NORMALIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN NYCE, S.C.
Av. Lomas de Sotelo 1097• Col. Lomas de Sotelo • 11200 Ciudad de México• Tel. 55 5395 0777
nyce@nyce.org.mx • www.nyce.org.mx
Organismo de certificación de producto acreditado por la Entidad Mexicana de Acreditación (ema)
Número de acreditación: 02/10, vigente a partir del 01/06/2010
Con número de registro de aprobación por la STPS OC STPS-002/17

NYCE
A QIMA COMPANY

FR4CER1

Certificado de Producto Nuevo de Conformidad con Norma Oficial Mexicana

Certificado No.: **NYC-2302C0Z00127**

Normalización y Certificación NYCE, S.C., otorga el presente Certificado de Conformidad con la Norma Oficial Mexicana con base en el informe de Resultados de Prueba, con No. **NL-PP-106020**, emitido por el laboratorio: **NYCE LABORATORIOS S C,** con número de Acreditación **MM-041-008/11** y Aprobación **LPSTPS-036/16,** en términos de la legislación vigente.
De acuerdo al procedimiento PCPCER de NYCE y a la solicitud con No. de Referencia **00128CA0223**, se otorga el presente Certificado con verificación mediante pruebas periódicas, a la empresa:

Con domicilio en: **EQUIPOS DE PROTECCION LIBUS DE MEXICO SAPI DE CV**
AV VIRGEN DE LA CARIDAD 19, COL. CD INDUSTRIAL XICOHTENCATL II
HUAMANTLA, TLAXCALA, C.P. 90500
R.F.C. EPL170815HS5

Representante Legal: **MARIANO ZURLO**

del siguiente producto:

Producto: CASCO DE PROTECCION
Marca: LIBUS. ----
Modelo: ANDES. ----
Clase: "E" DIELECTRICO. ---
Descripción del Producto: CONCHA: POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD SIN ALA COMPLETA Y SIN VISERA. ----
SUSPENSION: HAMACA: FIJA, CON CINTAS DE POLIAMIDA, SUJETA EN 6 U 8 PUNTOS CON CLIPS DE POLIPROPILENO. ----
TAFILETE: POLIETILENO CON MECANISMO DE AJUSTE TIPO MATRACA. ----
BANDA DE SUDOR: REEMPLAZABLE DE POLIESTER BONDEADA CON ESPUMA DE POLIURETANO. ----
NUQUERA: POLIETILENO. ----
País de Origen: CHILE (REPUBLICA DE). ---
*Fracción Arancelaria: 65061001. ---

De conformidad con la Norma Oficial Mexicana **NOM-115-STPS-2009** "Seguridad-Equipo de protección personal-Cascos de protección – Clasificación, especificaciones y métodos de prueba", publicada en el Diario Oficial de la Federación el 22 de diciembre de 2009. El presente Certificado de Conformidad se expide en la Ciudad de México, el día **09-may-2023**, con vigencia de 1(un) año, para los efectos que convengan al interesado. La validez de la vigencia estará sujeta al resultado de seguimiento correspondiente.

NYCE
A QIMA COMPANY

EN CASO DE EXISTIR UNA CONTROVERSIA NYCE, ÚNICAMENTE RESPALDARÁ EL ORIGINAL DEL CERTIFICADO

ATENTAMENTE

JUAN PABLO NAVA ORUBE
DIRECTOR DE OPERACIONES

Certificó: Gustavo Ayala Ramírez

Analizó: Pablo Serrano Viveros

001272-15365

*** Dato declarado por el solicitante del certificado.**

El presente Certificado de Conformidad significa la concesión del derecho de Uso de la Contraseña Oficial, las siglas de la Secretaría del Trabajo y Previsión Social y la Marca registrada del Organismo **NOM-STPS-NYCE** la cual deben ostentar, en forma legible, discernible e indeleble, los productos que ampara este Certificado de Conformidad, de acuerdo a lo indicado en la siguiente figura:

NOM-STPS-NYCE (MR)

La Contraseña Oficial, las siglas de la Secretaría del Trabajo y Previsión Social y la Marca Registrada del Organismo **NOM-STPS-NYCE**, quedan sujetas al cumplimiento de los "Lineamientos de Uso de la Contraseña Oficial" y del "Reglamento de Uso de Contraseñas"

