



Somos **calidad**,
somos **competitividad**,
somos **confianza**.



F-PS-293
Versión 09

Página 2 de 20

Este informe es propiedad de ICONTEC y se comunicará después de la auditoría únicamente a la Organización y no será divulgado a terceros sin autorización de la Organización



iconotec

Huella de confianza.

icontec.org

INFORME DE AUDITORÍA DE SISTEMAS DE GESTIÓN

1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1. ORGANIZACIÓN

UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA

1.2. SITIO WEB: www.ucundinamarca.edu.co

1.3 LOCALIZACIÓN DEL SITIO PERMANENTE PRINCIPAL:

ISO 14001:2015:

ISO 14001:2015 - TR-CO23.07999

| #Sitios permanentes adicionales | Número de certificado | Sedes y direcciones de los sitios permanentes | Localización (Ciudad-País) | Actividades del alcance del sistema de gestión, desarrollados en este sitio |
|---------------------------------|-----------------------|---|------------------------------------|---|
| 1 | TR-CO23.07999 | Diagonal 18 No. 20-29 | Fusagasugá, Cundinamarca, Colombia | Prestación de los servicios de formación, aprendizaje, interacción social universitaria, ciencia tecnología innovación. |

1.3.1 LOCALIZACIÓN OTROS SITIO PERMANENTES:

ISO 14001:2015:

ISO 14001:2015 - TR-CO23.07999

| #Sitios permanentes adicionales | Número de certificado | Sedes y direcciones de los sitios permanentes | Localización (Ciudad-País) | Actividades del alcance del sistema de gestión, desarrollados en este sitio |
|---------------------------------|-----------------------|---|---|---|
| 1 | TR-CO23.07999 | Carrera 19 No. 24 - 209 | Girardot, Cundinamarca, Colombia | Prestación de los servicios de formación, aprendizaje, interacción social universitaria, ciencia tecnología innovación. |
| 2 | TR-CO23.07999 | Diagonal 9 No. 4B - 85 | Soacha, Cundinamarca, Colombia | Prestación de los servicios de formación, aprendizaje, interacción social universitaria, ciencia tecnología innovación. |
| 3 | TR-CO23.07999 | Calle 6 No. 9 - 80 | Villa de San Diego de Ubate, Cundinamarca, Colombia | Prestación de los servicios de formación, aprendizaje, interacción social universitaria, ciencia tecnología innovación. |
| 4 | TR-CO23.07999 | Calle 14 con Avenida 15 | Facatativá, Cundinamarca, Colombia | Prestación de los servicios de formación, aprendizaje, interacción social universitaria, ciencia tecnología innovación. |

| | | | | |
|----|---------------|---|--|---|
| 5 | TR-CO23.07999 | Carrera 17ª No. 19-65 Piedra Grande | Fusagasugá, Cundinamarca, Colombia | Prestación de los servicios de formación, aprendizaje, interacción social universitaria, ciencia tecnología innovación. |
| 6 | TR-CO23.07999 | Carrera 7 No. 1 - 31 | Zipaquirá, Cundinamarca, Colombia | Prestación de los servicios de formación, aprendizaje, interacción social universitaria, ciencia tecnología innovación. |
| 7 | TR-CO23.07999 | Carrera 20 No. 39 - 32 | Bogotá D.C., Cundinamarca, Colombia | Prestación de los servicios de formación, aprendizaje, interacción social universitaria, ciencia tecnología innovación. |
| 8 | TR-CO23.07999 | Kilómetro 4.5 Vía Mancilla | Facatativá, Cundinamarca, Colombia | Prestación de los servicios de formación, aprendizaje, interacción social universitaria, ciencia tecnología innovación. |
| 9 | TR-CO23.07999 | Vereda Palo Gordo – sector Novillero Km 3.5 vía Lenguazaque | Lenguazaque, Cundinamarca, Colombia | Prestación de los servicios de formación, aprendizaje, interacción social universitaria, ciencia tecnología innovación. |
| 10 | TR-CO23.07999 | Km 5 Vereda Guavio Bajo | Guayabetal, Cundinamarca, Colombia | Prestación de los servicios de formación, aprendizaje, interacción social universitaria, ciencia tecnología innovación. |

1.4. ALCANCE DE LA CERTIFICACIÓN:

ISO 14001:2015 - TR-CO23.07999

| |
|--|
| prestación de los servicios de formación, aprendizaje, interacción social universitaria, ciencia tecnología innovación |
|--|

| |
|---|
| provision of training, learning, university social interaction, science, technology and innovation services |
|---|

1.5. CÓDIGO IAF: 37 , Gam 12

1.6. REQUISITOS DE SISTEMA DE GESTIÓN: ISO 14001:2015

1.7. REPRESENTANTE DE LA ORGANIZACIÓN:

| | |
|---------------------|--------------------------------|
| Nombre: | HENRY ORLANDO ALARCON OQUENDO |
| Cargo: | PROFESIONAL DIRECTOR DE AREA I |
| Correo electrónico: | hoaragon@ucundinamarca.edu.co |

1.8. TIPO DE AUDITORÍA:

Seguimiento 2

| | |
|-----------------------------|----|
| Es organización multisitio: | SI |
| Auditoría Combinada | X |

| 1.9. Tiempo de auditoría | FECHA | Días de auditoría |
|--|---------------|-------------------|
| Etapa 1 (Si aplica) | NO APLICA | 0 |
| Preparación de la auditoría y elaboración del plan | 2024-11-29 | 1 |
| Auditoría remota | NO APLICA | 0 |
| Auditoría en sitio | 2024-12-04/06 | 3 |

1.10. EQUIPO AUDITOR

| | |
|-----------------|---|
| Auditor líder | JUAN MANUEL PUERTO Coordinador Lider ISO 14001:2015 |
| Auditor | LUZ ADRIANA ARCHILA RAMIREZ ISO 14001:2015 HUGO ALBERTO CAMACHO GALINDO ISO 14001:2015 |
| Experto Técnico | N/A |
| Observador | N/A |

1.11. DATOS DEL CERTIFICADO DE SISTEMA DE GESTIÓN

| | |
|-------------------------------|---------------|
| Código asignado por ICONTEC | TR-CO23.07999 |
| Fecha de aprobación inicial | 2022-12-28 |
| Fecha de próximo vencimiento: | 2025-12-27 |

2. OBJETIVOS DE LA AUDITORÍA

- 2.1. Determinar la conformidad del sistema de gestión con los requisitos de la norma de sistema de gestión.
- 2.2. Determinar la capacidad del sistema de gestión para asegurar que la Organización cumple los requisitos legales, reglamentarios y contractuales aplicables en el alcance del sistema de gestión y a la norma de requisitos de gestión
- 2.3. Determinar la eficacia del sistema de gestión para asegurar que la Organización puede tener expectativas razonables con relación al cumplimiento de los objetivos especificados.
- 2.4. Identificar áreas de mejora potencial del sistema de gestión.

