



Página 2 de 20



Huella de confianza.

icontec.org



INFORME DE AUDITORÍA DE SISTEMAS DE GESTIÓN





1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1. ORGANIZACIÓN

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE ENVIGADO

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

1.3 LOCALIZACIÓN DEL SITIO PERMANENTE PRINCIPAL:

ISO 21001:2018:

ISO 21001:2018 - OE-2000668

#Sitios	Número de	Sedes y	Localizació	Actividades del alcance del sistema de
permanente	certificado	direcciones de	n	gestión, desarrollados en este sitio
adicionales		los sitios	(Ciudad-	
		permanentes	País)	
1	OE-2000668	Carrera 27 B #	Envigado,	Prestacion del servicio educativo en niveles
		39 A Sur 57	Antioquia,	superior y tecnólogias.
			Colombia	

ISO 9001:2015:

ISO 9001:2015 - SC7191-1

#Sitios	Número de	Sedes y	Localizació	Actividades del alcance del sistema de
permanente	certificado	direcciones de	n	gestión, desarrollados en este sitio
s adicionales		los sitios	(Ciudad-	
		permanentes	País)	
1	SC7191-1	Carrera 27 B #	Envigado,	Prestación de servicio educativo en los
		39 A Sur 57	Antioquia,	niveles superior y tecnología.
			Colombia	

1.3.1 LOCALIZACIÓN OTROS SITIO PERMANENTES:

ISO 21001:2018: ISO 9001:2015:

1.4. ALCANCE DE LA CERTIFICACIÓN:

ISO 21001:2018 - OE-2000668

Diseño y prestación de servicios educativos de docencia en los niveles de pregrado y posgrado, investigación, proyección social y extensión.

Design and provision of educational teaching services at undergraduate and graduate levels, research, social projection and extension.

ISO 9001:2015 - SC7191-1

F-PS-293 Versión 09 Página 5 de 20



Diseño y prestación de servicios educativos de docencia en los niveles de pregrado y posgrado, investigación, proyección social y extensión.

Design and provision of educational teaching services at undergraduate and graduate levels, research, social projection and extension.

1.5. CÓDIGO IAF: 37 , null, CS 37-0, OE 37-4

1.6. REQUISITOS DE SISTEMA DE GESTIÓN: ISO 21001:2018, ISO 9001:2015

1.7. REPRESENTANTE DE LA ORGANIZACIÓN:

Nombre:	EDER ALBERTO TORO RIVERA
Cargo:	RECTOR
Correo electrónico:	Eder.toro@iue.edu.co

1.8. TIPO DE AUDITORÍA:

Seguimiento 1

Es organización multisitio:	No
Auditoría Integral: No,	X
Auditoría Combinada: No	

1.9. Tiempo de auditoría	FECHA	Días de auditoría
Etapa 1 (Si aplica)	N/A	0
Preparación de la auditoría y elaboración del plan	2024/07/19	0.5
Auditoria remota	N/A	0
Auditoria en sitio	2024/08/12-13-14-15	3.5

1.10. EQUIPO AUDITOR

Auditor líder	Luis Mauricio Toro Coordinador Lider ISO 21001:2018 Lider ISO 9001:2015
Auditor	N/A
Experto Técnico	N/A
Observador	N/A

1.11. DATOS DEL CERTIFICADO DE SISTEMA DE GESTIÓN

Código asignado por ICONTEC	OE-2000668, SC7191-1
Fecha de aprobación inicial	2023-09-01, 2010-08-25
Fecha de próximo vencimiento:	2026-08-31, 2026-08-24

2. OBJETIVOS DE LA AUDITORÍA

F-PS-293 Versión 09



- 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.

No

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

Si

7.1.5.2 Trazabilidad de las mediciones. La organización no requiere ni utiliza ningún equipo susceptible de ser verificado o calibrado para prestar servicios conforme a la alcance certificado.8.3 Diseño y desarrollo de productos y servicios.Los servicios / productos que vende la empresa se suministran conforme a los requisitos solicitados por el cliente y adoptando las buenas prácticas del sector, la organización no realiza transformación de



características de productos o servicios; éstos requisitos no aplicables no afectan la capacidad de la organización para prestar servicios/ suministrar productos conforme al alcance certificado.

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?

Si

El requisito relacionado con diseño y desarrollo se revisó con relación a los programas que se evidencian los registros de los resultados de la revisión, verificación y validación conforme a las etapas establecidas en el procedimiento existente para tal fin.Programa: Psicología.Programa: Especialización en Finanzas y ProyectosPrograma:Técnico Profesional en Tránsito, Transporte y Seguridad Vial.Programa:Diplomado en derecho laboral y seguridad Social.

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

Registros calificados de la oferta educativa vigente de la institución:

Snies	Nombre del programa	Resolución REGISTRO CALIFICADO	tiempo vigenci a	Vigencia Registro Calificado	Ampliación registro - Decreto 1174 - 2023
13074	ADMINISTRACION DE NEGOCIOS INTERNACIONALES	007577 del 24 de julio de 2019	7,00	24/07/26	
10626 8	ADMINISTRACIÓN FINANCIERA	02448 del 07 de marzo de 2024	7,00	7/03/31	
7518	CONTADURIA PUBLICA	016891 del 20 de septiembre de 2023	7,00	11/12/26	
10651 1	MERCADEO	021121 del 08 de noviembre 2023	7,00	8/11/30	
5064	INGENIERIA INFORMÁTICA	021490 del 12 de Noviembre de 2021	7,00	21/11/28	
5063	INGENIERIA ELECTRONICA	018077 del 28 de Septiembre de 2020	7,00	21/10/27	
10679 5	INGENIERÍA INDUSTRIAL	4517 de Marzo 21 de 2018	7,00	21/03/25	31/12/25
12073	PSICOLOGIA	1020 del 3 de febrero de 2023	7,00	3/02/30	



