|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| EMPRESA: | | BENEFICENCA CUNDINAMARCA | | | | | | | |
| Dirección del sitio: | | Calle 26 Nro. 51-53 Torre Beneficencia Piso 6 Bogota D.C. Colombia | | | | | | | |
| Representante de la organización: | | ERIKA CONSTANZA GONZALEZ RUBIO | | | | | | | |
| Cargo: | | Jefe Oficina Asesora de Planeación | | | Correo electrónico | | | erika.gonzalez@cundinamarca.gov.co | |
| Alcance de la certificación:  Gestión para el restablecimiento de los derechos de los adultos mayores y personas con discapacidad mental en situación de vulnerabilidad, a través de programas de protección social integral en el Departamento de Cundinamarca. | | | | | | | | | |
| Alcance de la auditoría:  Gestión para el restablecimiento de los derechos de los adultos mayores y personas con discapacidad mental en situación de vulnerabilidad, a través de programas de protección social integral en el Departamento de Cundinamarca. | | | | | | | | | |
| Criterios de Auditoría | | | ISO 9001:2015 + Documentacion del sistema de gestión de la organización | | | | | | |
| Tipo de auditoría:   Inicial u otorgamiento  Seguimiento  Renovación  Ampliación  Reducción   Auditorias especiales (Reactivación/extraordinaria)  Extraordinaria  Actualización / Migración  Renovación (con restauración**)** Renovación (anticipada) | | | | | | | | | |
| Modalidad:  Auditoría en sitio  Auditoria parcialmente remota  Auditoría totalmente remota | | | | | | | | | |
| Es organización multisitio: | | | |  Si  No | | | | | |
| Sitio(s) a ser muestreado(s) en la presente auditoria: | | | | Actividades del sistema de gestión/alcance a auditar en cada sitio durante la presente auditoría: | | | | | |
| Sitio 1 muestreado para el esquema ISO/ NTC ISO 9001:2015:  CBAM San Pedro Claver.Avenida Caracas # 1-16 Sur. Bogota. | | | | Protección | | | | | |
| Sitio 2 muestreado para el esquema ISO/ NTC 9001:2015  CBAM San José. Carrera 6 # 6-29 Facatativá. | | | | Protección | | | | | |
| Existen actividades/procesos que requieran ser auditadas en turno nocturno: | | | |  Si   No | |  | | |  |
| 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.  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).  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.  La información que se conozca por la ejecución de esta auditoría será tratada confidencialmente, por parte del equipo auditor de ICONTEC.  El idioma de la auditoría y su informe será el español.  Los objetivos de la auditoría son:   * 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.   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. | | | | | | | | | |
| Auditor Líder: | MARTHA LUCIA TRUJILLO R (MLT) | | | | Correo electrónico | | [mtrujillor@icontec.net](mailto:mtrujillor@icontec.net)  3158761360 | | |
| Auditor: | GERMAN NAVA GUTIERREZ (GNG) | | | | Auditor | | gnavag@icontec.net  3132430131 | | |
| Experto técnico: | NA | | | | | | | | |
| Observador – Profesional de apoyo | NA | | | | | | | | |