3. ACTIVIDADES DESARROLLADAS

- 3.1. Los criterios de la auditoría incluyen la norma de requisitos de sistema de gestión, la información documentada del sistema de gestión establecida por la organización para cumplir los requisitos de la norma, otros requisitos aplicables que la organización suscriba y documentos de origen externo aplicables.
- 3.2. El alcance de la auditoría, las unidades organizacionales o procesos auditados se relacionan en el plan de auditoría, que hace parte de este informe.
- 3.3. La auditoría se realizó por toma de muestra de evidencias de las actividades y resultados de la Organización y por ello tiene asociada la incertidumbre, por no ser posible verificar toda la información documentada.
- 3.4. Se verificó la capacidad de cumplimiento de los requisitos legales o reglamentarios aplicables en el alcance del sistema de gestión, establecidos mediante su identificación, la planificación de su cumplimiento, la implementación y la verificación por parte de la Organización de su cumplimiento.
- 3.5. El equipo auditor manejó la información suministrada por la Organización en forma confidencial y la retornó a la Organización, en forma física o eliminó la entregada en otro medio, solicitada antes y durante el proceso de auditoría.
- 3.6. Al haberse ejecutado la auditoría de acuerdo con lo establecido en el plan de auditoría, se cumplieron los objetivos de ésta.

3.7. ¿Se evidenciaron las acciones tomadas por la Organización para solucionar las áreas de preocupación, reportadas en el informe de la Etapa 1?

NA

3.8. Si se aplicó toma de muestra de múltiples sitios.

Si

Se audito las siguientes sedes:

- 1. Sede Girardot - Cundinamarca
- 2. Sede Soacha - Cundinamarca
- 3. Sede Zipaquirá - Cundinamarca

3.9. ¿En el caso del Sistema de Gestión auditado están justificados los requisitos no aplicables acordes con lo requerido por el respectivo referencial?

NA

3.10. ¿Se auditaron actividades en sitios temporales o fuera del sitio de acuerdo al listado de contratos o proyectos entregado por la Organización?

NA

3.11. Es una auditoría de ampliación o reducción de alcance de certificación o de cubrimiento de sitios permanentes

No

3.12. ¿En el caso de los esquemas en los que es aplicable el requisito de diseño y desarrollo del producto o servicio (Por ejemplo, el numeral 8.3, de la norma ISO 9001:2015), este se incluye en el alcance del certificado?

NA

3.13. ¿Existen requisitos legales para el funcionamiento u operación de la Organización o los proyectos que realiza, por ejemplo, habilitación, registro sanitario, licencia de funcionamiento, licencia de construcción, licencia o permisos ambientales en los que la Organización sea responsable?

Si

| Asunto | Autoridad | Vencimiento |
|--|--|-------------|
| Aprovechamiento forestal Soacha (radicado 20241018286) | Corporación Autónoma Regional CAR | 16/04/2024 |
| Aprovechamiento forestal Soacha (radicado 20241108074) | Corporación Autónoma Regional CAR | 14/11/2024 |
| Reporte RESPEL 2023 (Todas las Unid. Regionales) | Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudios Ambientales IDEAM | 30/03/2024 |
| Aprovechamiento forestal Girardot (radicado 20241044285) | Corporación Autónoma Regional CAR | 09/05/2024 |
| Entrega de fauna silvestre Girardot (radicado 03241000568) | Corporación Autónoma Regional CAR | 07/06/2024 |
| Árboles en riesgo Fusagasugá (radicado 20241054049) | Corporación Autónoma Regional CAR | 18/06/2024 |
| Disposición de Aceite Vegetal Usado Ubaté (rad. 20241046162 / 20241022785) | Corporación Autónoma Regional CAR | 10/05/2024 |
| Aprovechamiento forestal Ubaté (radicado 20241043044) | Corporación Autónoma Regional CAR | 21/06/2024 |
| Visita de verificación CAR residuos peligrosos Fusagasugá (radicado 20241091162) | Corporación Autónoma Regional CAR | 30/09/2024 |
| Visita de verificación CAR residuos peligrosos Unidad Agroambiental El Vergel | Corporación Autónoma Regional CAR | 08/05/2024 |
| Visita de verificación CAR residuos peligrosos Facatativá | Corporación Autónoma Regional CAR | 16/05/2024 |
| Visita de verificación CAR residuos peligrosos Ubaté | Corporación Autónoma Regional CAR | 20/05/2024 |

3.14. ¿Se evidencian cambios significativos en la Organización, desde la anterior auditoría, por ejemplo, relacionados con alta dirección, estructura organizacional, sitios permanentes bajo el alcance de la certificación, cambios en el alcance de la certificación diferentes a ampliación o reducción, entre otros?

No

3.15. ¿La organización consideró las cuestiones relativas al cambio climático dentro de la planificación del sistema de gestión?

Si

La organización actualizo su análisis de contexto incluyendo la consideración del impacto del cambio climático en sus operaciones y establece mecanismos de mitigación y adaptación.

3.16. ¿Si la organización realiza actividades del alcance en turnos nocturnos que no pueden ser visitadas en el turno diurno, estas fueron auditadas en esta auditoría?

No

3.17. ¿Se tienen actividades, productos y servicios declarados en el alcance del certificado que han sido tercerizados con proveedores o contratistas?

NA

3.17. ¿En caso afirmativo, se encontraron controlados los proveedores o contratistas de estas actividades, productos y servicios?

NA

3.18. ¿Se presentaron, durante la auditoría, cambios que hayan impedido cumplir con el plan de auditoría inicialmente acordado con la Organización?

No

3.19. ¿Existen aspectos o resultados significativos de esta auditoría, que incidan en el programa de auditoría del ciclo de certificación?

No

3.20. ¿Quedaron puntos no resueltos en los casos en los cuales se presentaron diferencias de opinión sobre las NC identificadas durante la auditoría?

No

3.21. ¿Aplica reactivación para este servicio?

No

3.22. Se verificó si la Organización implementó o no, el plan de acción establecido para solucionar las no conformidades menores pendientes de la auditoría anterior de ICONTEC y si fueron eficaces.

NA

3.23. Esta auditoría fue testificada por el Organismo de acreditación

No

4. HALLAZGOS DE LA AUDITORÍA

Como resultado de la auditoría, el equipo auditor declara la conformidad y eficacia del sistema de gestión auditado basados en el muestreo realizado. A continuación, se hace relación de los hallazgos de auditoría.

