué tipo de evento requiere?

Certificación Inicial	<input checked="" type="checkbox"/> Renovación	Vigilancia	Transferencia
-----------------------	--	------------	---------------

## Auditoría especial

<input checked="" type="checkbox"/> Ampliación	Cambio de Domicilio	Otro (especificar)
Reducción	Cambio de razón social	

Para Ampliación o Reducción,  
describir el tipo de modificación

<input checked="" type="checkbox"/> Alcance
Procesos
Productos
Sitios

## 4. Alcance de la certificación

(Ejemplo 1 : Diseño, Fabricación, comercialización y distribución de productos alimenticios, etc..)  
(Ejemplo 2 : Prestación de servicios de comercialización y almacenamiento de productos alimenticios, etc..)

Fabricación de películas de PVC por Calandreo y fabricación de películas de PET por extrusión

Nota 1: Si solicita un servicio en sistemas de gestión en ambiente, salud y seguridad o integrales (combinación entre calidad, ambiente y/o salud y seguridad), adicionalmente responda el Anexo A del presente documento.

# SOLICITUD DE PROPUESTA ECONÓMICA PARA LOS SERVICIOS DE CERTIFICACIÓN DE SISTEMAS DE GESTIÓN



5.1 ¿Cuáles son sus procesos clave para la realización de las actividades descritas en el inciso anterior?

1. Liderazgo y mejora, 2. Recursos humanos 3. Realización del producto 4. Gestión de los requisitos y liberación de los productos  
5. Almacén 6. Mantenimiento e infraestructura.

5.2 Número de total de empleados de la empresa y que intervienen para la realización de los productos y/o servicios descritos en los dos incisos anteriores.

Administrativos Y Finanzas	Recursos Humanos, Dirección y Calidad	Turno 1	Operativos Turno 2	Turno 3	Total General
53	11	14	14	14	106

4.2.1 Especificar el porcentaje (%) de empleados hacen actividades repetitivas y especificar la actividad  
(Esta información, nos permitirá determinar un muestreo de las actividades repetitivas y reducir el tiempo de auditoría)

% de empleados (ejemplo: 60 % )	Actividad (Ejemplo: ensambladores, telefonistas, etc.)
36%	Montacarguista, pesadores, operadores de mezclas, empacadores, operador de cortadora, empacador de cortadora, molineros, primer ayudante.

5.3 Indique brevemente los documentos normativos, legales y reglamentarios (leyes, normas, otros) que debe cumplir su organización para la realización de sus productos o servicios.

ISO 9000:2015, ISO 9001:2015, NOM-001-STPS, NOM-002-STPS, NOM-017-STPS, NOM-020-STPS, NOM-025-STPS

5.4 Para ingresar a sus instalaciones, ¿es necesario utilizar equipo de seguridad especial? y/o ¿es necesario tener algún tipo de permiso?  
"Especificar cual"

Zapato de seguridad, Cofia.

5. Fechas tentativas para la realización de su auditoría  
En qué fechas consideraría recibir la auditoría. (Etapa 1: Revisión documental, Etapa 2: Auditoría de Certificación-Renovación)

Auditoría Etapa 1 Mes / Año	Auditoría Etapa 2 Mes / Año	Auditoría de Ampliación o Reducción Mes / Año
		Enero 2018



# SOLICITUD DE PROPUESTA ECONÓMICA PARA LOS SERVICIOS DE CERTIFICACIÓN DE SISTEMAS DE GESTIÓN



## 6.1 Datos adicionales de logística (en caso de aplicar)

¿Cuál es el aeropuerto o terminal de autobús más cercano a las instalaciones en donde se realizará la auditoría y la distancia en km o en tiempo?  
¿Qué hotel recomendaría para hospedar a los auditores?

Central de autobuses CAPU  
11 km, (20 min)

ONE Finsa

## 7. En caso de haber requerido servicios de un consultor externo a su organización, proporcionar los siguientes datos (\*Obligatoria)

(\*) Nombre de la Organización:

(\*) Nombre del consultor:

Teléfono:

Email:

## 8. Proporcione cualquier otra información que considere conveniente y que pueda ser de utilidad para preparar y efectuar las actividades del servicio solicitado.

Señalar también si necesita que su organización sea evaluada en un idioma diferente al español, favor de especificar el idioma.

## 9. Información para facturación

Anexar RFC Completo de la persona física o moral a la que se emitirá la facturación:

Email para envío de la factura:

Nombre de contacto:

Teléfono:

PLAMI, S.A. DE C.V.  
Calzada de la Naranja No.167, 2º. Piso  
Fraccionamiento Ind.Alce Blanco, Naucalpan Edo. de México,  
C.P. 53370  
lecarreto@plami.com.mx  
Laura Elena Carreto M.  
(222) 281.0222

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información proporcionada en la presente solicitud es verdadera:

Nombre: Laura Elena Carreto Márquez

Firma del Representante de la organización

Fecha de entrega de solicitud:

### Notas importantes:

- La organización solicitante asume la responsabilidad del cumplimiento de las leyes vigentes sobre el producto que fabrica o sobre el servicio que provee, a partir del llenado de la presente solicitud y hasta abandonar el programa de certificación del IMNC.
- La recepción de la presente solicitud por parte del IMNC, no implica la certificación de la organización.
- Toda la información proporcionada será tratada de manera estrictamente CONFIDENCIAL por parte del IMNC.

