



**TÜVRheinland®**

Precisely Right.

**SOLICITUD DE COTIZACIÓN**  
**CERTIFICACIÓN DE**  
**SISTEMAS DE GESTIÓN®**

TÜVRheinland

**CERTIFIED**

*Holanda 100, Piso 6, Providencia,  
Santiago*

*Fono +562 2 23524258- +562 2 23524250*

*<http://www.tuv.com/es/chile>*

*CP\_TUV\_TRCh*

*Rev. 16 (2016-04)*

Aprobado por: Raul Trigo

Revisado por: Valery Oliva

Gracias por contactarse con nosotros, el propósito del presente es la recopilación de información necesaria para confeccionar nuestra propuesta técnico-comercial adaptada a sus necesidades.

La información por Uds. aportada se gestionará, para todos los efectos, como confidencial.

Solicitamos a Uds., completar y enviar a:

E-mail: [Paola.Castillo@cl.tuv.com](mailto:Paola.Castillo@cl.tuv.com); [Gisella.Bravo@cl.tuv.com](mailto:Gisella.Bravo@cl.tuv.com)

## 1 - DATOS GENERALES DE LA EMPRESA / ORGANIZACIÓN

<b>Empresa/Razón social:</b>	<b>Empresa Portuaria Arica</b>		
<b>Nombre Comercial:</b>	Empresa Portuaria Arica		
<b>RUT de la empresa:</b>	61.945.700-5		
<b>Dirección:</b>	Máximo Lira #389		
<b>Cuidad:</b>	Arica		
<b>Teléfono:</b>	2593400		
<b>Página de web:</b>	www.puertoarica.cl		
<b>E-mail:</b>	puertoarica@puertoarica.cl		
<b>Gerente General:</b>	Iván Silva Focacci		
<b>Teléfono directo:</b>	58 2 593 481	<b>e-mail:</b>	isilva@puertoarica.cl
<b>Responsable Sistema de Gestión:</b>	Ricardo Córdova Marinao		
<b>Teléfono directo:</b>	58 2 593 483	<b>e-mail:</b>	rcordova@puertoarica.cl
<b>Giro - Actividades o servicios principales:</b>	Depósito y Almacenamiento		
<b>Nro. total de empleados:</b> (incl. subcontratistas, involucrados al sistema a certificar)	446		
<b>Cantidad de empleados afectados a la certificación:</b> (incl. subcontratistas, involucrados al sistema a certificar)	28		

*Holanda 100, Piso 6, Providencia,  
Santiago*

*Fono +562 2 23524258- +562 2 23524250*

<http://www.tuv.com/es/chile>

*CP\_TUV\_TRCh*

Rev. 16 (2016-04)

Aprobado por: Raul Trigo

Revisado por: Valery Oliva

## 2 – SERVICIOS SOLICITADOS

**Norma/s a certificar (marcar con una cruz):**

<input type="checkbox"/>	ISO 9001:2008	<input type="checkbox"/>	ISO 9001 :2015
<input type="checkbox"/>	ISO 14001:2004	<input type="checkbox"/>	ISO 14001:2015
<input type="checkbox"/>	OHSAS 18001:2007	<input type="checkbox"/>	NCh 2728:2003
<input type="checkbox"/>	NCh 2728:2015	<input type="checkbox"/>	HACCP / NCh 2861
<input type="checkbox"/>	ISO 27001 :2005	<input type="checkbox"/>	ISO 20000:2005
<input type="checkbox"/>	ISO 22000:2005	<input type="checkbox"/>	FSSC 22000
<input type="checkbox"/>	ISO 50001 :2011	Otra especificar:	
En caso de certificar 2 ó más normas, ¿desea auditorías integradas?		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Si la respuesta anterior fue <b>SI</b> , cual es el nivel de integración de su sistema de gestión (en porcentaje %)		_____ %	
Tiene sitios dentro del alcance		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Fecha estimada para la certificación:			
<b>Alcance propuesto para la certificación</b> (especificar la actividad como debería figurar en el certificado, en el caso de ISO 22000 indicar tipos de productos fabricados y N° de líneas de procesos, HACCP indicar planes HACCP, Mt <sup>2</sup> Planta)			
<b>Alcance:</b> “-----”			