4.1. Hallazgos que apoyan la conformidad del sistema de gestión con los requisitos.

- Se destaca el enfoque al desarrollo sostenible que la Universidad ha implementado lo cual le ha permitido desde la planeación estratégica definir planes de acción orientados a la protección del medio ambiente.
- Se destaca las condiciones de infraestructura existentes en la sedes de la Universidad que permiten la interacción académica y vivencial con la naturaleza.
- La implementación del SGA en todas las sedes cubiertas por el alcance de la certificación que le permite a la organización obtener resultados destacables en su desempeño ambiental.

- La implementación de mecanismos de recolección y aprovechamiento de las aguas lluvias en la unidad agroambiental que le permite disminuir el consumo de recursos y mejorar la eficacia de su SGA.
- El uso de alumbrado de los senderos peatonales con celdas fotovoltaicas en la sede Fusagasuga que permite el uso óptimo de los recursos y la reducción de su huella de carbono por compra de energía.
- La implementación del biodegestor en la granja Agroambiental que le permite a la Universidad fortalecer su enfoque ambiental derivado del aprovechamiento de los residuos orgánicos.
- La muestra artística con los hijos de los funcionarios que presentan un dibujo mostrando la separación de los residuos que le permite a la organización fortalecer la cultura ambiental de la comunicad educativa.
- La implementación de criterios ambientales en los procesos de contratación que le permite a la Universidad implementar su enfoque sostenible en la cadena de suministro.
- La implementación del plan estratégico de talento humano, en el cual se define el PIC para el personal administrativo de la Universidad, que incluye fortalecimiento en lenguas extranjeras, fortalecimiento en los sistemas integrados de Gestión en SGC y SGA.

4.2. Oportunidades de mejora

- Es muy importante fortalecer el control del seguimiento y medición a la implementación, de las actividades del PIC, su cobertura y eficacia.
- Es importante evaluar la eficacia de la inducción en SGA a funcionarios no solo la satisfacción o percepción recibida.
- considerar que se incluya en los programas académicos de los temas ambientales toda que es es la misionalidad de la Universidad.
- Incluir el control de los aspectos ambientales y su relación con la quebrada ubicada en la periferia de la sede Fusagasuga
- Considerar la política de renovación de uso vehículos amigables con el medio ambiente establecida por el DAFP
- Se invita a la organización a fortalecer sus prácticas de economía circular con el fin de considerar fuentes de aprovechamiento de recursos
- Se invita a la organización a considerar la implementación de criterios LEED en el diseño y construcción en sus proyectos de inversión de infraestructura.
- Se invita a la organización a implementar mecanismos de recolección y aprovechamiento de las aguas lluvias.
- Considerar la guía de compras públicas en sus procesos de contratación con el fin de fortalecer el diseño de sus criterios de adquisición.
- Se invita a la Universidad a continuar con la medición de su huella de carbono y fortalecer sus actividades y proyectos de mitigación.

5. INFORMACIÓN RELACIONADA CON EL DESEMPEÑO Y LA EFICACIA DEL SISTEMA DE GESTIÓN

5.1.1. Incluir las reclamaciones o quejas válidas del cliente en los sistemas de gestión que aplique durante el último año.

| Principales quejas o reclamaciones recurrentes | Principal causa | Acciones tomadas |
|--|-----------------|------------------|
| No se reporta quejas por temas ambientales | NA | NA |

5.1.2. Incluir las solicitudes o comunicaciones de partes interesadas, por ejemplo, para ISO 14001, ISO 45001

| Empresa | Asunto y fecha | Autoridad y/o parte interesada | Respuesta generada, si aplica |
|-----------------------------|---|--|------------------------------------|
| Universidad de Cundinamarca | Solicitud de verificación de parámetros para caracterización de aguas residuales 20/03/2024 | Corporación Autónoma Regional CAR (Fusagasugá) | 20241023833 |
| Universidad de Cundinamarca | Solicitud de verificación de parámetros para caracterización de aguas residuales 10/04/2024 | Corporación Autónoma Regional CAR (Girardot) | 20241026145 |
| Universidad de Cundinamarca | Solicitud generación de recibo de pago de la concesión de aguas de la UAA El Vergel | Corporación Autónoma Regional CAR (Facatativá) | Rad. 20241118760 (Estado Asignado) |

5.1.3. Incluir las retiradas de producto del mercado para ISO 9001, NTC 5830, ISO 22000 y FSSC 22000

NA

5.1.4. Incluir la ocurrencia de incidentes (accidentes o emergencias) en los sistemas de gestión que aplique y explique brevemente cómo fueron tratados

La organización informa que no se han presentado emergencias significativas en sus operaciones.

5.1.5. En los casos que aplique verificar que la Organización haya informado a ICONTEC durante los plazos especificados en el Reglamento R-PS-007 REGLAMENTO DE LA CERTIFICACIÓN ICONTEC DE SISTEMAS DE GESTIÓN, eventos que hayan afectado el desempeño del sistema de gestión certificado, relacionados con el alcance de certificación que sean de conocimiento público. El auditor verificará las acciones pertinentes tomadas por la Organización para evitar su recurrencia y describirá brevemente cómo fueron atendidas.

La organización informa que no se han presentado eventos que requieran ser informados a ICONTEC.

5.1.6. ¿Existen quejas de usuarios de la certificación recibidas por ICONTEC durante el último periodo evaluado?

No

5.1.7. ¿Se evidencia la capacidad del sistema de gestión para cumplir los requisitos aplicables y lograr los resultados esperados?

Si

5.1.8. ¿Se concluye que el alcance del sistema de gestión es apropiado frente a los requisitos que la Organización debe cumplir? (consultar E-PS-080 ALCANCE DE CERTIFICACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN)

Si

5.2. Relación de no conformidades detectadas durante el ciclo de certificación.

¿Se evidencia recurrencia de no conformidades detectadas en las auditorías de ICONTEC en el último ciclo de certificación?

No

| Auditoría | Número de no conformidades | Requisitos |
|--|----------------------------|------------|
| Otorgamiento 2022 | Cero (0) | NA |
| 1ª de seguimiento del ciclo 2023 | Cero (0) | NA |
| 2ª de seguimiento del ciclo 2024 | Dos (2) | 7.2, 8.1 |
| Renovación | NA | NA |
| Auditorías especiales (Extraordinaria, reactivación) | NA | NA |
| Auditoría de ampliación | NA | NA |

5.3. Análisis del proceso de auditoría interna

La auditoría interna se realiza entre los días 4,5 y 6 de diciembre de 2024, se realiza de forma integrada para los sistemas de Gestión implementados en la Universidad. Al momento de la presente evaluación externa, no se cuenta con el informe de auditoría, se pudo evidenciar el tratamiento de las No conformidades generadas en la auditoría de 2023. Se evidencia que el equipo auditor es externo y competente. Se cuenta con programa de auditoría interno. Se realiza la auditoría siguiendo la GTC ISO 19011:2018.