| Fecha/ Sitio | Hora de inicio | Hora de  finalización | PROCESO / REQUISITOS POR AUDITAR | EQUIPO  AUDITOR | CARGO Y NOMBRE  (Todas las personas que serán entrevistadas en la auditoría) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PRIMER DÍA. LUNES | | | | | |
| **Profesional: Martha Lucia Trujillo Robles** | | | | | |
| 2024-05-27 | 08:00 | 8:40 | Reunión de apertura | MLTR |  |
| 8:40 | 10:00 | Proceso Direccionamiento Estrategico  **Requisitos ISO 9001**  4.1, 4.2,  5.1.1, 5.1.2, 5.3,  6.1.1, 6.1.2, 6.3,  9.3.1, 9.3.2, 9.3.3 | MLTR |  |
| 10:00 | 12:00 | Proceso Administración del SGC  **Requisitos ISO 9001**  6.2.1, 6.2.2, 6.3  8.2.1, 8.2.2, 8.2.3,  9.1.1, 9.1.2, 9.1.3,  9.2.1, 9.2.2,  9.3.1, 9.3.2, 9.3.3,  10.1, 10.2, 10.3 | MLTR |  |
| 12:00 | 13:30 | Receso y desplazamiento a CBAM San Pedro Claver. | | |
| 13:30 | 17:00 | Proceso Misional  CBAM San Pedro Claver Bogotá  Avenida Caracas # 1-16 Sur  **Requisitos ISO 9001**  7.1.5.1, 7.1.5.2  8.1  8.2.1,8.2.2, 8.2.3, 8.2.4  8.5.1, 8.5.2, 8.5.3. 8.5.4. 8.5.5, 8.5.6. 8.6, 8.7.1, 8.7.2  9.1.1, 9.1.2, 9.1.3 | MLTR |  |
| 17:00 | 17:30 | Balance del día | MLTR |  |
| **Profesional German Nava Gutierrez** | | | | |
| 08:00 | 12:00 | Proceso Misional  CBAM San José.  Carrera 6 # 6-29 Facatativa  **Requisitos ISO 9001**  7.1.5.1, 7.1.5.2  8.1  8.2.1,8.2.2, 8.2.3, 8.2.4  8.5.1, 8.5.2, 8.5.3. 8.5.4. 8.5.5, 8.5.6. 8.6, 8.7.1, 8.7.2  9.1.1, 9.1.3 | GNG |  |
| 12:00 | 14:00 | Receso y desplazamiento a Sede Principal. | | |
| 14:00 | 15:30 | Proceso Gestión Financiera  **Requisitos ISO 9001**  6.1.1, 6.1.2,  7.1.1,  9.1.1, 9.1.3 | GNG |  |
| 15:30 | 17:00 | Proceso Gestión Contractual Verificación de procesos de origen externo  **Requisitos ISO 9001**  6.1.1., 6.1.2  8.4.1, 8.4.2, 8.4.3  9.1.1, 9.1.3 | GNG |  |
| 17:00 | 17:30 | Balance del día | GNG |  |
|  |  |  | SEGUNDO DIA. MARTES |  |  |
| 2024-05-28 | **Profesional Martha Lucia Trujillo Robles** | | | | |
| 08:00 | 9:30 | Proceso Gestión Almacen e Inventario  **Requisitos ISO 9001**  7.1.1,9.1.1, 9.1.3 | MLTR |  |
| 9:30 | 11:00 | Proceso Gestión Informática  **Requisitos ISO 9001**  7.1.1,9.1.1, 9.1.3 | MLTR |  |
| 11:00 | 12:30 | Proceso Control Disciplinario Interno  **Requisitos ISO 9001**  7.1.1,9.1.1, 9.1.3 | MLTR |  |
| 12:30 | 13:30 | Receso | | |
| 13:30 | 15:00 | Proceso Talento Humano  **Requisitos ISO 9001**  7.1.2, 7.1.5, 7.1.6,  7.2, 7.4,  7.5, 9.1.1, 9.1.3 | MLTR |  |
| 15:00 | 15.30 | Verificación del uso del logo en los diferentes medios de publicidad usados por la empresa. | MLTR |  |
| 15:30 | 16:00 | Preparación informe de auditoría | MLTR |  |
| 16:00 | 17:00 | Reunión de cierre | MLTR | Todas las personas entrevistadas en la auditoría |
| Observaciones: | | | | | |
| Los requisitos comunes aplicables a los procesos y/o actividades del sistema de gestión serán auditados por muestreo durante el desarrollo de las entrevistas del presente Plan de Auditoría: 5.2, 7.3, 7.4, 7.5. | | | | | |
| Por favor organizar e informar la logística para el desarrollo de la auditoría : traslado y regreso de los Centros de Bienestar Adulto Mayor donde se desarrollará la auditoría. | | | | | |
| Esta no es una auditoría 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: | 2024-05-20 |