10943	TRABAJO SOCIAL	14184 del 4 de	7,00	18/08/27	
5002	DERECHO	agosto de 2020 2222 del 04 de	7,00	4/03/31	
10718 8	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	marzo de 2024 10312 del 27 de junio de 2018	7,00	27/06/25	31/12/25
10580	TÉCNICO PROFESIONAL EN TRÁNSITO, TRANSPORTE Y SEGURIDAD VIAL	023802 del 7 de diciembre de 2023	7,00	7/12/30	0112/20
11082 0	TECNOLOGIA EN GESTIÓN DE PROYECTOS SOCIALES Y COMUNITARIOS	019297 del 13 octubre de 2021	7,00	13/10/28	
10955 5	MAESTRÍA EN CIENCIAS SOCIALES	019596 20 de octubre de 2020	7,00	6/11/27	
10282 6	ESPECIALIZACIÓN EN CONTRATACIÓN ESTATAL	005236 del 07 de abril de 2022	7,00	7/04/29	
10791 5	ESPECIALIZACIÓN EN DERECHO ADMINISTRATIVO	002123 de marzo 6 de 2019	7,00	6/03/26	
10250 0	ESPECIALIZACIÓN EN FINANZAS Y PROYECTOS	010393 del 24 de junio de 2020	7,00	24/06/27	
10772 3	ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA	001046 de enero 30 de 2019	7,00	30/01/26	
10930 8	ESPECIALIZACIÓN EN GESTIÓN ESTRATÉGICA DE LA INNOVACIÓN	007093 del 11 de mayo de 2020	7,00	10/07/27	
10719 0	ESPECIALIZACIÓN EN DERECHO DISCIPLINARIO	10314 del 27 de junio de 2018	7,00	27/06/25	31/12/25
10754 9	ESPECIALIZACIÓN EN LOGÍSTICA	17562 del 08 de noviembre de 2018	7,00	8/11/25	
10718 7	ESPECIALIZACIÓN EN PROSPECTIVA TECNOLÓGICA	10311 del 27 de junio de 2018	7,00	27/06/25	31/12/25
10669 7	ESPECIALIZACIÓN EN PSICOGERONTOLOGÍA	02013 del 13 de febrero de 2018	7,00	13/02/25	31/12/25
10718 9	ESPECIALIZACIÓN EN SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN DE LAS ORGANIZACIONES	10313 del 27 de junio de 2018	7,00	27/06/25	31/12/25
11099 4	ESPECIALIZACIÓN EN DERECHO LABORAL Y SEGURIDAD SOCIAL	3692 del 18 de marzo de 2022	7,00	18/03/29	
10476 5	ESPECIALIZACIÓN EN PSICOLOGÍA DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y	10560 del 14 de julio de 2015	7,00	14/07/22	



	DEL DEPORTE				
11645 1	ESPECIALIZACIÓN EN DAÑO RESARCIBLE	022154 del 22 noviembre de 2023	7,00	22/11/30	
11646 3	ESPECIALIZACIÓN EN DERECHO PENAL Y PROCESAL PENAL	023151 del 29 de noviembre de 2023	7,00	29/11/30	
11645 5	TECNOLOGIA EN GESTIÓN AMBIENTAL	022162 del 22 noviembre de 2023	7,00	22/11/30	
11653 1	ESPECIALIZACIÓN EN DESARROLLO ORGANIZACIONAL	23809 del 7 de diciembre de 2023	7,00	7/12/30	
11635 2	MAESTRIA EN ADMINISTRACIÓN	25419 del 21 de diciembre de 2023	7,00	21/12/30	
11680 6	TECNOLOGÍA EN DESARROLLO DE SOFTWARE E INFRAESTRUCTURA	3357 del 21 marzo de 2024	7,00	21/03/31	
11697 4	MAESTRIA EN FINANZAS	332 del 06 de junio de 2024	7,00	6/06/24	

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?

Si

Algunos cambios identificados:

- Ampliación de la oferta educativa en nuevos programas de pregrado. 2 nuevas maestrías nuevas, 2 nuevas tecnologías, 3 especializaciones.
- Acreditación en alta calidad para el programa de derecho.
- Implementación de nuevas y mejoradas medidas para contener riesgos como materializado en el mes de marzo de 2023.
- La llegada del nuevo rector encargado, proceso que se adelanta para la selección del nuevo rector.
- Ampliación del bloque 14 en la primera etapa, con la posibilidad de ampliación de 5 aulas, teatro y dos cámaras Gesell, salas de audiencias, conciliación servicios sanitarios entre otros.
- Presentación ante el MEN para finalizar la construcción de etapa II del bloque 14. El MEN ha aceptado y notificado a la institución de la inclusión de este en el plan plurianual.
- La ampliación de la base social para ampliar la política de gratuidad y modificación de la política de SUPERÉ, aspectos que amplían notoriamente la base de aspirantes a



la in situación.

- Grupos de investigación que aprobaron y ganaron convocatoria.
- Entrada en operación de nuevas instalaciones y nuevos espacios en Bloque 14
- 3.15. ¿La organización consideró las cuestiones relativas al cambio climático dentro de la planificación del sistema de gestión?