La auditoría interna se enfoca en la mejora continua de los Sistemas de Gestión, Se concluye que estos son convenientes, adecuados y eficaces.

5.4. Análisis de la revisión del sistema por la dirección

La revisión por la dirección se realiza de forma integrada para los sistemas de Gestión implementados por la Universidad, Incluyendo todas las entradas del SGA, se emplean

cuatro momentos para su realización, el primero que consiste en compartir al grupo que participa en esta actividad de los requisitos de la norma para que conozcan su importancia, el segundo momento en el cual se comparte el documento con la información relacionada a los resultados de la Gestión, el tercero realizado el 2 de diciembre de 2024 en el cual de forma presencial se lleva a cabo la reunión de revisión y análisis, el último momento consiste en la consulta y aprobación de las decisiones y oportunidades de mejora propuestas. Se evidencia el enfoque en mejora continua de la revisión por la dirección.

6. USO DEL CERTIFICADO DE SISTEMA DE GESTIÓN Y DE LA MARCA O LOGO DE LA CERTIFICACIÓN

6.1. ¿El logo o la marca de conformidad de certificación de sistema de gestión de ICONTEC se usa en publicidad (página web, brochure, papelería, facturas, etc...)?

Si

Se evidencia el uso del logo de ICONTEC en la página WEB de la universidad.

6.2. ¿La publicidad realizada por la Organización está de acuerdo con lo establecido en el reglamento R-PS-007 y el Manual de aplicación E-GM-001 USO DE LA MARCA DE CONFORMIDAD DE LA CERTIFICACIÓN ICONTEC PARA SISTEMAS DE GESTIÓN?

Si

6.3. ¿El logo o la marca de conformidad se usa sobre el producto o sobre el empaque o el envase o el embalaje del producto, o de cualquier otra forma que denote conformidad del producto?

NA

6.4. ¿Se evidencia la adecuación de la información contenida en el certificado (¿vigencia del certificado, logo de organismo de acreditación, razón social registrada en documentos de existencia y representación legal, direcciones de sitios permanentes cubiertos por la certificación, alcance, etc.?)

Si

7. RESULTADO DE LA REVISIÓN DE LAS CORRECCIONES Y ACCIONES CORRECTIVAS PARA LAS NO CONFORMIDADES MAYORES DETECTADAS EN ESTA AUDITORÍA, MENORES QUE GENERARON COMPLEMENTARIA Y, MENORES DETECTADAS EN ESTA AUDITORÍA QUE POR SOLICITUD DEL CLIENTE FUERON REVISADAS

¿Se presentaron no conformidades mayores?
No.

¿Se presentaron no conformidades menores de la auditoria anterior que no pudieron ser cerradas en esta auditoría?
NA.

¿Se presentaron no conformidades menores detectadas en esta auditoría que por solicitud del cliente fueron revisadas durante la complementaria?
NA.

Fecha de la verificación complementaria
NA.

| NC | Descripción de la no conformidad (se relaciona el numeral de la norma y la evidencia del incumplimiento) | Evidencia obtenida que soporta la solución | ¿Fue eficaz la acción? |
|--|--|--|------------------------|
| No conformidades mayores identificadas en esta auditoría | | | |
| No conformidades pendientes de la auditoría anterior que no se solucionaron | | | |
| No conformidades detectadas en esta auditoría que fueron cerradas | | | |

8. RECOMENDACIÓN DEL EQUIPO AUDITOR DE ACUERDO CON EL R-PS-007

| | | | |
|--|----------------|--|--|
| Se recomienda Mantener el alcance del certificado | ISO 14001:2015 | | |
| Nombre del auditor líder: JUAN MANUEL PUERTO Coordinador Líder ISO 14001:2015 | Fecha: | | |

9. ANEXOS QUE FORMAN PARTE DEL PRESENTE INFORME

| | | |
|---------|---|----|
| Anexo 1 | Correcciones, análisis de causa y acciones correctivas | X |
| Anexo 2 | Información específica de esquemas de certificación de sistema de gestión | NA |
| Anexo 3 | Plan de auditoría F-PS-530 PLAN DE AUDITORIA EN SITIO – SISTEMAS DE GESTIÓN | X |
| Anexo 4 | Aceptación de los resultados de la auditoria firmada por la organización. | X |
| Anexo 5 | Análisis de riesgos de auditorías de sistemas de gestión F-PS-946 | NA |
| Anexo 6 | Confirmación de cumplimiento de los objetivos de la auditoria con el uso de las TIC | NA |
| Anexo 7 | Declaración de aplicación (solo para ISO 28001) | NA |
| Anexo 8 | Verificación de riesgos y requisitos para realizar auditorías con la participación de Expertos Técnicos | NA |

ANEXO 1 CORRECCIONES, CAUSAS Y ACCIONES CORRECTIVAS

- ✓ Se recibió la propuesta de correcciones, análisis de causas y acciones correctivas para la solución de no conformidades el y recibieron observaciones por parte del auditor líder.
- ✓ Las correcciones, análisis de causas y acciones correctivas propuestas por la organización, fueron aceptadas por el auditor líder el .

| | | | |
|--|------------------------|------------------------------------|-----------------------------|
| SOLICITUD DE ACCIÓN CORRECTIVA | | | No. 1 de 2 |
| <input type="checkbox"/> | No – Conformidad Mayor | Norma(s): ISO 14001:2015 | Requisito(s): 8.1 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | No - Conformidad Menor | | |
| Descripción de la no conformidad: | | | |
| No | se | conserva | información documentada en |

| | | |
|--|---|--------------|
| la extensión necesaria para: | 2) demostrar la conformidad de los productos y servicios con sus requisitos | |
| Evidencia: | Para el contrato de “prestar el servicio de transporte de pasajeros para el desarrollo de las prácticas académicas y/o experiencias formativas y todos aquellos eventos de representación académica en los que tenga participación la universidad de Cundinamarca del año 2024” no se cuenta con información documentada que evidencia el cumplimiento de requisitos de seguridad vial que afectan la prestación del servicio en la realización de prácticas académica. | |
| Corrección | Evidencia de Implementación | Fecha |
| Solicitar al sistema de gestión ambiental los requisitos a incorporar dentro del proceso de contratación de prestación de transporte para las salidas académicas vigencia 2025 | Correo electrónico | 2024/12/13 |
| Descripción de la (s) causas (s) | | |
| METODO: No se evidencia control total documental que de cumplimiento de los requisitos ambientales en el proceso contractual de apoyo de transporte de pasajeros para desplazamiento de la comunidad académica a las salidas académicas. | | |
| Acción correctiva | Evidencia de Implementación | Fecha |
| Realizar mesas de trabajo con las partes interesadas pertinentes con el fin de analizar la documentación, normatividad, reglamentación que se deba ajustar e implementar. | Registros de asistencia | 2025/05/26 |
| Revisar y ajustar los documentos a los haya lugar derivados de las mesas de trabajo. | Documentos actualizados en el modelo de operación digital | 2025/08/29 |
| Socializar los ajustes implementados | Registros de asistencia | 2025/09/09 |
| Seguimiento a los controles operacionales de los contratos | Informe de seguimiento | 2025/09/26 |
| Verificar el cumplimiento de las acciones del plan de mejoramiento | Acta de verificación del plan de mejoramiento | 2025/10/10 |
| Incluir los requisitos en el proceso de contratación de prestación de transporte para las salidas académicas vigencia 2025, allegados por parte del sistema de gestión ambiental | ABS | 2024/12/27 |
| Establecer mesas de trabajo con las partes interesadas pertinentes | Acta de reunión y cronograma | 2025/02/18 |

