



FECHA: Septiembre 10 de 2019

INFORME N° 19-2019

SISTEMA DE GESTIÓN

CALIDAD	X	SG-SST	X	SIGESPI		AMBIENTAL	X
---------	---	--------	---	---------	--	-----------	---

PROCESO(S) AUDITADO(S)

DELEGADA CONTROL AAA

AUDITOR LÍDER: Lady Lorena Rodríguez Mejía

AUDITORE(S) ACOMPAÑANTE(S): N/A

OBJETIVO DE LA AUDITORIA:

Verificar y evaluar el funcionamiento del Sistema Integrado de Gestión y Mejora, basado en los requisitos establecidos por las normas ISO 9001:2015, ISO 14001:2015, Decreto 1072 de 2015 y Resolución 0312 de 2019, con el fin de diagnosticar y establecer las recomendaciones que permitan el logro de la gestión y de los objetivos del SIGME.

ALCANCE DE LA AUDITORIA:

Inicia desde la programación de la auditoria hasta el seguimiento de la ejecución y verificación de las actividades y la documentación del proceso de Delegada Control AAA.

PERSONAL ENTREVISTADO:

Martha Eugenia García
Edna Zuly Castro
Diana Katherine Forero
Yaneth Castillo Martínez
Johana Cortés

DOCUMENTOS ANALIZADOS (CRITERIOS):

Para la evaluación de este proceso, se auditaron 14 criterios de los citados a continuación:

PROCESO CONTROL CT-PR-001 V. 10
Expediente 2016440350600072E
PLAN DE ACCIÓN AAA-2019
PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES
BASE DE REPARTO
PROCEDIMIENTO DE INVESTIGACIONES LEY 1437 DE 2011 CT-P-009 V. 11
ACTO CON FIRMEZA GD-F-43 V.3.
NORMOGRAMA DEL PROCESO MC-F-014 V.4
INDICADORES DEL PROCESO: CADUCIDAD DE LA FACULTAD SANCIONATORIA
RIESGOS DEL PROCESO: PERDIDA DE LA CAPACIDAD SANCIONATORIA
AM-CT-007
AUDITORIAS INTERNAS DE CALIDAD Y GESTIÓN
MATRIZ DE IDENTIFICACION DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS
MATRIZ DE ASPECTOS E IMPACTOS AMBIENTALES
PTO NO CONFORME: ACTOS ADMINISTRATIVOS, NOTIFICACIÓN DE ACTOS ADMINISTRATIVOS, PROGRAMAS O CUADRO DE GESTIÓN
AC-CT-034
ISO 9001:2015
5. Liderazgo
5.2 Política
5.3 Roles, responsabilidades y autoridades en la organización
6.2 Objetivos de calidad y planificación
7.4 Comunicación
7.5 Información documentada
8.1 Planificación y control operacional
8.7 Control de las Salidas No Conformes
10. Mejora Continua
ISO 14001:2015
5. Liderazgo
5.2 Política Ambiental
5.3 Roles, responsabilidades y autoridades en la organización
6.1 Acciones para abordar riesgos y oportunidades
6.2 Objetivos ambientales y planificación para lograrlos
7.3 Toma de conciencia
7.4 Comunicación
7.5 Información documentada
8.2 Preparación y respuesta ante emergencias
9.1 Seguimiento, medición, análisis y evaluación
10. 2 No Conformidad y Acción Correctiva
10.3 Mejora Continua
Decreto 1072 de 2015: Artículos 2.2.4.6.8, 2.2.4.6.10, 2.2.4.6.11 y 2.2.4.6.14
Resolución 0312 de 2019: Artículos 2.1.1.2.8.1, 3.1.9.3.2.1.4.2.2.5.1.1

ASPECTOS RELEVANTES: Es importante resaltar el compromiso de cumplir las metas y los objetivos del líder del proceso, esto se evidencia en el cumplimiento al 100% de cada uno de los indicadores que se tienen.

Se evidencia la total disponibilidad de los colaboradores del proceso de la Control AAA en el desarrollo de la auditoria interna.

El personal entrevistado muestra conocimiento de su labor y de los procedimientos documentados.

Se lleva una adecuada trazabilidad de los expedientes auditados, siendo concorde a los procedimientos y formatos evaluados.

Se evidencia orden y concordancia al momento de cruzar información.

RIESGOS DEL PROCESO (bajo criterio de los auditores, el grado de riesgo que puede tener un proceso frente al cumplimiento total o parcial de los requisitos auditados):

- No disponibilidad del líder del proceso
- Falta de energía eléctrica
- Falta de disponibilidad de los funcionarios de la dependencia
- Plataforma del sistema no esté disponible para verificar la documentación pertinente.

OPORTUNIDADES DE MEJORA			REQUISITO NORMA
NO SE PRESENTARON OPORTUNIDADES DE MEJORA			N/A
Nº	NO CONFORMIDAD	REQUISITO NORMA	PROCESO
N/A	NO SE ENCONTRARON NO CONFORMES	N/A	N/A

CONCLUSIONES DE AUDITORIA:

Se evidencia claridad de los roles y el compromiso ante los sistemas de gestión ambiental y de seguridad y salud en el trabajo de su grupo de colaboradores y su líder del proceso, así como la continuidad en el funcionamiento y aplicabilidad del sistema en lo correspondiente a calidad.

Nº DE NO CONFORMIDADES HALLADAS

0

Nº DE NO CONFORMIDADES CERRADAS DURANTE LA AUDITORIA

0

Nº DE NO CONFORMIDADES PENDIENTES

0

Nº DE CONFORMIDADES

14

AUDITOR LIDER

AUDITADO