Si

La Organización educativa evidencia en su matriz de cuestiones internas y externas, el cambio climático. En la planificación de cambios se evidencia la proyección para identificar riesgos y oportunidades asociados a los efectos del cambios climático.

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?

NΙο

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

Si

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

Si

Actividades, productos y servicios incluidos en el alcance de certificación que son subcontratados:	Proveedor/Contratista:	Requisito legal para el funcionamiento u operación (en caso de ser aplicable)
Servicios de cafeterías y campus de la universidad. (Concepto favorable) 90.3% 13 /12/2024).	RS Inversiones S.A.S	N/A
Examen de admisión. (Chalside y salud mental).	Educación y empresa	N/A
Papel para imprimir Diplomas.	Tomas Grec & Son.	N/A

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?

NA

F-PS-293 Versión 09 Página 11 de 20



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.

- 1. El trabajo en la articulación de los sistemas de gestión integrados para evitar la dispersión de esfuerzos para justificar en una sola línea de plan de desarrollo institucional.
- 2. Lugar número 1 de las I.E de orden territorial en el IRI (índice de desempeño institucional), alcanzado en el 2023.
- 3. La definición de la internacionalización como proceso transversal a toda la institución. Aspecto en el que se enfocan las estrategias de la institución a fin de madurar este proceso en pocos años.
- 4. La integración de los sistemas de información como apuesta para la unificación y mejoramiento de la gestión de la información para toda la institución.
- 5. Las capacitaciones hacia los auditados (Procesos), aspecto que viene generando fortaleza y apropiación de los procesos de auditorías internas, con beneficio de conocimiento y actitud frente a la realización de estos procesos.
- 6. La implementación de la serie de "Gratuidad" como estrategia para dar a conocer este método de ingreso a la educación superior.
- 7. Las visitas guiadas, como estrategia de divulgación y atracción de aspirantes a los programas de la institución.
- 8. Los procesos y alianzas con municipios para atraer talento humano y formarlo, en relación a las necesidades de educación y formación de los municipios en especial del suroeste Antioqueño.
- 9. El boletín informativo y las secciones de entretenimiento para todos. Como estrategia que da respuesta a solicitudes del publico lector.
- 10. La implementación del protocolo para el tratamiento de crisis comunicacional y reputacional de la institución, aspectos que apoyan el conocimiento y control de los procesos de comunicación en momentos en los cuales la institución puede verse afectada reputacionalmente.



- 11. La experiencia en el inicio de la administración de programas 100% virtual como apuesta en resolver algunas situaciones que se presentan en procesos relacionados con la necesidad de aplazar por parte de los estudiantes.
- 12. La apuesta de la facultad de ciencias empresariales, con la creación del pregrado en Administración de Empresas.
- 13. El proceso de "Silla Vacía" como estrategia de extensión para ocupar con la aprobación de los diferentes concejos de facultad.
- 14. La evaluación constante de la satisfacción del proceso de bienestar, con promedios de 4,8 a 4,9 de la calificación en los tres últimos periodos.
- 15. En los procesos de bienestar, las citas (Virtuales) en psicología, procesos de promoción y prevención a las violencias sexuales, de género, entre otros.
- 16. Comisión de violencia, ruta de atención, articulación plena con la mesa, el violentometro, colectivo "ecuen", participación en el concejo consultivo municipal de la diversidad, colectivo afro.
- 17. Procesos de atención a personas con discapacidad visual y auditiva, con los cuales se realizan proceso de atención y ajustes razonables para acompañar a estas poblaciones.
- La apertura de la institución para la flexibilización para madres gestantes o lactantes, mascotas como apoyo emociona.
- Políticas de inclusión y rutas de atención. Las cuales son efectivas desde el proceso de ingreso.
- 20. En investigación, DELFIN, como nueva estrategia para la vinculación de estudiantes en la región interamericana, con la participación de la OIUE desde el 2019.
- 21. Desde el fondo editorial y sus publicaciones mas recientes como la IUE Diversa, documento a partir del cual se resalta la biodiversidad que habita el campus universitario en el Municipio de Envigado.
- 22. Certificado de registro en SIGNIO distintivo, otorgado por el fondo editorial a la institución, en reconocimiento a la trayectoria y publicaciones realizadas por la Institución.
- 23. La trazabilidad que permite los aplicativos como SAI, AYRE, ULISES y otros; para gestionar procesos de inscripción, matricula y gestión de novedades; como herramientas fundamentales en la articulación y trazabilidad de la información.
- 24. Las guías de operación como herramientas de gestión del conocimiento institucional para cada uno de los cargos.
- 25. En el marco de la gestión del conocimiento, la rotación de los auxiliares por estos cargos en unas áreas definidas, como medidas de contención para evitar paros y riesgos asociados a la ausencia de este tipo de funcionarios.
- 26. Los procesos implementados para ampliar la base de profesionales en psicología para acompañar a los funcionarios de la institución; en vista del incremento en las solicitudes de demanda del servicio.

4.2. Oportunidades de mejora



Mejoramiento:

1. Fortalecer el concepto de la salida educativa No Conforme, a fin de abordar este aspecto desde su propósito y utilidad; para evitar confundirlo con las PQRSF.

Docencia:

1. En el programa Técnico Profesional en Tránsito, Transporte y Seguridad Vial, es conveniente realizar aseguramiento de la información que debe reportar el docente al finalizar el semestre a fin de mejorar el control y registro de estos entregable que el docente es responsable de entregar a la dirección del programa.