| | | |
|--|------------------------|-------------------------------|
| SOLICITUD DE ACCIÓN CORRECTIVA | | No. 2 de 2 |
| <input type="checkbox"/> | No – Conformidad Mayor | Requisito(s): 7.2 B |
| <input checked="" type="checkbox"/> | No - Conformidad Menor | |
| Descripción de la no conformidad: | | |
| La organización no se asegura de las competencias de su personal | | |

| | | |
|--|--|---------------------|
| <p>Evidencia: Para el caso de los gestores del conocimiento se evidencia que no se contempla en la inducción y reinducción la formación en aspectos e impactos ambientales, prevención de la contaminación y el SGA</p> | | |
| <p>Corrección</p> | <p>Evidencia de Implementación</p> | <p>Fecha</p> |
| <p>Realizar la inducción y reinducción a Gestores del conocimiento de contrato a termino fijo y prestación de servicios, respectivamente para el periodo IPA</p> | <p>Registros de asistencia</p> | <p>2025/05/15</p> |
| <p>Descripción de la (s) causas (s)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Porque no se incluye en los programas de inducción y reinducción contenidos relacionados con aspectos ambientales, impactos, prevención de la contaminación y el SGA. 2. Porque no se ha identificado esta necesidad como un requisito esencial para el personal que gestiona el conocimiento. 3. Porque no existe un análisis sistemático o proceso formalizado para evaluar las competencias ambientales necesarias para cada rol relacionado con el SGA. 4. Porque no se ha priorizado la integración del Sistema de gestión ambiental dentro de los procesos de capacitación del personal como un elemento estratégico del SGA. 5. Porque la planificación estratégica del SGA no ha considerado suficientemente la capacitación ambiental como un factor crítico para el desempeño organizacional en materia ambiental. | | |
| <p>Acción correctiva</p> | <p>Evidencia de Implementación</p> | <p>Fecha</p> |
| <p>Evaluar de manera periódica al personal capacitado para medir las competencias ambientales.</p> | <p>Reporte de evaluación de competencias ambientales del personal capacitado</p> | <p>2025/11/28</p> |
| <p>Verificar el cumplimiento de las acciones del plan de mejoramiento</p> | <p>Acta de verificación del plan de mejoramiento</p> | <p>2025/11/28</p> |
| <p>Desarrollar mesa de trabajo par exponer la capacitación ambiental como un eje estratégico dentro de la planificación del SGA.</p> | <p>Acta de mesa de trabajo</p> | <p>2025/03/14</p> |
| <p>Realizar un análisis de las competencias ambientales necesarias para cada puesto que tenga impacto en el SGA.</p> | <p>MATRIZ DE COMPETENCIA</p> | <p>2025/03/14</p> |
| <p>Crear un cronograma estructurado de formación que cubra los temas y objetivos del SGA.</p> | <p>Cronograma de Inducción y reinducción por Unidad regional</p> | <p>2025/05/14</p> |
| <p>Realizar las inducciones y reinducciones de acuerdo al cronograma y el Plan institucional de capacitación</p> | <p>Listas de asistencia</p> | <p>2025/11/28</p> |

Nota: Es importante que la organización realice un buen análisis de causa para evitar que la no conformidad se repita y el plan de acción sea devuelto por el equipo auditor, por lo cual les sugerimos consultar la guía para la solución de no conformidades, disponible en la página web de Icontec.

Consulte la *Guía para la solución de no conformidades en la ruta*
<https://www.icontec.org/%e2%80%8bdocumentos-servicios-icontec/> en el link
Evaluación de la conformidad.

Ruta: www.icontec.org – Documentos servicios ICONTEC- Evaluación de la
conformidad.

ANEXO 3
Plan de auditoría F-PS-530 PLAN DE AUDITORIA EN SITIO – SISTEMAS DE GESTIÓN

**PLAN DE AUDITORÍA EN SITIO
SISTEMA DE GESTIÓN**



| | | | |
|---|--|--------------------|-------------------------------|
| EMPRESA: | UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA | | |
| Dirección del sitio: | Diagonal 18 No. 20 - 29 Fusagasugá, Cundinamarca, Colombia. | | |
| Representante de la organización: | Henry Orlando Aragón Oquendo | | |
| Cargo: | Profesional director de área I - Oficina De Calidad | Correo electrónico | hoaragon@ucundinamarca.edu.co |
| Alcance de la certificación: ISO 9001:2015 Diseño y prestación de los servicios de formación y aprendizaje, ciencia tecnología e innovación, e interacción social universitaria para los programas de pregrado y posgrado en la modalidad presencial de las facultades de: Ciencias administrativas, económicas y contables, Ciencias agropecuarias, Ciencias del deporte y educación física, Ciencias sociales, humanidades y ciencias políticas, Ciencias de la salud, Ingeniería y Educación. ISO 14001:2015 Prestación de los servicios de formación, aprendizaje, interacción social universitaria, ciencia tecnología innovación. | | | |
| Alcance de la auditoría: ISO 9001:2015 Diseño y prestación de los servicios de formación y aprendizaje, ciencia tecnología e innovación, e interacción social universitaria para los programas de pregrado (programa de administración de empresas) y posgrado (especialización en gerencia para el desarrollo organizacional) en la modalidad presencial de las facultades de: Ciencias administrativas, económicas y contables, ciencias de la salud (programa de profesional en enfermería) y educación (pregrado en Música) ISO 14001:2015 Prestación de los servicios de formación, aprendizaje, interacción social universitaria, ciencia tecnología innovación. | | | |
| Criterios de Auditoría | ISO 9001:2015 ISO 14001:2015 + la documentación del Sistema de Gestión | | |
| Tipo de auditoría: <input type="checkbox"/> Inicial u otorgamiento <input checked="" type="checkbox"/> Seguimiento <input type="checkbox"/> Renovación <input type="checkbox"/> Ampliación <input type="checkbox"/> Reducción <input type="checkbox"/> Auditorías especiales (Reactivación/extraordinaria) <input type="checkbox"/> Extraordinaria <input type="checkbox"/> Actualización / Migración <input type="checkbox"/> Renovación (con restauración) <input type="checkbox"/> Renovación (anticipada) | | | |
| Modalidad: <input checked="" type="checkbox"/> Auditoría en sitio <input type="checkbox"/> Auditoría parcialmente remota <input type="checkbox"/> Auditoría totalmente remota | | | |
| Es organización multisitio: | <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | | |
| Sitio(s) a ser muestreado(s) en la presente auditoría: | Actividades del sistema de gestión/alcance a auditar en cada sitio durante la presente auditoría: | | |
| Carrera 19 No. 24 – 209, Girardot - Cundinamarca | Prestación de los servicios de Formación y Aprendizaje, Ciencia, Tecnología e Innovación e Interacción Social Universitaria para los programas de pregrado y posgrado en la modalidad presencial. | | |
| Diagonal 9 No. 4B – 85, Soacha - Cundinamarca | Prestación de los servicios de Formación y Aprendizaje, Ciencia, Tecnología e Innovación e Interacción Social Universitaria para los programas de pregrado y posgrado en la modalidad presencial. - Proceso de control disciplinario | | |