*Holanda 100, Piso 6, Providencia,  
Santiago  
Fono +562 2 23524258- +562 2 23524250  
<http://www.tuv.com/es/chile>  
CP\_TUV\_TRCh  
Rev. 16 (2016-04)*

Aprobado por: Raul Trigo

Revisado por: Valery Oliva

### 3 - ANTECEDENTES DEL SISTEMA DE GESTIÓN A CERTIFICAR

Por favor, aclarar si la empresa tiene separadas sus actividades y/u operaciones en varios sitios y qué actividades realiza en cada sitio, con qué personal y en cuántos turnos.

NOTA: Un sitio es un lugar en el cual trabaja gente en forma fija (administración central, planta industrial, bodega, etc.). Un lugar de trabajo temporario (obra, pozo de perforación, etc.) no es un sitio.

La empresa externaliza procesos, definir cuales \_\_\_\_\_

( *Solo aplicable a ISO 9001:2008* ) Indicar exclusiones a la norma :

( *Solo aplicable a ISO 14001* ) Indicar aspectos ambientales significativos:

( *Solo aplicable a ISO 18001* ) Indicar peligros de mayor importancia:

(*Solo aplicable a ISO 50001*)

**Número de personas en:**

a) la alta dirección: **xx personas**

b) representante(s) de la dirección: **xx personas**

c) equipo de gestión de la energía: **xx personas**

d) persona(s) responsable(s) de los cambios importantes que afectan al desempeño energético: **xx personas**

e) persona(s) responsable(s) de la eficacia de los SGE: **xx personas**

f) persona(s) responsable(s) del desarrollo, implementación o mantenimiento de las mejoras de desempeño energético, incluidos los objetivos, metas y planes de acción: **xx personas**

g) persona(s) responsable(s) de los usos significativos energéticos: **xx personas**

Distribución orgánica del personal a auditar:

Ubicación / Dirección	Actividad Principal	Nº Personal Propio	Nº Personal Terceros	Cant. en Turnos

*Holanda 100, Piso 6, Providencia,  
Santiago*

*Fono +562 2 23524258- +562 2 23524250*

<http://www.tuv.com/es/chile>

*CP\_TUV\_TRCh*

Rev. 16 (2016-04)

Aprobado por: Raul Trigo

Revisado por: Valery Oliva

TOTAL :				
Total de sitios a auditar:				
En turnos realizan las mismas actividades?	SI ___ NO ___			
ANTECEDENTES ADICIONALES				
<b>Si alguna unidad de su empresa cuenta con un sistema de gestión certificado, favor contestar lo siguiente:</b>				
Norma:				
Entidad certificadora / Indicar acreditador:				
Fecha del primer certificado:				
Fecha de la última certificación:				
Frecuencia / número de auditorías de seguimiento:				
Si su empresa subcontrata externamente algún proceso cubierto o contemplado en el alcance, indicar cual es y número de trabajadores promedio de dicho subcontrato				
<b>FAVOR ADJUNTAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN / DOCUMENTACIÓN</b>				
1. Organigrama de la empresa y de la organización a certificar.				
2. Descripción de los procesos principales (diagramas de flujos, flujogramas o texto descriptivo).				
3. Copia de certificados vigentes, si son de la misma norma de la que se solicita cotización.				

#### 4 - INFORMACIÓN ADICIONAL

Empresa implementadora ( consultor ) :

A TRAVES DE QUE MEDIOS HA CONOCIDO A TÜV

	PUBLICIDAD		EXPOSICIONES
	SEMINARIOS		CURSOS
	INTERNET		RECOMENDACIÓN
OTRAS (indicar cuales)			
Fecha de solicitud:			
Nombre y Apellido:			
Firma:			

TÜVRheinland<sup>®</sup>  
CERTIFIED

*Holanda 100, Piso 6, Providencia,  
Santiago*

*Fono +562 2 23524258- +562 2 23524250*

*<http://www.tuv.com/es/chile>*

*CP\_TUV\_TRCh*

*Rev. 16 (2016-04)*

Aprobado por: Raul Trigo

Revisado por: Valery Oliva