Bienestar::

- 1. En el marco de los mejoramientos de infraestructura que la institución viene realizando, conviene priorizar la construcción de escenarios deportivos propios, los cuales complementen al Gym, pin-popng, y permitan la práctica de deportes en grupo tales como el futbol, baloncesto, entre otros, todo lo anterior en el propio campus de la institución.
- 2. En bienestar institucional, conviene pensar en pasar de indicadores de cumplimiento a indicadores que permitan realizar seguimiento al efecto/ impacto.
- 3. Es conveniente integrar en el nuevo proceso de PDI, lo pertinente al diseño y construcción de Escenarios deportivos propios, aspectos altamente necesarios para el sano esparcimiento, práctica de deportes grupales etc, de la comunidad educativa de la institución. Este aspecto se justifica en el número de usuarios que en el 2023 hicieron uso de los escenarios deportivos alternos (2.803).

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
Quejas	Algunas dificultades en el proceso de matricula del semestre	La institución genera el
Peticiones	Por verificación de certificados para validación en la contratación laboral.	direccionamiento para el tratamiento
Felicitaciones	La comunidad educativa reconoce los siguientes aspectos: Por acreditaciones de programa, por acreditación de la institución.	N/A



5.1.2.	Incluir la	ıs solicitudes o	comunicaciones	de partes	interesadas,	por e	ejemplo,	para l	SO
1400	1, ISO 45	5001							

No aplica.

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

No aplica para este esquema.

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

No aplica para este esquema.

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.

Durante el último año la institución no ha evidenciado la necesidad de presentar este tipo de información 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 GESTION)

Si

El alcance de la certificación es adecuado a los procesos educativos de nivel superior, técnica y tecnológica que la institución brinda al público en general.

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
Renovación (Otorgamiento) 2023	Cero (0) 9001 / 21001	N/A
1ª de seguimiento del ciclo	Cero (0)	N/A
2ª de seguimiento del ciclo	N/A	N/A
Renovación	No aplica	No aplica
Auditorias especiales (Extraordinaria, reactivación)	No aplica	No aplica
Auditoria de ampliación	No aplica	No aplica

5.3. Análisis del proceso de auditoría interna

Las auditorías internas de calidad se realizan una vez al año evaluando todos los procesos, requisitos y sedes, la más reciente se realizó en el mes de mayo de 2024. y tuvo una duración de un mes se evidencia programa, plan e informe de auditorías internas, se identificaron en total 10 no conformidades; se evidencia la implementación de acciones correctivas correspondientes para su tratamiento a través del aplicativo G+.

Carolina Agudelo como auditora líder del proceso de Docencia, con la validación de su competencia como auditora interna líder en HSQ. Se verifican los soportes que evidencian la competencia de los auditores internos.

F-PS-293 Versión 09



La Organización cuenta con un procedimiento de auditorías internas con fundamento en la GTC 19011.

5.4. Análisis de la revisión del sistema por la dirección

La revisión por la dirección se realiza una vez al año, la más reciente se realizó el el mes de junio de 2024; se evidencia análisis de la información correspondiente a cada uno de los ítems requeridos en la norma como elementos de entrada para la revisión.

Se evidencia registro de acciones y decisiones como salidas de la evaluación del desempeño que aportan a la eficacia del sistema para la mejora de los procesos, servicios.

Se concluye frente a la eficacia, adecuación, conveniencia del sistema de gestión de calidad y alineación con el direccionamiento estratégico.

La revisión por la dirección determinó la inclusión de los riesgos en relación al cambio climático en los grupos de interés y factores consolidados de riesgos.

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

6.1	El خ	logo	o la	marca	de	confo	rmidad	de	certificaci	ión c	le s	sistema	de	gestión	de	ICO1	NTEC
se	usa e	en pub	olicio	lad (pá	gina	web,	brochu	ıre,	papelería	, fact	tura	as, etc	.)?				

Pagina web de la institución.

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?

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?

No

Si

Si

F-PS-293 Versión 09



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?

No.

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

Fecha de la verificación complementaria NA.



NC	Descripción de la no conformidad (se relaciona el numeral de la norma y la evidencia del	Evidencia obtenida que soporta la solución	¿Fue eficaz la						
	incumplimiento)		acción?						
	No conformidades mayores	s 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 21001:2018
Se recomienda Mantener el alcance del certificado	ISO 9001:2015
Nombre del auditor líder: Luis Mauricio Toro Coordinador Lider ISO 21001:2018 Lider ISO 9001:2015	Fecha:

9. ANEXOS QUE FORMAN PARTE DEL PRESENTE INFORME

Anexo 1	Correcciones, análisis de causa y acciones correctivas								
Anexo 2	Información específica de esquemas de certificación de sistema de gestión								
Anexo 3	Plan de auditoría F-PS-530 PLAN DE AUDITORIA EN SITIO – SISTEMAS DE GESTIÓN (Adjuntar el plan a este formato y el F-PS-654 FORMATO DE PROYECTOS EJECUTADOS Y EN EJECUCIÓN, cuando aplique)								
Anexo 4	Aceptación de los resultados de la auditoria firmada por la organización.	Х							
Anexo 5	Análisis de riesgos de auditorías de sistemas de gestión F-PS-946	N/A							
Anexo 6	Confirmación de cumplimiento de los objetivos de la auditoria con el uso de las TIC								
Anexo 7	Declaración de aplicación (solo para ISO 28001) N/								
Anexo 8	Verificación de riesgos y requisitos para realizar auditorías con la participación de Expertos Técnicos	х							