**PLAN DE AUDITORÍA EN SITIO
SISTEMA DE GESTIÓN**



| | | | |
|---|---|--------------------|---------------------|
| Carrera 7 No. 1 – 31, Zipaquira - Cundinamarca | Prestación de los servicios de Formación y Aprendizaje, Ciencia, Tecnología e Innovación e Interacción Social Universitaria para los programas de pregrado y posgrado en la modalidad presencial. | | |
| Existen actividades/procesos que requieran ser auditadas en turno nocturno: <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No | | | |
| <p>Con un cordial saludo, enviamos el plan de la auditoría que se realizará al Sistema de Gestión de su organización. Por favor indicar en la columna correspondiente, el nombre y cargo de las personas que atenderán cada entrevista y devolverlo al correo electrónico del auditor líder. Así mismo, para la reunión de apertura de la auditoría le agradezco invitar a las personas del grupo de la alta dirección y de las áreas/procesos/actividades que serán auditadas.</p> <p>Para la reunión de apertura le solicitamos disponer de un proyector para computador y sonido para video, si es necesario, (sólo para auditorías de certificación inicial y actualización).</p> <p>En cuanto a las condiciones de seguridad y salud ocupacional aplicables a su organización, por favor informarlas previamente al inicio de la auditoría y disponer el suministro de los equipos de protección personal necesarios para el equipo auditor.</p> <p>La información que se conozca por la ejecución de esta auditoría será tratada confidencialmente, por parte del equipo auditor de ICONTEC.</p> <p>El idioma de la auditoría y su informe será el español.</p> <p>Los objetivos de la auditoría son:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la conformidad del sistema de gestión con los requisitos de la norma de sistema de gestión. • Determinar la capacidad del sistema de gestión para asegurar que la organización cumple los requisitos legales, reglamentarios y contractuales aplicables al alcance del sistema de gestión y a la norma de requisitos de gestión. • Determinar la eficacia del sistema de gestión para asegurar que la organización puede tener expectativas razonables con relación al cumplimiento de los objetivos especificados. • Identificar áreas de mejora potencial del sistema de gestión. <p>Las condiciones de este servicio y las responsabilidades del equipo auditor se encuentran indicadas en el R-PS-0007 REGLAMENTO DE LA CERTIFICACIÓN ICONTEC DE SISTEMAS DE GESTIÓN.</p> | | | |
| Auditor Líder: | Juan Manuel Puerto (JMP) | Correo electrónico | jpuerto@icontec.net |
| Auditor: | Luz Adriana Archila (LA) | Auditor | Hugo Camacho (HC) |
| Experto técnico: | No Aplica | | |
| Observador – Profesional de apoyo | No aplica | | |

**PLAN DE AUDITORÍA EN SITIO
SISTEMA DE GESTIÓN**



| Fecha/ Sitio (si hay más de uno) | Hora de inicio de la actividad de auditoría | Hora de finalización de la actividad de auditoría | PROCESO / REQUISITOS POR AUDITAR | EQUIPO AUDITOR | CARGO Y NOMBRE (Todas las personas que serán entrevistadas en la auditoría) |
|---|---|--|---|-------------------|--|
| DIA 1 | | | | | |
| JUAN MANUEL PUERTO | | | | | |
| 2024-12-04 Sede principal | 08:00 | 08:30 | Reunión de apertura | JMP/HC | Alta Dirección Líderes de Proceso |
| 2024-12-04 Sede principal | 8:30 | 12:00 | TALENTO HUMANO ISO 9001: 6.1, 7.2, 7.3, 7.4, 9.1, 10.1, 10.2, 10.3 ISO 14001: 7.2, 7.3, 8.1, 8.2 | JMP | Dra Luz Etelevina Lozano Soto Directora de Talento Humano |
| 2024-12-04 Sede principal | 12:00 | 14:00 | Receso | | N/A |
| 2024-12-04 Sede principal | 14:00 | 17:30 | APOYO ACADEMICO ISO 9001: 5.3, 6.1, 7.1, 7.1.3, 7.1.4, 7.1.5, 8.1, 8.2, 8.3, 8.4, 8.5, 8.6, 8.7, 9.1, 10.1, 10.2, 10.3 ISO 14001: 8.1, 8.2 | JMP | Dra María de los Ángeles Franco Ortíz Jefe de la Unidad de Apoyo Academico |
| 2024-12-04 Sede principal | 17:30 | 18:00 | Balance diario | JMP/HC | N/A |
| HUGO CAMACHO | | | | | |
| 2024-12-04 Sede principal | 8:30 | 12:00 | BIENES Y SERVICIOS ISO 9001: 6.1, 8.4, 9.1, 10.1, 10.2, 10.3 ISO 14001: 8.1, 8.2 Verificación de procesos de origen externo (out sourcing), cuyo resultado incide en el producto o servicio y que hacen parte del alcance de certificación | HC | Ing. Ricardo Andrés Jiménez Nieto Director de Bienes y Servicios |
| 2024-12-04 Sede principal | 12:00 | 14:00 | Receso | HC | N/A |
| 2024-12-04 Sede principal | 14:00 | 17:30 | DIALOGANDO CON EL MUNDO ISO 9001: 5.3, 6.1, 7.1, 7.1.3, 7.1.4, 7.1.5, 8.1, 8.2, 8.3, 8.4, 8.5, 8.6, 8.7, 9.1, 10.1, 10.2, 10.3 ISO 14001: 8.1, 8.2 | HC | Dra. Aura Carolina Acosta Amaya Directora de Dialogando Con el Mundo |
| DIA 2 | | | | | |
| JUAN MANUEL PUERTO ESPINEL | | | | | |
| 2024-12-05 Sede principal | 08:00 | 12:00 | DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO | JMP | Dra Adriana Asención Torres Espitia Directora de Planeación Institucional |