CLÁUSULAS

1. El titular debe exhibir la Contraseña **NOM-STPS-NYCE** mediante etiquetas, estampado u otro procedimiento que la haga ostensible, en cada uno de los productos que ampara este Certificado.
2. El titular de este Certificado se compromete a respetar las condiciones de uso, tanto del propio Certificado de Conformidad como de la Contraseña **NOM-STPS-NYCE**.
3. El titular del Certificado debe garantizar que los productos certificados que ostenten la Contraseña **NOM-STPS-NYCE** cumplen con las especificaciones de la Norma Oficial Mexicana aplicable.
4. Ni este Certificado de Conformidad ni el uso de la Contraseña, sustituyen en ningún caso la garantía del producto que corresponde en los términos de la legislación y de las normas en vigor.
5. El Certificado debe ser automáticamente cancelado, en el momento que:
   - Las especificaciones técnicas en las que se basa el Certificado de Conformidad hayan sufrido cambios y no sea posible realizar una reevaluación al producto.
   - Se incurra en el mal uso del Certificado de Conformidad o de la Contraseña.
   - A petición por escrito del titular.
   - Se detecte durante la vigencia del Certificado que el producto certificado deja de cumplir con la norma bajo la cual se certificó.
6. Todo empleo indebido del Certificado de Conformidad, ya sea del titular o de un tercero, dará derecho a una acción legal o judicial por parte de **NYCE**.

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL

REGISTRO DE CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO NÚMERO: OC-STPS-02/00121/2023

Con fundamento en lo dispuesto por los artículos 34, 37, 38 y 39 de los Lineamientos relativos a la aprobación, evaluación y seguimiento de organismos privados para la evaluación de la conformidad de las normas oficiales mexicanas en materia de seguridad y salud en el trabajo, la Secretaría del Trabajo y Previsión Social, a través del Módulo para la Aprobación, Evaluación y Seguimiento de Organismos Privados, expide el presente **REGISTRO**, con número **OC-STPS-02/00121/2023**, de **09/05/2023 05:22:50 P.M.**, así como con los caracteres de autentificación abajo contenidos, que corresponde al certificado de cumplimiento cuyos datos se precisan a continuación:

DATOS DEL FABRICANTE DEL PRODUCTO CERTIFICADO

Nombre, denominación o razón social:	**EQUIPOS DE PROTECCION LIBUS DE MEXICO SAPI DE CV**
Registro Federal de Contribuyentes:	**EPL170815HS5**
Domicilio completo:	**AV VIRGEN DE LA CARIDAD 19, CD INDUSTRIAL XICOHTENCATL II, C.P. 90500 , TLAXCALA, HUAMANTLA**
Teléfono:	**2476880556**
Actividad principal:	**COMERCIO AL POR MAYOR DE OTRA MAQUINARIA Y EQUIPO DE USO GENERAL**

DATOS DEL ORGANISMO PRIVADO

Denominación o razón social:	**NORMALIZACION Y CERTIFICACIÓN NYCE, S.C.**
Número de acreditación:	**OC-STPS/02/2010**
Número de aprobación otorgado por la Secretaría:	**OC STPS-002/17**
Domicilio completo:	**AVENIDA LOMAS DE SOTELO , NO. 1097, COLONIA LOMAS DE SOTELO, CIUDAD DE MÉXICO, MIGUEL HIDALGO, CIUDAD DE MÉXICO, C.P. 11200**

DATOS DEL CERTIFICADO

Clave de la norma oficial mexicana:	**NOM-115-STPS-2009, SEGURIDAD - EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL - CASCOS DE PROTECCIÓN - CLASIFICACIÓN, ESPECIFICACIONES Y MÉTODOS DE PRUEBA**
Nombre del certificador evaluado y aprobado:	**GUSTAVO AYALA RAMÍREZ**
Tipo de producto:	**CASCOS DE PROTECCIÓN**

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL

REGISTRO DE CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO NÚMERO: OC-STPS-02/00121/2023

Tipo de certificado:	**CON VERIFICACIÓN MEDIANTE PRUEBAS PERIÓDICAS AL PRODUCTO**
Fecha de certificación:	**08/05/2023**
Número de certificado:	**NYC-2302C0Z00127**
Vigencia del certificado:	**1 AÑO**
Lugar de emisión del certificado:	**CIUDAD DE MEXICO**
Fecha de emisión del certificado:	**09/05/2023**

DATOS DEL REGISTRO

Número de registro STPS:	**OC-STPS-02/00121/2023**
Fecha de registro:	**09/05/2023 05:22:50 P.M.**
Caracteres de autenticidad:	**7C86231E51539E257ED941275422ABB9327F6B18**