ANEXO 1 CORRECCIONES, CAUSAS Y ACCIONES CORRECTIVAS



Durante esta auditoría no se presentaron no conformidades

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



EMPRESA:	INSTITUCION UNIVER	NSTITUCION UNIVERSITARIA DE ENVIGADO								
Dirección del sitio:	Carrera 27 B # 39 A Su	Carrera 27 B # 39 A Sur 57 Envigado, Antioquia, Colombia								
Representante de la organización:	Edel Alberto Toro River	Edel Alberto Toro Rivera								
Cargo:	Rector		Correo electrónico	eder.toro@iue.edu.co						
	ación: Diseño y prestació investigación, proyecció			encia en los niveles de						
	ía: Diseño y prestación o ón, proyección social y e		ıcativos de docenci	a en los niveles de pregrado y						
Criterios de Auditoría	ISO 21001:2018 +	ISO 9001:2015	<u>5</u> + la documentació	ón del Sistema de Gestión						
-	ento <u>X Seguimiento (§</u> ales (Reactivación/extrac auración) □ Renovación	ordinaria) 🗆 Ex		Ampliación ☐ Reducción I Actualización / Migración ☐						
Modalidad: X Auditori	a en sitio ☐ Audito	oria parcialment	te remota 🔲 🛭	Auditoría totalmente remota						
Es organización multi	sitio:	□ Si		X 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: No aplica Indicar procesos/actividades a auditar en este sitio 1: No aplica										
Existen actividades/procesos que requieran										



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:	Luis Mauricio Toro Marulanda (LMT)	Correo electrónico	Imtoro@icontec.net
Auditor:	No aplica	Auditor	No aplica
Experto técnico:	No aplica		
Observador – Profesional de apoyo	No aplica		

Fecha/ Sitio (si hay más de uno)	Hora de inicio de la actividad de auditoría	Hora de finalizació n 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: 2024/08/12		
	08:00	08:30h	Reunión de apertura	LMT	
2024/08/12	08:30h	10:30h	Planeación Estratégica - Comprensión de la Org y su contexto.	LMT	Eder Toro – Rector Jose Leonardo Zapata – Vicerrector



Fecha/ Sitio (si hay más de uno)	Hora de inicio de la actividad de auditoría	Hora de finalizació n de la actividad de auditoría	PROCESO / REQUISITOS POR AUDITAR	EQUIPO AUDITOR	CARGO Y NOMBRE (Todas las personas que serán entrevistadas en la auditoría)
			 Compresión de las necesidades y expectativas de partes interesadas. Adopción de criterios enmienda cambio climático. (ISO21001/ ISO9001). Liderazgo y Compromiso. Política. Roles, responsabilidades y autoridades. Planificación: Acciones para abordar riesgos y oportunidades. Planificación de cambios. Revisión por la dirección. ISO 21001:2018 4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.1.2/5.1.3/5.2. 1/5.2.2/5.3/6.1.1/6.1.2/6.2/6.2.1/6. 2.2/ 6.3/ ISO9001:2015 4.1/4.2/ 4.3/4.4/5.1/ 5.2/ 5.3/ 6.1/6.2/6.3/6.3/7.1.1/7.3/7.4/7.5/8. 1/8.4/9.1.1/9.1.3/9.3/10.1/10.2/10. 3. Anexo A. 		Diana Arroyave – Vicerrectora Daniela Velez Osorio – Jefe Asesora de Planeación Carolina Agudelo – Profesional Universitario Juan Diego Perez – Jefe de Oficina
	10:30h	12:00h	Gestión de Mejoras: - Auditorías internas. - No conformidad y acción correctivas. - Acciones para abordar riesgos y oportunidades. - Control de las salidas no conformes. - Información Documentada. - Verificación de evidencias para el cierre de no conformidades de la auditoria anterior. (Este espacio aplica si no fue posible cerrarlas durante la auditoria de los procesos y/o actividades). - Verificación del uso del logo en los diferentes medios de publicidad usados por la empresa. (El auditor debe verificar en pagina web, brouchure, papelería, etcen	LMT	Carlos Mario Orozco – Jefe de Control Interno Vanesa Rendon – Contratista Monica Eliana Agudelo – Jefe de Oficina



Fecha/ Sitio (si hay más de uno)	Hora de inicio de la actividad de auditoría	Hora de finalizació n de la actividad de auditoría	PROCESO / REQUISITOS POR AUDITAR	EQUIPO AUDITOR	CARGO Y NOMBRE (Todas las personas que serán entrevistadas en la auditoría)
			cualquier momento de la auditoria) ISO 21001:2018 7.1.5.1/7.4/7.4.1/7.4.2/7.4.3/7.5.1/ 7.5.2/7.5.3/8.5.3/8.6/8.7.1/8.7.2/8. 7.3/9.1/9.1.2/9.1.2.2/9.1.3/9.1.4/9. 1.4.1/9.1.4.2/9.1.5/9.2/10.1/10.2/1 0.3/Anexo A/ ISO 9001:2015 4.1/4.2/4.4.1/4.4.2/5.3/6.3/7.1/7.1. 3/7.5/8.7/9.1/9.2/10.2/10.3/		
	12:00h	13:00h	R	eceso	
	13:00h	15:00h	Comunicación e información: - Plan estratégico de mercadeo comunicaciones y relaciones públicas. Resultados 2023. - Plan estratégico de mercadeo comunicaciones y relaciones públicas. 2024. - Desarrollar las actividades de difusión a partir de diferentes medios. - Presupuesto - Gestión de PQRSDF Indicadores del proceso Riesgos del proceso. ISO 21001:2011 8.5.1.2/8.5.1.2.2/ 8.5.1.4/8.5.1.5/8.5.2/8.5.38.5.4/8. 5.5/7.5/9.1/9.1.4/9.1.5/10.1/10.2/1 0.3. ISO9001:2015. 4.1/4.2/4.4/5.1/5.3/6.1/6.2/6.3/7.1. 2/7.1.3/7.1.5/7.1.6/7.2/7.3/7.5/8.1/	LMT	Clara Lia Ortiz – Jefe Oficina de Comunicaciones Marcela Arrubla – Jefe e Oficina Leidy Katherine Alvarez – Secretaria General William Moncada - Contratista
	15:00h	16:30h	8.2/8.5/8.6/8.7/9.1 Gestión de recursos físicos y financieros (Gestión Infraestructura): - Mantenimiento. - Ambientes para la operación de los procesos. - Reconocimiento de ambientes (seguros y apropiados para el	LMT	Juan Diego Perez – Jefe de Oficina Daniela Velez Osorio – Jefe Asesora de Planeación Yuliana Ochoa – Jefe de Oficina



Fecha/ Sitio	Hora de inicio de la	Hora de finalizació			CARGO Y NOMBRE
(si hay más de uno)	actividad de auditoría	n de la actividad de auditoría	PROCESO / REQUISITOS POR AUDITAR	EQUIPO AUDITOR	(Todas las personas que serán entrevistadas en la auditoría)
			desarrollo del proceso de Enseñanza – aprendizaje). - Zonas de descanso, recreación y prácticas deportivas. - Instalaciones del servicio de alimentación (Registros de habilitación secretaria salud, etc). - Riesgos y oportunidades Indicadores del proceso. ISO 21001:2018 7.1.1/7.1.3.1/7.1.3.2/7.1.3.2/7.1.3.3/7.1.4/7.1.5.1/ 7.5/ 9.1/9.1.4/9.1.5/10.1/10.2/10.3. ISO 9001:2015 7.1.3/7.1.4/7.1.5.2/7.1.6./7.3/9.1.3		
	16:30h	17:30h	Consolidación de información.	LMT	Auditor líder y equipo auditor
			Dia 2: 2024/08/13		
2024/08/13	08:00h	10:00h	Pocencia: Facultad de ciencias sociales, humanas y educación: Programa: Pregrado en Psicología - Planificación y prestación del servicio educativo Diseño y desarrollo curricular (Cronograma, horarios, asignación académica docente) Evaluación formativa y sumativa Reconocimiento del aprendizaje evaluado Recursos de aprendizaje Salidas educativas no conformes Riesgos y oportunidades ISO 21001:2018 7.1.6.2/7.2.2/8.1.1/8.1.2/8.1.3/8.2. 1/8.2.2/8.2.3/8.3.1/8.3.2/8.3.3/8.3.	LMT	Diana Arroyave - Vicerrectora Daniel Roberto Ramirez - Docente Davidson Caro - Docente Desiderio Cano – Profesional Universitario



	1	1		1	
Fecha/ Sitio (si hay más de uno)	Hora de inicio de la actividad de auditoría	Hora de finalizació n de la actividad de auditoría	PROCESO / REQUISITOS POR AUDITAR	EQUIPO AUDITOR	CARGO Y NOMBRE (Todas las personas que serán entrevistadas en la auditoría)
		auditoria	6/7.5/9.1/9.1.4/9.1.5/10.1/10.2/10.3. ISO 9001:2015 4.1/4.2/4.4/5.1/5.3/6.1/6.2/6.3/7.1. 2/7.1.3/7.1.5/7.1.6/7.2/7.3/7.5/8.1/ 8.2/8.3/8.5/8.6/8.7/9.1/ Docencia: Facultad de ciencias Jurídicas y Políticas. Programa: Técnico Profesional en Tránsito, Transporte y Seguridad Vial Planificación y prestación del servicio educativo.		
	10:00h	12:00h	 Diseño y desarrollo curricular. (Cronograma, horarios, asignación académica docente). Evaluación formativa y sumativa. Reconocimiento del aprendizaje evaluado. Recursos de aprendizaje. Salidas educativas no conformes. Riesgos y oportunidades ISO 21001:2018 7.1.6.2/7.2.2/8.1.1/8.1.2/8.1.3/8.2. 1/8.2.2/8.2.3/8.3.1/8.3.2/8.3.3/8.3. 4/8.3.4.2/8.3.4.3/8.3.4.4/8.3.5/8.3. 6/7.5/9.1/9.1.4/9.1.5/10.1/10.2/10. 3. 	LMT	Gabriel Alonso Campuzano - Decano Diana Carolina Tuberquia - Docente Magda Beatriz Diaz – Profesional Universitaria Gabriel Fernando Moros – Auxiliar Administrativo
			ISO 9001:2015 4.1/4.2/4.4/5.1/5.3/6.1/6.2/6.3/7.1. 2/7.1.3/7.1.5/7.1.6/7.2/7.3/7.5/8.1/ 8.2/8.3/8.5/8.6/8.7/9.1/		
	12:00h	13:00h	R	eceso	
	13:00h	15:00h	Docencia: Facultad de Ciencias empresariales. Programa: Especialización en Finanzas y Proyectos - Planificación y prestación del	LMT	George Edwin Herrera - Decano Nicolas Gallego – Docente Vicente largo – Profesional
			servicio educativo.		Universitario



