

### 1. Datos de la Empresa:

Nombre de la Compañía: Administración Central del Municipio de Bello  
Tipo de empresa: PUBLICA: x PRIVADA:  
Dirección comercial Cra 50 N° 51 - 00  
Departamento: Antioquia Ciudad: Bello  
Teléfono: 452 10 00 Ext. 335 Nit.: 890 980 112 -1  
Fax:  E-Mail: www.bello.gov.co  
Gerente General: Oscar Andrés Pérez Muñoz

### 2. Responsable Técnico (Sistema de Calidad):

Nombre: Julio Eduardo Muñoz Espinal  
Cargo: Secretario de Servicios Administrativos  
Teléfono: 452 10 00 Ext. 336/369 Fax:  E-mail: jeme1@hotmail.com

### 3. Responsable Financiero (Facturación)

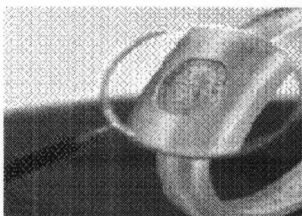
Nombre: Julio Eduardo Muñoz Espinal  
Cargo: Secretario de Servicios Administrativos  
Teléfono: 452 10 00 Ext. 336/369 Fax:  E-mail: jeme1@hotmail.com  
Financiación ¿Esta financiado por alguna entidad? CAMARA DE COMERCIO: SENA:

### 4. Información Preliminar para la Certificación:

- 4.1. En caso de que su empresa haya utilizado servicios de consultoría para la implementación del sistema, favor de informar el nombre de la empresa: Grupo Regional ISO de la Universidad de Antioquia
- 4.2. ¿Su empresa ya tiene alguna certificación? x Si  No  
4.2.1. ¿Si tiene, cual es la Norma involucrada? Certificación de Procesos ICONTEC N-DS-ED-00-00-03-2010 Atención al Ciudadano, Talento Humano, Cobertura. Secretaría de Educación
- 4.3. ¿Su empresa tiene planes para obtener otra certificación?  Si  No x  
4.3.1. ¿Si tiene, cual es la Norma involucrada?
- 4.4. ¿Su empresa desea una Pre-Auditoría?  Si  No x
- 4.5. ¿Cuál es el mes y el año planeado para hacer la(s) auditoría(s):  
Pre-Auditoría  /  (si es aplicable)  
Auditoría de Certificación Julio / 2011

### 5. Información para la Certificación:

- 5.1. ¿Cuál es el alcance de la certificación (descripción de los productos y servicios)?  
*Ej.: Diseño y Producción del producto X. / Prestación de Servicios Y. / Comercialización y Distribución del Producto Z.*



**BUREAU VERITAS CERTIFICATION**  
**FORMULARIO SOLICITUD DE CERTIFICACION NTCGP**  
**1000:09**

Español: Administración pública en el municipio de Bello a través de la implementación de procesos relacionados con la Gestión Social, Gestión de Trámites, Asesoría y Asistencia, Desarrollo Integral del Territorio, Formación Ciudadana y Vigilancia y Control.

Inglés:

5.2. Descripción General de los Procesos Claves: Ver Caracterización de Procesos

5.3. Descripción de los Principales Materiales/Insumos utilizados y sus Proveedores: Ver Caracterización de Procesos y Archivo información Alcaldía de Bello

5.4. Principales Clientes: Comunidad en General

5.5. ¿Cuál es el número de Sitios dentro del alcance de la certificación: ver archivo información alcaldía de bello

5.6. ¿Cuál es el número **total** de personas (en tiempo completo o equivalente) cuyo trabajo dan soporte al alcance de la certificación?. Incluya las personas de todos los sitios: Ver Archivo información Alcaldía de Bello

5.6.1. ¿De estas, cuántos son administrativos (RH, Finanzas, Compras, ventas, etc.)? Ver Archivo información Alcaldía de Bello

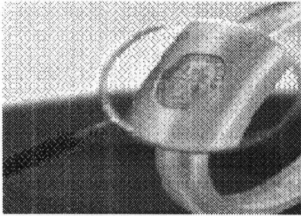
5.6.2. ¿De estas, cuántos son operativos (Diseño, Producción, Mantenimiento, etc.)? Ver Archivo información Alcaldía de Bello

5.6.3. ¿De los Empleados Operativos, cuantos realizan la misma labor? (Favor Explicar el tipo de Labor). Ver Archivo información Alcaldía de Bello

5.6.4. ¿La empresa opera en turnos de trabajo?                      No                      Si                      ¿Cuántos?                      Ver Archivo información Alcaldía de Bello

5.6.5. Si hay más de un sitio, favor de llenar la tabla de informaciones abajo (si no hay, mantener en blanco):

Nombre del Sitio	No. Pers.	Actividades de este Sitio	Dirección	Contacto Técnico	Teléfono y Fax	E-Mail
<i>Ejemplo: Fábrica</i>	<i>80</i>	<i>Fabricación de piezas de plástico por inyección</i>	<i>Av. 80 No 68.25 Bogota, Colombia</i>	<i>Ing. Juan Manuel Díaz</i>	<i>42 00 05 70 42 00 06 72</i>	<i>Juan.manuel@xxx.com.co</i>
Ver Archivo información Alcaldía de Bello						



BUREAU VERITAS CERTIFICATION  
FORMULARIO SOLICITUD DE CERTIFICACION NTCGP  
1000:09

*Nota: El cliente debe cumplir con los requisitos de certificación y suministrar cualquier información necesaria para la evaluación de los productos que se van certificar.*

Firma del Responsable Técnico (Sistema de Gestión):

Fecha: MAYO / 11 / 2011

Nuestra Dirección:

BUREAU VERITAS CERTIFICATION  
Calle 72 No. 7 – 82 Piso 3º. Edificio ACCIONES Y VALORES, Bogotá, Colombia. PBX: 312 91 91  
FAX: 211 00 09

E-mail: [zoraya.camelo@co.bureauveritas.com](mailto:zoraya.camelo@co.bureauveritas.com)  
[Diana.lozano@co.bureauveritas.com](mailto:Diana.lozano@co.bureauveritas.com)  
[leidy.castaneda@co.bureauveritas.com](mailto:leidy.castaneda@co.bureauveritas.com)  
[ingrid.londono@co.bureau.veritas.com](mailto:ingrid.londono@co.bureau.veritas.com)