**PLAN DE AUDITORÍA EN SITIO
SISTEMA DE GESTIÓN**



| Fecha/ Sitio (si hay más de uno) | Hora de inicio de la actividad de auditoría | Hora de finalización de la actividad de auditoría | PROCESO / REQUISITOS POR AUDITAR | EQUIPO AUDITOR | CARGO Y NOMBRE (Todas las personas que serán entrevistadas en la auditoría) |
|---|---|--|---|-------------------|--|
| | | | ISO 9001: 4.1, 4.2, 4.3, 5.1, 5.2, 5.3, 6.1, 6.2, 6.3, 7.1, 9.1, 9.1,2 10.1, 10.2, 10.3 ISO 14001: 4.1, 4.2, 4.3, 5.1, 5.2, 5.3, 6.1, 6.2, 6.3, 7.1, 9.1, 10.1, 10.2, 10.3 | | |
| 2024-12-05 Sede principal | 12:00 | 14:00 | Receso | | N/A |
| 2024-12-05 Sede principal | 14:00 | 17:30 | SISTEMA DE GESTION INTEGRAL ISO 9001: 9.2, 10.1, 10.2, 10.3 ISO 14001: 9.2, 10.1, 10.2, 10.3 Verificación de evidencias para el cierre de no conformidades de la auditoría anterior. | JMP | Dr. Henry Orlando Aragón Oquendo Coordinador SGC |
| 2024-12-05 Sede principal | 17:30 | 18:00 | Balance diario | JMP/HC/LA | N/A |
| HUGO CAMACHO | | | | | |
| 2024-12-05 Sede principal | 08:00 | 10:00 | ADMISIONES Y REGISTRO ISO 9001: 6.1, 9.1, 10.1, 10.2, 10.3 ISO 14001: 8.1, 8.2 | HC | Ing. Diana Milena Rey Gutiérrez Jefe de la oficina de admisiones y registro |
| 2024-12-05 Sede principal | 10:00 | 12:00 | PROGRAMA ACADEMICO DE ADMINISTRACION DE EMPRESAS ISO 9001: 5.3, 6.1, 7.1, 7.1.3, 7.1.4, 7.1.5, 8.1, 8.2, 8.3, 8.5, 8.6, 8.7, 9.1, 10.1, 10.2, 10.3 ISO 14001: 8.1, 8.2 Verificación del uso del logo en los diferentes medios de publicidad usados por la empresa | HC | Leyder Andrea Rey Vargas Coordinadora de programa |
| 2024-12-05 Sede principal | 12:00 | 14:00 | Receso | HC | N/A |
| 2024-12-05 Sede principal | 14:00 | 17:30 | ESPECIALIZACION EN GERENCIA DEL DESARROLLO ORGANIZACIONAL ISO 9001: 5.3, 6.1, 7.1, 7.1.3, 7.1.4, 7.1.5, 8.1, 8.2, 8.3, 8.5, 8.6, 8.7, 9.1, 10.1, 10.2, 10.3 ISO 14001: 8.1, 8.2 Verificación del uso del logo en los diferentes medios de publicidad usados por la empresa | HC | Manuel Ricardo Gonzalez Moreno Coordinador de Programa |

**PLAN DE AUDITORÍA EN SITIO
SISTEMA DE GESTIÓN**



| Fecha/ Sitio (si hay más de uno) | Hora de inicio de la actividad de auditoría | Hora de finalización de la actividad de auditoría | PROCESO / REQUISITOS POR AUDITAR | EQUIPO AUDITOR | CARGO Y NOMBRE (Todas las personas que serán entrevistadas en la auditoría) |
|---|---|--|---|-------------------|--|
| LUZ ADRIANA ARCHILA | | | | | |
| 2024-12-05 Sede Soacha | 08:00 | 11:30 | INTERACCION SOCIAL UNIVERSITARIA ISO 9001: 5.3, 6.1, 7.1, 7.1.3, 7.1.4, 7.1.5, 8.1, 8.2, 8.3, 8.4, 8.5, 8.6, 8.7, 9.1, 10.1, 10.2, 10.3 ISO 14001: 8.1, 8.2 Verificación del uso del logo en los diferentes medios de publicidad usados por la empresa | LA | Ing. Ena Patricia Gil Bellido Directora de Interacción Social Universitaria. |
| 2024-12-05 Sede Soacha | 11:30 | 12:00 | Balance diario | LA | N/A |
| DIA 3 | | | | | |
| JUAN MANUEL PUERTO | | | | | |
| 2024-12-06 Sede principal | 08:00 | 10:00 | BIENESTAR UNIVERSITARIO ISO 9001: 5.3, 6.1, 7.1.6, 8.1, 8.2, 8.4, 8.4, 8.6, 8.7, 9.1, 10.1, 10.2, 10.3 ISO 14001: 8.1, 8.2 | JMP | Dra. María Margarita Moya González Directora de Bienestar Universitario |
| 2024-12-06 Sede principal | 10:00 | 12:00 | PLANEACION INSTITUCIONAL ISO 9001: 4.2, 4.3, 4.4, 5.1, 6.1, 9.1,2, 10.1, 10.2, 10.3 ISO 14001: 8.1, 8.2 Verificación del uso del logo en los diferentes medios de publicidad usados por la empresa | JMP | Dra Adriana Asención Torres Espitia Directora de Planeación Institucional |
| 2024-12-06 Sede principal | 12:00 | 14:00 | Receso | JMP | N/A |
| 2024-12-06 Sede principal | 12:00 | 16:00 | PLANEACION - CONTINUACION ISO 9001: 4.2, 4.3, 4.4, 5.1, 6.1, 9.1,2, 10.1, 10.2, 10.3 ISO 14001: 8.1, 8.2 Verificación del uso del logo en los diferentes medios de publicidad usados por la empresa | JMP | Dra Adriana Asención Torres Espitia Directora de Planeación Institucional |
| 2024-12-06 Sede principal | 16:00 | 17:00 | Preparación informe de auditoría | JMP | Auditor líder y equipo auditor |
| 2024-12-06 Sede principal | 17:30 | 18:00 | Reunión de cierre | JMP | Todas las personas entrevistadas en la auditoría |
| HUGO CAMACHO | | | | | |