Fecha/ Sitio (si hay más de uno)	Hora de inicio de la actividad de	Hora de finalizació n de la actividad	PROCESO / REQUISITOS POR AUDITAR	EQUIPO AUDITOR	CARGO Y NOMBRE (Todas las personas que serán entrevistadas en la
,	auditoría	de auditoría			auditoría)
			 Diseño y desarrollo curricular. (Cronograma, horarios, asignación académica docente). Evaluación formativa y sumativa. Reconocimiento del aprendizaje evaluado. Recursos de aprendizaje. Salidas educativas no conformes. Riesgos y oportunidades 		
			ISO 21001:2018 7.1.6.2/7.2.2/8.1.1/8.1.2/8.1.3/8.2. 1/8.2.2/8.2.3/8.3.1/8.3.2/8.3.3/8.3. 4/8.3.4.2/8.3.4.3/8.3.4.4/8.3.5/8.3. 6/7.5/9.1/9.1.4/9.1.5/10.1/10.2/10. 3.		
			ISO 9001:2015 4.1/4.2/4.4/5.1/5.3/6.1/6.2/6.3/7.1. 2/7.1.3/7.1.5/7.1.6/7.2/7.3/7.5/8.1/ 8.2/8.3/8.5/8.6/8.7/9.1/		
	15:00h	16:30h	Extensión: Programa de educación continúa: Diplomado en Inteligencia Artificial y Blockchain Aplicado al Derecho - Planificación y prestación del servicio educativo en extensión Diseño y desarrollo curricular (Cronograma, horarios, asignación académica docente) Evaluación formativa y sumativa Reconocimiento del aprendizaje evaluado Recursos de aprendizaje Salidas educativas no conformes Riesgos y oportunidades	LMT	Sharon Agudelo – Directora Victor Hugo Ramirez – Profesional Universitario María Victoria Santana - Docente
			7.1.6.2/7.2.2/8.1.1/8.1.2/8.1.3/8.2. 1/8.2.2/8.2.3/8.3.1/8.3.2/8.3.3/8.3.		



Fecha/ Sitio (si hay más de uno)	Hora de inicio de la actividad de auditoría	Hora de finalizació n de la actividad de auditoría	PROCESO / REQUISITOS POR AUDITAR	EQUIPO AUDITOR	CARGO Y NOMBRE (Todas las personas que serán entrevistadas en la auditoría)
	16:30h	17:30h	4/8.3.4.2/8.3.4.3/8.3.4.4/8.3.5/8.3. 6/ <u>7.5</u> /9.1/9.1.4/9.1.5/10.1/10.2/10. 3. ISO 9001:2015 4.1/4.2/4.4/5.1/5.3/6.1/6.2/6.3/7.1. 2/7.1.3/7.1.5/7.1.6/7.2/7.3/7.5/8.1/ 8.2/8.3/8.5/8.6/8.7/9.1/ Consolidación de información.	LMT	Auditor líder y equipo
			Dia 3		auditor
			2024/08/14		
2024/08/14	08:00h	10:00h	Bienestar Institucional: - Plan de actividades de bienestar (4 áreas) 2024. - Caracterización estudiantil 2024. - Gestionar la educación inclusiva y la equidad. - Área: (Arte y Cultura): Gestionar servicios de arte y cultura. - Indicadores del proceso de bienestar. Resultados 2023 y 2024 semestre – I. ISO 21001:2018 7.2.2/8.1.3/8.5.1.6.1/ 8.5.1.6.2/8.5.1.6.3/8.5.1.6.4/8.7/7. 5/ 9.1/9.1.4/9.1.5/10.1/10.2/10.3. ISO 9001:2015 8.2/8.3/8.5/8.6/8.7/9.1	LMT	Yuliana Ochoa – Jefe de Oficina Sara Aguilar – Jefe de Oficina Natalia Andrea Montoya – Contratista Kelly Yurany Restrepo – Auxiliar Administrativa
	10:00h	12:00h	Investigación: - Políticas de investigación de la IUE. - Gestionar plan de acción 2023/2024. - Gestionar semilleros de investigación. - Gestionar los procesos de investigación institucional.(Se elige un proyecto para trazabilidad). - Gestionar el plan de formación en investigación. - Indicadores del proceso. ISO 21001:2018	LMT	Ruth Verónica Muriel - director Elena Correal – Docente Daniel Carvajal - Docente



	Γ	ı			
Fecha/ Sitio (si hay más de uno)	Hora de inicio de la actividad de auditoría	Hora de finalizació n de la actividad de auditoría	PROCESO / REQUISITOS POR AUDITAR	EQUIPO AUDITOR	CARGO Y NOMBRE (Todas las personas que serán entrevistadas en la auditoría)
			7.1.6.2/7.2.2/8.1.1/8.1.2/8.1.3/8.2. 1/8.2.2/8.2.3/8.3.1/8.3.2/8.3.3/8.3. 4/8.3.4.2/8.3.4.3/8.3.4.4/8.3.5/8.3. 6/ <u>7.5</u> /9.1/9.1.4/9.1.5/10.1/10.2/10. 3.		
			ISO 9001:2015 4.1/4.2/4.4/5.1/5.3/6.1/6.2/6.3/7.1. 2/7.1.3/7.1.5/7.1.6/7.2/7.3/7.5/8.1/ 8.2/8.3/8.5/8.6/8.7/9.1/		
	12:00h	13:00h	Receso		
	13:00h	16:00h	 Apoyo a la gestión Académica: Plan de acción del proceso 2024. Gestión de la inscripción y admisión de aspirantes. Gestión de la matricula. (pregrado y posgrado). Inscripciones estudiantes en SNIES Inscripciones estudiantes Saber PRO Novedades académicas. Gestionar la graduación de estudiantes. (pregrado y posgrado). Certificación. Gestionar espacios físicos. ISO 21001:2018 7.1.6.2/7.2.2/8.1.1/8.1.2/8.1.3/8.2. 1/8.2.2/8.2.3/7.5/9.1/9.1.4/9.1.5/1 0.1/10.2/10.3. ISO 9001:2015 4.1/4.2/4.4/5.1/5.3/6.1/6.2/6.3/7.1. 2/7.4.2/4.4/5.1/5.3/6.1/6.2/6.3/7.1. 	LMT	Leidy Katerine Alvarez – Secretaria General Paola Caicedo – jefe de Oficina Sergio Valencia – Profesional Universitario Juan Manuel Salas - Docente Carolina Agudelo – Profesional Universitaria
	10.00	47.00	2/7.1.3/7.1.5/7.1.6/7.2/7.3/7.5/8.1/ 8.2/8.5/8.6/8.7/9.1/		Auditor líder y equipo
	16:00h	17:30h	Consolidación de información. Dia 4:		auditor
			2024/08/15		
2024/08/15	08:00h	10:00h	Gestión Humana: - Gestionar la vinculación. - Permanencia y desvinculación del talento	LMT	Carlos Mario Giraldo – Jefe de Oficina Diana Arroyave – Vicerrectora



Fecha/ Sitio (si hay más de uno)	Hora de inicio de la actividad de auditoría	Hora de finalizació n de la actividad de auditoría	PROCESO / REQUISITOS POR AUDITAR	EQUIPO AUDITOR	CARGO Y NOMBRE (Todas las personas que serán entrevistadas en la auditoría)
			humano. (administrativo, docente). Gestionar la formación del talento humano. Gestionar el bienestar del talento humano. Gestionar el conocimiento. Indicadores del proceso. Evaluación al desempeño de funcionarios y docentes. ISO 21001:2018 7.1.2.1/7.1.2.2/7.1.4/7.1.6.1/7.2.1/7.2.2/7.3/7.5/9.1/9.1.4/9.1.5/10.1/10.2/10.3. Anexo A.11 ISO 9001:2018 7.1/7.1.2/7.1.3/7.1.4/7.2/7.3/7.5/9.1.		Natalia Andrea Echeverri – Profesional Universitaria Maribel Acevedo – Profesional Universitaria
	10:00h	11:00h	Preparación informe de auditoría		Auditor líder y equipo auditor
Ohaanasiaa	11:00h	12:00h	Reunión de cierre		Todas las personas entrevistadas en la auditoría

Observaciones:

Para la reunión de apertura favor disponer de un video beam, sonido y conexión a un computador (VGA – HDMI) A la reunión de apertura conviene que asistan todas las personas programadas para las entrevistas y el Gerente o director de la empresa. Además, se debe designar a una persona de la organización para que acompañe el desarrollo de toda la auditoría.

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:

Los siguientes requisitos de la norma ISO 21001se auditaran en todos los procesos aplicables: 7.5, 8.7, 9.1, 9.1.4, 9.1.5, 10.1, 10.2, 10.3. Así como también los requisitos comunes de ISO 9001 se auditarán en todos procesos aplicables: 7.5 Información documentada, 7.1.3 Infraestructura, 7.1.4 Ambiente para la operación de los procesos, 9.1.3 Análisis y evaluación y 10.3 Mejora continua.

Durante la auditoría se verificará el cumplimiento de los aspectos reglamentarios contemplados en el Reglamento de la certificación ICONTEC de sistemas de gestión y el Manual de Aplicación Marca ICONTEC ISO 9001 Igualmente se verificará la implementación y eficacia de las acciones correctivas levantadas a las no conformidades de la auditoría anterior.

Disponer de información documentada del sistema de gestión de la calidad.

Favor disponer de los registros de quejas y reclamos de los clientes, el listado maestro de documentos y el listado de registros del sistema.

El plan debe ser devuelto a la dirección de correo electrónico lmtoro@icontec.net, diligenciando los nombres y los cargos de las personas responsables de los procesos.

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: 2024/07/26

INFORME DE AUDITORÍA DE SISTEMAS DE GESTIÓN



ANEXO 4

- 이 이 아이는 15. 경우하면 15. 이 없어요요 하는 15. 하는 모든 15. 사람은 모든 15. 사람은 1
ACEPTACIÓN DE LOS RESULTADOS DE LA AUDITORIA FIRMADA POR LA ORGANIZACIÓN :
Número de no conformidades por esquema detectadas en esta auditoría: (C) Mayores (C) menores
Número de no conformidades pendientes que no se cerraron en esta auditoría: () menores () N.A.
Plazo para la entrega de propuesta de corrección y acción correctiva (de acuerdo con lo establecido en el R-PS-0007) hasta: \[\text{\tin}\text{\tex{\tex
Fecha tentativa de verificación complementaria, cuando aplique 100 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-0007.
En caso de no aceptarse alguna no conformidad relacione él número de la no conformidad vel requisito al que fue reportada vel caso la organización deberá solicital una reposición dirigida al Gerente de Certificación
ACEPTACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN DE RECIBIR AUDITORIAS TESTIFICADAS:
Dando cumplimiento al requisito 4.7 del R-PS-0007 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: Firma: Mónica Eliana Agudelo, Jefe de Calidad.
Mónica Eliana Agudelo, Jefe de Calidad.

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