

1. INFORMACIÓN GENERAL:

SOLO PARA PERSONAS JURÍDICAS			
RAZON SOCIAL:		NIT:	
METROLABOR LTDA		830082016-1	
DIRECCIÓN:		CIUDAD DE UBICACIÓN:	
CRA 28ª # 39ª-45		BOGOTA	
TELÉFONOS:	FAX:	E-MAIL:	WEB:
7444376		SONIAGALINDO@METROLABOR.COM.CO	WWW.METROLABOR.COM.CO
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:		CC:	
SONIA ALEJANDRA GALINDO HOLGUIN		52515793	
NOMBRE CONTACTO:		CARGO:	
DANIELA GALINDO		COORDINADORA ADMINISTRATIVA	
TELÉFONO:		E-MAIL:	
3104770425		COMERCIAL@METROLABOR.COM.CO	
▶ Debe anexar Certificado de Existencia y Representación Legal y Registro Único Tributario			

SOLO PARA PERSONAS NATURALES		
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRES:
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN N°	PROFESIÓN U OFICIO:	
CIUDAD DE UBICACIÓN:	TELÉFONO:	
▶ Debe anexar Registro Único Tributario		

2. INFORMACIÓN COMERCIAL Y TRIBUTARIA:

BANCO O CORPORACIÓN PARA TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA:			
TITULAR:		TIPO DE CUENTA:	NÚMERO DE LA CUENTA:
METROLABOR LTDA		Ahorros () Corriente (X)	077097038
RÉGIMEN IVA:	ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO:	IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO:	
Simplificado () Común (x)	Sí () No (x)	Exento (x) Permanente () Ocasional ()	
ES AUTO RETENEDOR:	EXENTO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE:	ENTIDAD OFICIAL:	ES GRAN CONTRIBUYENTE:
Sí () No (x)	Sí (x) No ()	Sí () No (x)	Sí () No (x)

3. INFORMACIÓN ESTRATÉGICA:

3.1. Indique la actividad comercial de su empresa		3.2. ¿Cuántos años de experiencia tiene de estar en el mercado?	3.3. ¿Cuál es la capacidad o tiempos de respuesta a una solicitud de la CIS?
Calibración de equipos		20 años	10 días hábiles
3.4. ¿Ha implementado disposiciones relacionadas con la administración de documentos normativos y reglamentarios?	3.5. ¿Ha implementado usted un sistema de Gestión de Calidad en su organización?	3.6. ¿Posee su empresa un certificado de Gestión de calidad?	
Sí (x) No ()	Sí (x) No ()	Sí (x) No () ¿Cuál? ISO/IEC 17025:2017	
▶ Si cuenta con certificado de gestión de calidad o de producto por favor anexar una copia.			

APROBACIÓN CIS:	FECHA DE APROBACIÓN:
-----------------	----------------------

--	--