**PLAN DE AUDITORÍA EN SITIO
SISTEMA DE GESTIÓN**



| Fecha/ Sitio (si hay más de uno) | Hora de inicio de la actividad de auditoría | Hora de finalización de la actividad de auditoría | PROCESO / REQUISITOS POR AUDITAR | EQUIPO AUDITOR | CARGO Y NOMBRE (Todas las personas que serán entrevistadas en la auditoría) |
|---|---|--|--|-------------------|--|
| 2024-12-06 Sede Girardot | 08:00 | 12:00 | PROGRAMA ACADEMICO ENFERMERIA ISO 9001: 5.3, 6.1, 7.1, 7.1.3, 7.1.4, 7.1.5, 8.1, 8.2, 8.3, 8.4, 8.5, 8.6, 8.7, 9.1, 10.1, 10.2, 10.3 ISO 14001: 8.1, 8.2 Verificación del uso del logo en los diferentes medios de publicidad usados por la empresa | HC | Sandra Carmona Coordinador del Programa |
| 2024-12-06 Sede Girardot | 12:00 | 14:00 | Receso | HC | N/A |
| 2024-12-06 Sede Girardot | 14:00 | 16:00 | SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SISTEMA DE GESTION AMBIENTAL Recorrido por las instalaciones ISO 14001: 6.1, 6.1.1, 6.1.2, 6.1.3, 6.1.4, 6.2, 8.1, 8.2, 9.1.2 | HC | Ing. Rosa Maria Arias Roodan Coordinador SGA |
| 2024-12-06 Sede Girardot | 16:00 | 17:00 | Preparación informe de auditoría | HC/JMP/LA | Auditor líder y equipo auditor |
| 2024-12-06 Sede Girardot | 17:30 | 18:00 | Reunión de cierre | HC/JMP/LA | Todas las personas entrevistadas en la auditoría |
| LUZ ADRIANA ARCHILA | | | | | |
| 2024-12-06 Sede Zipaquira | 08:00 | 12:00 | PROGRAMA ACADEMICO DE MUSICA ISO 9001: 5.3, 6.1, 7.1, 7.1.3, 7.1.4, 7.1.5, 8.1, 8.2, 8.3, 8.4, 8.5, 8.6, 8.7, 9.1, 10.1, 10.2, 10.3 ISO 14001: 8.1, 8.2 Verificación del uso del logo en los diferentes medios de publicidad usados por la empresa | LA | Juan Manuel Urrego Laurin Coordinador del Programa |
| 2024-12-06 Sede Zipaquira | 12:00 | 14:00 | Receso | LA | N/A |
| 2024-12-06 Sede Zipaquira | 14:00 | 16:00 | SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SISTEMA DE GESTION AMBIENTAL Recorrido por las instalaciones ISO 14001: 6.1, 6.1.1, 6.1.2, 8.1, 8.2 | LA | Ing. Rosa Maria Arias Roodan Coordinador SGA |
| 2024-12-06 Sede Zipaquira | 16:00 | 17:00 | Preparación informe de auditoría | HC/JMP/LA | Auditor líder y equipo auditor |

**PLAN DE AUDITORÍA EN SITIO
SISTEMA DE GESTIÓN**



| Fecha/ Sitio (si hay más de uno) | Hora de inicio de la actividad de auditoría | Hora de finalización de la actividad de auditoría | PROCESO / REQUISITOS POR AUDITAR | EQUIPO AUDITOR | CARGO Y NOMBRE (Todas las personas que serán entrevistadas en la auditoría) |
|--|---|--|-------------------------------------|-------------------|--|
| 2024-12-06 Sede Zipaquira | 17:30 | 18:00 | Reunión de cierre | HC/JMP/LA | Todas las personas entrevistadas en la auditoría |
| Observaciones: | | | | | |
| Los requisitos comunes aplicables a los procesos y/o actividades del sistema de gestión que serán auditados por muestreo durante el desarrollo de las entrevistas del presente Plan de Auditoría: ISO 9001: 5.2, 6.1, 6.2, 6.3, 7.4, 7.5, 9.1, 10.1, 10.2, 10.3 ISO 14001: 5.2, 6.1, 6.2, 6.3, 7.4, 7.5, 9.1, 10.1, 10.2, 10.3 Verificación de uso del logo de ICONTEC. | | | | | |
| Especificar cualquier aspecto logístico importante para el desarrollo de la auditoría, tal como traslado y regreso de los sitios donde se desarrollará la auditoría, transporte, entre otros, en caso de ser requerido. | | | | | |
| Esta auditoría NO es testificada por un Organismo de Acreditación. | | | | | |
| Para el balance diario de información del equipo auditor le agradecemos disponer de una oficina o sala, así como también de acceso a la documentación del sistema de gestión. | | | | | |

| | |
|---|------------|
| Fecha de emisión del plan de auditoría: | 2024/11/29 |
|---|------------|

ACEPTACIÓN DE LOS RESULTADOS DE LA AUDITORIA FIRMADA POR LA ORGANIZACIÓN:

Número de no conformidades por esquema detectadas en esta auditoría: (0) Mayores (3) menores

ISO 9001 (2)
ISO 14001 (2)

Número de no conformidades pendientes que no se cerraron en esta auditoría: (0) menores (X) N.A.

Plazo para la entrega de propuesta de corrección y acción correctiva (de acuerdo con lo establecido en el R-PS-007) hasta: 2024/12/20

Fecha tentativa de verificación complementaria, cuando aplique NO APLICA

ACEPTACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN:

Declaro que los servicios previstos fueron integralmente ejecutados y soy consciente de los resultados obtenidos.

La organización acepta la (s) no conformidad (es) reportada (s) en el presente informe y se compromete a presentar los planes de acción en los tiempos establecidos en el reglamento de certificación R-PS-007.

En caso de no aceptarse alguna no conformidad relacione el número de la no conformidad NO APLICA y el requisito al que fue reportada NO APLICA. En este caso la organización deberá solicitar una reposición dirigida al Gerente de Certificación.

ACEPTACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN DE RECIBIR AUDITORIAS TESTIFICADAS:

Dando cumplimiento al requisito 4.7 del R-PS-007 la Organización se compromete a permitir la participación de equipos evaluadores de organismos de acreditación, en calidad de observadores, en las auditorías testificadas que dichos organismos seleccionen como parte de sus actividades de acreditación.

Consulte el Reglamento de la certificación ICONTEC de Sistemas de Gestión

<mailto:https://www.icontec.org/wp-content/uploads/2021/07/Reglamento-de-la-certificaci%C3%B3n-ICONTEC-de-sistemas-de-gesti%C3%B3n.pdf>

Nombre del Representante de la Organización:

Adriana A Torres Espitia

Firma:

