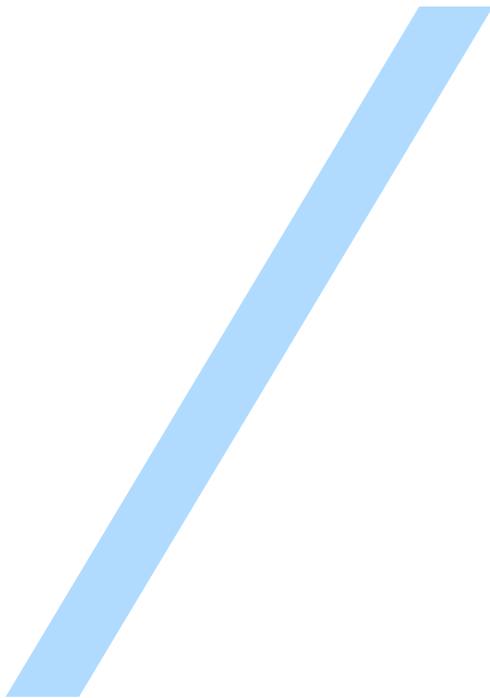


INFORME DE AUDITORÍA A LOS SISTEMAS DE GESTIÓN INTEGRAL



Bogotá, 13 de Septiembre de 2022

Tabla de Contenido

1.	Objetivo	2
2.	Alcance	2
3.	Personal Entrevistado	2
4.	Equipo Auditor	2
5.	Fortalezas	2
6.	Resultados	2
6.1.	Direccionamiento Sistema de Gestión Integral	2
6.1.1.	No conformidades	2
6.1.2.	Observaciones	4
6.2.	Mercadeo y comunicaciones	4
6.3.	Telemática	4
6.3.1.	No conformidades	4
6.3.2.	Observación	4
6.4.	Asesoría Jurídica	5
6.4.1.	No conformidades	5
6.4.2.	Observación	5
6.5.	Control Interno Disciplinario	5
6.5.1.	No conformidades	5
6.6.	Administración Logística	6
6.6.1.	No conformidades	6
6.7.	Almacén General	9
6.7.1.	No conformidad	9
6.8.	Gestión Contractual	10
6.8.1.	No conformidades	10
6.9.	Créditos y Cartera	11
6.9.1.	Observación	11
6.10.	Gestión Documental	11
6.10.1.	No conformidad	11
6.10.2.	Observación	11
6.11.	Industrial	12
6.11.1.	No conformidades	12
6.11.2.	Observación	14
6.11.3.	Recomendaciones proceso Industrial	14
7.	Conclusiones	16

1. Objetivo

Verificar el cumplimiento de las normas ISO 9001:2015, “Sistemas de Gestión de Calidad”, ISO 14001:2015, “Sistema de Gestión Ambiental” e ISO 45001:2018, “Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo” que conforman el Sistema de Gestión Integral del Fondo Rotatorio, para dar cumplimiento al requerimiento de la norma para el seguimiento del organismo certificador.

2. Alcance

Todos los procesos de la Entidad, en la vigencia transcurrida entre junio de 2021 a 30 julio de 2022

3. Personal Entrevistado

Se entrevistó a los responsables de procesos y a las personas de enlace, requeridas para llevar a cabo la labor de auditoría.

4. Equipo Auditor

- ✓ Admin. Emp. Carol Liliana Reina Diaz
- ✓ Admin. Emp Angelica Myriam Rojas Forero
- ✓ Admin. Emp Liliana Andrea Bustamante Riaño
- ✓ Ing. Seguridad y Salud en el Trabajo Laura Daniela Arevalo Urrego
- ✓ Admin. Emp. Sonia Licett Aguilera Malagón
- ✓ Ing. Ambiental Linda Paola Linares Londoño
- ✓ Tec. Logística Derly Pilar Bonilla Rengifo
- ✓ Adm, Emp Laura Carolina Ruíz Acosta
- ✓ Tec Gest. Empre. Nubia Esperanza Suárez Aponte
- ✓ Adm. Emp. Marlen Rodríguez Cruz

Observadora: Jenyffer Dayan García Ruíz

5. Fortalezas

Disposición y conocimiento del personal auditado

6. Resultados

6.1. Direccionamiento Sistema de Gestión Integral

6.1.1. No conformidades

- ❖ En el proceso de revisión de la “Matriz de Identificación de Peligros y Evaluación de Riesgos”, se verificó que se identifica, valoran los peligros y determinan los controles; sin embargo, no está actualizada, teniendo en cuenta la certificación otorgada el año 2020 a la entidad bajo la norma ISO45001:2018.
- ❖ Al solicitar soportes de controles tales como "Sensibilización sobre el cumplimiento de las normas de seguridad de tránsito, Plan de Seguridad vial." no se allegaron los registros, evidenciándose falta de control y seguimiento, incumpliendo con lo establecido en el

numeral 6.1.3. “Determinación de los peligros legales y otros peligros identificación de peligros “ y 6.2.1 “Objetivos de la SST” de la Norma ISO45001:2018.

- ❖ Al verificar el procedimiento P-1-2-04 V5, Gestión del Cambio, no se evidenció su cumplimiento para los cambios del logo, el lema y la estructura de la entidad (cambio del Grupo Control Disciplinario Interno), en el formato de la plantilla de la herramienta Suite Visión no se encontró cual fue la evaluación del impacto, cómo lo planificaron, cómo llevaron a cabo los controles, cuáles fueron los riesgos identificados, cuál es la matriz de inventarios de cambios, incumpliendo las actividades de la caracterización del procedimiento y el numeral 8.5.6. de la normal ISO9001:2015 – Control de los Cambios.
- ❖ En la revisión del procedimiento P-1-2-05 V16, Control Información Documentada, se evidenció que se está dejando como registro un correo electrónico o acta de revisión, en la caracterización del procedimiento se especifica que se debe elaborar un acta de manera semestral para controlar la actualización de los documentos en cada proceso, dar cumplimiento a los requisitos ambientales, de seguridad y salud en el trabajo y calidad, incumplimiento las actividades del procedimiento y del numeral 8.1 Planificación y Control Operacional de la norma ISO9001:2015, ISO14001:2015 e ISO45001:2018
- ❖ En la verificación del Procedimiento P-1-2-09 V3, Evaluación de desempeño de los procesos, se detalla un acta de revisión de la dirección por cada proceso al inicio de cada año, de acuerdo a la actividad 7, situación que no se lleva a cabo, toda vez que a fecha 30 de agosto de 2022, en la auditoría en situ, no se evidenció, incumpliendo las actividades del procedimiento y del numeral 9.3 de la norma ISO9001:2015 -Revisión por la Dirección, numeral 9.1.2 de la norma ISO14001:2015 - Evaluación del cumplimiento y numeral 9.1.2 de la norma ISO45001:2018 Evaluación del cumplimiento.
- ❖ Al verificar el riesgo “*procesos con bajo desempeño en calidad, ambiental y seguridad y salud en el trabajo*”, se evidenció que fue excluido de la matriz de riesgos de gestión para la vigencia 2022, sin registrar la justificación documentada de la misma; así mismo, los indicadores de "Generación de residuos aprovechables sede administrativa" y "Generación de residuos aprovechable complejo MUZO", no tienen meta y tampoco están evaluados para el segundo semestre de 2021 y primer semestre de 2022.
- ❖ Al revisar el seguimiento de los indicadores del proceso en la Herramienta Suite Visión Empresarial no se evidenció el diligenciamiento de causa y efecto, se encuentran sin diligenciar los procesos de TAHUM, TELEM, FACON y CONTRACTUAL, incumpliendo el numeral 9.1.3. de la norma ISO9001:2015 - Análisis y evaluación, 9.1.1 de la norma ISO14001:2015, ISO45001:2018 - Seguimiento, medición, análisis y medición – Generalidades.

6.1.2. Observaciones

- ✓ De acuerdo a la caracterización de fecha 04 de julio de 2019, en las salidas se indica de un manual de sistemas, está publicado en la Forponet como “Manual de Calidad” de fecha 2019, llevando 3 años sin actualización, situación que puede generar un riesgo para la entidad al incumplir el numeral 7.5 Información Documentada de la norma ISO9001:2015.
- ✓ Se evidencia que en la identificación del riesgo, "Ataques en contra de las instalaciones de la entidad", no se consideraron las posibles amenazas o afectaciones que puedan sufrir los servidores públicos y demás visitantes de la entidad, que podrían estar expuestos por un atentado a la edificación, lo anterior podría generar el riesgo de incumplir Norma ISO 45001:2015 Numeral 6.1 identificación de peligros y evaluación de peligros y oportunidades.

6.2. Mercadeo y comunicaciones

- ❖ El procedimiento P1-3-02 V13, Medición satisfacción del cliente y partes interesadas, de fecha junio 10 de 2021, indica en su actividad No. 2, definir en el formato “encuesta” o herramienta para medir la satisfacción del cliente”; sin embargo, al verificar la Suite Visión Empresarial, el indicador no fue medido durante el primer y segundo trimestre de 2022; así mismo, se encontró desactualizado el indicador “Fidelizar al cliente en los procesos de la entidad a través de estrategias de mercadeo”, vigencia 2021, lo que evidencia debilidad en los controles de seguimiento de los resultados, incumpliendo con la norma ISO 9001:2015, numeral 8.2.1 literal C.

6.3. Telemática

6.3.1. No conformidades

- ❖ En la caracterización, de fecha 21 de julio de 2022, se establece medir las actividades del proceso a través de los indicadores; sin embargo, se encontró a través de la Suite Visión que los indicadores "Implementar el sistema de seguridad de la información" no fue medido en diciembre de 2021, “Satisfacción del cliente interno” es mensual y no está evaluado a 30 de junio de 2022, Funcionamiento Plataforma TIC" es mensual pero sin evaluar mayo, junio y julio lo que evidencia falta de control en el seguimiento de los resultados del proceso, incumpliendo con la norma ISO 9001:2015, numeral 9.1 Seguimiento, medición, análisis y evaluación.
- ❖ Se evidenció que algunos funcionarios utilizan libros o soportes que den altura a la pantalla de los computadores, en la revisión del procedimiento P-3-2-01 V5, “Administración de la Plataforma TIC”, en su actividad No. 9, señala “realizar la presentación de los estudios y documentos previos o el acompañamiento en la formulación de las especificaciones técnicas que requieran los procesos de otras dependencias relacionadas con tecnología”; esta situación puede ocasionar riesgos en la salud del trabajador por la postura, incumpliendo con el numeral ISO 9001.2015 numeral 9,1 Seguimiento, edición, análisis y evaluación.

6.3.2. Observación

- ✓ Al revisar el procedimiento P-3-2-01 V5, “Administración de la Plataforma TIC”, se observó actividades que no tiene que ver con la secuencia que se realiza en el

procedimiento; así mismo, se observan que algunas de estas no tienen puntos de control, se evidencia debilidades en la revisión de la planeación del procedimiento, incumpliendo lo establecido en el numeral 9,1 de la ISO 9001:2015, Seguimiento, edición, análisis y evaluación.

6.4. Asesoría Jurídica

6.4.1. No conformidades

- ❖ Al verificar los indicadores del proceso Asesoría Jurídica, relacionado con la “Prevención daño antijurídico y Porcentaje procesos jurídicos atendidos”, se determinó que la medición es de manera semestral, a la fecha de la presente revisión estos no han sido diligenciados en la herramienta Suite Visión Empresarial; además, no se han evaluado a fecha 30 de junio de 2022. Lo anterior incumple con la norma ISO 9001:2015, numeral 8.2.1 literal C.
- ❖ Al verificar los procedimientos P 3-3-02 V7, demandas, P 3-3-03 V8, conciliación prejudicial y judicial, P 3-3-06-V4, cobro coactivo, se evidenciaron actividades que se encuentran desactualizadas y otras que vienen ejecutando; incumpliendo lo establecido en la norma ISO 9001-2015, numeral 7,5,3 Control de la información documentada.

6.4.2. Observación

- ✓ Al verificar la matriz de requisitos legales y otros requisitos se evidenció, que se encuentra desactualizada, por cuanto el formato publicado en la Forponet, no cuenta con el link de búsqueda requerido para confrontar la normatividad vigente en cada uno de los procedimientos establecidos para el cumplimiento del objetivo del proceso, lo que puede ocasionar un posible incumpliendo lo establecido en la norma ISO 9001- 2015 numeral 7,5,3 Control de la información documentada observación.

6.5. Control Interno Disciplinario

6.5.1. No conformidades

- ❖ Al verificar la plantilla de la caracterización del proceso se evidenció que se encuentra desactualizada, no tiene incluido los link de la información, tales como: indicadores, requisitos del proceso planes-acción, riesgos de gestión y de corrupción. Lo anterior evidencia debilidades en el control de la información, lo anterior podría generar desinformación al consultar los documentos e incumpliendo lo establecido en la norma ISO 9001:2015 Numeral 7.5.3, Control de la información documentada.
- ❖ Al verificar los procedimientos P1-5-02V7, Ordinario Disciplinario, P1-5-3V6, Ordinario Administrativo, P1-5-05V7, Verbal y P1-5-6V3, Abreviado Administrativo, se evidenció que se encuentran elaborados en un formato obsoleto, se determinan tiempos para la ejecución de cada una de las actividades a desarrollar. De otra parte hay actividades que ya no se realizan y otras nuevas que se deben incorporar en los procedimientos, esta situación hace que se incumpla la norma ISO 9001-2015, numeral ISO 9001:2015 numeral 7.5.3.2 Control de la información documentada.

6.6. Administración Logística

6.6.1. No conformidades

- ❖ Al verificar el cumplimiento del Instructivo para el uso de vehículos, suministro y control de combustible del parque automotor de propiedad del FORPO, se encontró que no se realizaron las siguientes actividades:
 - ✓ Actividad 4.4, “el grupo Talento Humano realiza exámenes bimestrales aleatorios al personal de conductores y/o funcionarios que hacen uso de los vehículos institucionales de acuerdo a la solicitud enviada por el grupo logística a través de la IPS contratada para tal fin...”.
 - ✓ Actividad 4.4.1 “pruebas preventivas a conductores”, se indica que el grupo logística solicitará la realización de exámenes médicos ocupacionales a los conductores y/o funcionarios que tengan o hagan uso de vehículos oficiales de la entidad de manera semestral; las cuales incluyen pruebas médicas y psicosenométricas realizadas por intermedio del grupo Talento Humano con la IPS...”.
 - ✓ Actividad 4.6 “regulación de los límites de velocidad”, describe que a través de los dispositivos de localización satelital instalados en los vehículos se realiza la verificación del cumplimiento a los límites de velocidad por parte de los conductores y/o funcionarios de la entidad que cuentan con vehículos oficiales asignados.
 - ✓ Actividad No. 4.8.2.1 “Seguridad pasiva para motocicletas”, se describe los elementos fundamentales para el uso de los elementos de seguridad pasiva, los conductores no cuentan con casco con airbag ni chaqueta airbag.

Lo anterior refleja debilidades en la revisión, actualización y control de las actividades propias del grupo Logística, conllevando al incumplimiento de norma ISO 9001:2015 Numeral 8.1 planificación y control operacional.

- ❖ Para establecer el cumplimiento del instructivo en las actividades 4.9.1, “Plan de mantenimiento preventivo” y 4.9.3 “Control de documentación y registro de vehículos y sus mantenimientos”, se solicitaron 7 carpetas de las hojas de vida de los vehículos, evidenciando que la documentación se encuentra desactualizadas, así:

Descripción vehículo	Documentos desactualizados
Vehículo Renault Duster placa OKZ 502	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Formato Hoja de vida desactualizada. ✓ Soat vencido ✓ Póliza todo riesgo desactualizada ✓ Impuesto del vehículo desactualizado
Moto HONDA placa UKO 93D	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Formato Hoja de vida desactualizada ✓ No están las improntas en la carpeta ✓ Soat vencido ✓ Revisión técnico mecánica desactualizado ✓ Impuesto del vehículo desactualizado

Vehículo Duster placa ODT 035	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Formato Hoja de vida desactualizada ✓ Improntas no están ✓ Soat vencido ✓ Póliza todo riesgo vencida ✓ Tecno mecánica vencida ✓ Impuesto del vehículo desactualizado
Vehículo Renault Duster OJX 897	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Formato Hoja de vida desactualizada. ✓ Soat vencido ✓ Póliza todo riesgo desactualizada ✓ No se evidencia la revisión técnico mecánica ✓ Impuesto del vehículo desactualizado
Vehículo OKZ 501	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Formato Hoja de vida desactualizada. ✓ Soat vencido ✓ Póliza todo riesgo desactualizada ✓ No se evidencia la revisión técnico mecánica ni Impuesto del vehículo ✓ Soporte de compra no tiene ✓ Documentos en total desorden
Toyota OJY 226	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Formato Hoja de vida desactualizada. ✓ Soat vencido ✓ Póliza todo riesgo desactualizada ✓ No se evidencia la revisión técnico mecánica ni Impuesto del vehículo
Renault logan OJY 225	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Formato Hoja de vida desactualizada. ✓ Soat vencido ✓ Póliza todo riesgo desactualizada ✓ Impuesto del vehículo desactualizado

Adicionalmente, el instructivo señala que la información de los automotores se debe encontrar detallada en un archivo de Excel, con la siguiente información.

- **Información del vehículo**

- | | |
|---------------------------|--|
| ○ Placa del vehículo | ○ Licencia de tránsito |
| ○ Marca del vehículo | ○ Contrato de adquisición del vehículo |
| ○ Línea del vehículo | ○ Factura de compra |
| ○ Modelo del vehículo | ○ Fecha de compra |
| ○ Cilindraje del vehículo | ○ Valor de Compra |
| ○ Color del vehículo | ○ SOAT No. |
| ○ Clase de vehículo | ○ Fecha vigencia SOAT desde |
| ○ Tipo de carrocería | ○ Fecha vigencia SOAT hasta |
| ○ Tipo de combustible | ○ Aseguradora SOAT |
| ○ Capacidad (pasajeros) | ○ Dependencia asignación vehículo |
| ○ Número de motor | ○ Técnico mecánica No. |
| ○ Número de vin (chasis) | ○ Vencimiento técnico mecánico |

- **Información del conductor**

- | | |
|---|---|
| ○ Conductor asignado | ○ Conductor suplente |
| ○ Cédula conductor asignado | ○ Cédula conductor suplente |
| ○ Categoría licencia conductor asignado | ○ Categoría licencia conductor suplente |
| ○ Vigencia licencia conductor asignado | ○ Vigencia licencia conductor suplente |
| ○ Fecha entrega conductor asignado | ○ Fecha entrega conductor suplente |

- **Información de mantenimientos**

- No. Orden de servicio
- Fecha de la orden
- Clase de mantenimiento
- Descripción del mantenimiento
- Solicitante
- Autorizado
- No. De factura
- Fecha de la factura
- Valor a pagar factura

- **Reporte de comparendos**

- No. Comparendo
- Código de la infracción
- Lugar de la infracción
- Fecha de la infracción
- Hora de la infracción
- Valor de la infracción
- Fecha de pago

El grupo de auditoría evidenció que la información mencionada se encuentra desactualizada, generando el incumplimiento de la norma ISO 9001:2015 Numeral 8.1 planificación y control operacional.

- ❖ Teniendo en cuenta que el grupo de logística cuenta con un “plan de mantenimiento”, donde el campo de acción cubre todas las instalaciones locativas (edificios) de propiedad del Fondo Rotatorio de la Policía, se estableció un cronograma donde se describe cada una de las actividades que se deben realizar durante la vigencia, se incumple la actividad

No. 7 del cronograma, que describe “Mantenimiento de infraestructura (adecuaciones, instalaciones) Sede Administrativa, Complejo Industrial y Sede Funza”, así:

- ✓ En la cafetería del Complejo Industrial se evidenció que el piso, en algunos lugares, se encuentra deteriorado, (huecos, hongos, mugre, deterioro, faltantes de tabletas, paredes sucias y sin pintar, luminarias dañadas, toma corrientes sin protección, tabletas sueltas) condición que puede afectar a los funcionarios.
- ✓ En cuanto a la infraestructura de los baños se evidenció un vidrio roto, un hueco, claraboya sin protector, luminarias dañadas y con sus soportes a punto de caerse, baños sin funcionar por falta de mantenimiento.
- ✓ La fachada del Complejo Industrial está sin pintar; así mismo, en la entrada hacia la recepción existe en el techo un hueco, de otra parte, se observó que el sendero para ingresar a la bodega de producto del almacén el piso presenta deterioro, plaquetas partidas, huecos entre las plaquetas.
- ✓ De otra parte, en la planta de la Fábrica los pasillos se encuentran con obstáculos de cables, tubos en el piso, tomas corrientes destapadas, residuos de cemento, baldes con cemento seco, sin señalización de prevención para transitar.
- ✓ En el Complejo Funza el auditorio de reuniones cuenta con un cuarto donde se hallaron bolsas de cemento abiertas, lonas con residuos de material de obra, garlanchas cubierta de cemento seco, canecas y baldes con residuos; de otra parte, al acceder a la azotea de la bodega, donde se encuentra ubicado el archivo de gestión documental, se evidenciaron 10 canecas, las cuales contenían en sus interior impermeabilizante secos abierto, otras contenían agua, cemento seco, 6 lonas con residuos de materiales de obra, rodillos para pintura, espátulas, brochas con cemento y pinturas secas.

Lo anterior conlleva al incumplimiento de la norma ISO 8.1 Planificación y control operacional

6.7. Almacén General

6.7.1. No conformidad

- ❖ Al verificar el procedimiento P 3-5-04 V6 Recepción, manejo, control y salida de activos fijos se evidenció lo siguiente:
 - ✓ Actividad 5, “Si los activos fijos y bienes de control para recibir no cumplen con las condiciones legales y técnicas, no se reciben.....” la función del almacén es el recibo de los bienes y quien debe realizar esta verificación es el supervisor del contrato.
 - ✓ En No. 8, “Tramitar antecedentes recibo a satisfacción, y actividad No. 9, “Realizar salida de inventarios” es necesario ajustar, actualmente el proceso se maneja por el sistema y no se imprimen los soportes contables.
 - ✓ Actividad 13, “Cuando existan movimientos de activos fijos, recibir la solicitud de actualización de activos fijos por placa de identificación de activos fijos...” Cuando una funcionario ingrese a la entidad, renuncie o se traslade se debe informar al almacén general, para que los inventarios de activos fijos individual se actualice.

Lo anterior evidencia la desactualización del documento para el conocimiento y consulta al interior del grupo, incumpliendo con el numeral de la norma ISO 8.4 literal e

6.8. Gestión Contractual

6.8.1. No conformidades

- ❖ Al verificar el riesgo “Elementos en tránsito en OCOEX” se observó como propósito de control realizar inspección de seguridad de las instalaciones del depósito, incluyendo la entrada al personal”, el ingreso del personal es registrado en un libro radicator, pero al realizar la revisión se observó espacios en blanco entre las registros, evidenciado debilidad en el control, ocasionado el incumplimiento de la norma ISO 9001:2015 7.1.5 Recurso de seguimiento y medición y 8.5.1 literal a).
- ❖ Al verificar el riesgo “*Bienes y servicios entregados con calidad inadecuada*”, se observó como propósito de control “*realizar seguimiento a las pólizas de los contratos adjudicados después de la liquidación*”, al ser solicitado el registro al grupo de Adquisiciones y Contrato se nos informó que no realiza el control. Se evidenció que no se ejecutan los controles establecidos; así mismo, el mapa de riesgos no es socializado antes de su aprobación, esta situación genera un incumplimiento de la norma ISO 9001:2015 numeral 8.5.1 literal a).
- ❖ En el procedimiento “Elaboración y ejecución de contratos” se solicitó contratos para verificar el contenido de su documentación, encontrado lo siguiente:
 - ✓ En el Contrato 005-6-2022 se evidenció que el formato F 3-2-1-27 V9, lista de chequeo, esta sin diligenciar

Al verificar el procedimiento P 2-1-16-V5, Elaboración y ejecución de Contratos, se solicitó los registros de las siguientes actividades así:

- ✓ Actividades No. 17 y 28 que indica... “verificar que este creado el tercero en el SIIF que la cuenta bancaria este creada en el SIIF corresponda al valor contratado....”
- ✓ Actividad No. 21 que indica “Reporta y publicar la resolución, acto administrativo sancionatorio ejecutoriado y en firme, en el registro único Empresarial y social – RUES de la cámara y comercio “RUES”....”
- ✓ Actividad No. 22 que indica “Verificar si la documentación remitida por la Oficina Jurídica referente a los debidos procesos.....”

Los registros solicitados no fueron mostrados al grupo auditor; así mismo, el grupo de adquisiciones y contratos informó que no los realiza. Se evidencia debilidad en la aplicación de los controles de las actividades, incumpliendo la norma ISO numeral 8.5.2 Identificación y trazabilidad y 8.5.6 control de cambios.

- ❖ Al verificar el procedimiento P 2-1-16-V5, Elaboración y ejecución de Contratos, referente a la actividad No. 19, Recibir los informes de ejecución del contrato por parte del supervisor, los cuales deben allegarse en los plazos establecidos y diligenciados correctamente..., se solicitó aleatoriamente las carpetas de los contratos N°(S) 052-1-2022 y 029-5-2022, pero al revisar los informes de la supervisión de los contratos no reposaba

en la carpeta, manifiestan que están colgados en la plataforma de SECOP II, pero el procedimiento no contempla esta actividad. Esta situación se presenta debido a la debilidad en los controles para realizar el seguimiento a los contratos, ocasionando un riesgo recurrente Norma ISO numeral 8.5.1 literal a).

- ❖ Al revisar los documentos Matriz de Riesgos y Matriz de Aspectos Legales en la Forponet de la entidad se evidenciaron que están sin firmas; en el contrato 029-5-2022 se evidenció un ajuste a los estudios y documentos previos sin fecha, sin firma; lista de chequeo en blanco; en la OC 94807 de 2022 la línea de pago sin firma del Coordinador Grupo Presupuesto, incumpliendo el numeral 8.5.1 de la norma ISO9001:2015.

6.9. Créditos y Cartera

6.9.1. Observación

- ✓ En el módulo de créditos se observó que no se respeta el derecho a turno, por cuanto se observaron varias solicitudes de clientes que por fecha presentaron la solicitud de créditos primero que otros, esto puede ocasionar un posible riesgo ISO 9001:2015 Numeral 8.1 planificación y control.
- ✓ Al verificar el procedimiento P 2-3-01-V12, “otorgamiento de créditos”, y el instructivo “para el otorgamiento de créditos” no se indica en estos documentos la necesidad de contar con un contrato con la central de riesgos CIFIN para verificar la vida crediticia de terceros, se está incumpliendo con la norma ISO 9001:2015 Numeral 7.1.5 recursos de seguimiento y medición.

6.10. Gestión Documental

6.10.1. No conformidad

- ❖ Para la vigencia 2022 el proceso realizó la publicación y socialización del programa de gestión documental, a través de correo electrónico, a los procesos de la entidad y de manera presencial a los funcionarios del proceso gestión documental; sin embargo, para la vigencia 2021 no se encontró publicado, no se allegó la trazabilidad de las gestiones realizadas para la aprobación, conforme a lo establecido en el decreto 2609 DE 2012. Incumpliendo lo establecido en la norma ISO 9001:2015 7.5.3 Control de la información documentada.

6.10.2. Observación

- ✓ Al verificar el cumplimiento de las transferencias documentales se informó que el Grupo de Adquisiciones y Contratos ha entregado transferencias del año 2013, al verificar el cronograma la información es confusa en los tiempos de entrega, teniendo en cuenta que se entiende que se realizaran entregas parciales de las vigencias 2013 al 2019, sin finalizar la entrega por año, esto puede ocasionar un posible riesgo ISO 9001: 2015 numeral 7.5.3.2
- ✓ En el procedimiento “Gestión de correspondencia” se indica el flujo de las actividades, el paso a paso para la recepción de los documentos en el sistema de gestión documental Orfeo; sin embargo, al realizar la auditoría en sitio con los funcionarios se evidencia que se ejecutan actividades de contingencias que no se encuentran identificadas dentro del procedimiento, lo que puede materializar el riesgo de continuidad del negocio, ISO 9001:2015 Numeral 7.5.3 Control de la información documentada.

- ✓ El proceso Gestión documental tiene el indicador “Estado archivos de gestión”, el cual registra los resultados en la herramienta Suite Visión Empresarial; sin embargo, al verificar el ingreso de los valores del indicador se evidencia que los datos de numerador y denominador correspondientes al primer semestre de 2022 se ingresaron a la inversa, se evidencia debilidades en el control y revisión de la información que se publica, se constituye en un incumplimiento de la norma ISO 9001:2015 numeral 7.5.2 creación y actualización.
- ✓ De acuerdo a los mapas de riesgos publicados en la página web de la entidad se evidencia que no se encuentra publicado el mapa de riesgos de corrupción; sin embargo, al ingresar a la herramienta Suite Visión Empresarial se evidencian las acciones planificadas para el referido. Lo anterior ocasiona un posible riesgo frente a la información documentada. ISO 9001:2015 7.5.3

6.11. Industrial

6.11.1. No conformidades

- ❖ Se evidencia en el Procedimiento P-2-2-01 V15, Confección de prendas y bordados, actividad 14, que se debe “Verificar inventario transitorio de materia primas” dentro de los diez días siguientes al final de cada trimestre, se estableció que no se realizó al finalizar el segundo trimestre y el acta del I trimestre carece de información relacionada con: cantidad de materia prima, insumos, accesorios clasificados por órdenes de trabajo, disposición y organización, se evidencia debilidades en el seguimiento y control; puede ocasionar una posible materialización del riesgo de Gestión “Pérdida económica para el proceso industrial”, Incumpliendo la norma ISO 9001:2015 Numeral 6 Planificación – Subnumeral 6.1 6.1 Acciones para abordar riesgos y oportunidades – literal c) Prevenir o reducir efectos no deseados.
- ❖ No se evidenció la planificación de cambios en el traslado de la línea de bordados (Sede Industrial Santa Lucía a Sede Industrial Muzú); así como la creación y avance Proyecto Arquitectura Empresarial y Desarrollo Sostenible (PAEDS), se carece de la documentación soporte de los cambios, planificación, consecuencias potenciales, aspectos e impactos ambientales, riesgos y peligros, asignación o reasignación de responsabilidades; incumpliendo los numerales 6.3 planificación de cambios de la norma ISO 9001:2015, 6.1.2 Aspectos ambientales, literal a) los cambios, incluidos los desarrollos nuevos y planificados de la ISO 1400:2015 y las actividades, productos y el numeral 8.1.3 Gestión del cambio, servicios nuevos y modificados de la ISO 45001:2018.
- ❖ En el procedimiento P-2-2-01 V15, Confección de prendas y bordados, se evidenciaron actividades como: la elaboración del Plan Anual de Adquisiciones (PAA) – (no es competencia de Fábrica de confecciones) y Actualización y elaboración mensual del plan de producción (no se cumple la periodicidad); igualmente, se evidenció en el Procedimiento P-2-2-02 V5, Mantenimiento preventivo y correctivo de maquinaria, equipos, instrumentos, herramientas y redes de la Fábrica de Confecciones y Procedimiento P-2-2-03 V5, Control de calidad en materiales y confección de productos, actividades y formatos que no se encuentran actualizados conforme al “hacer” del proceso y la actualización de imagen corporativa. Contraviniendo lo dispuesto en la norma ISO

- 9001 de 2015, numeral 7.5.2, creación y actualización, literal c) la revisión y aprobación con respecto a la conveniencia y adecuación.
- ❖ En el procedimiento mantenimiento preventivo y correctivo de maquinaria, equipos, instrumentos, herramientas y redes de la Fábrica de Confecciones se establece efectuar diagnóstico para el evaluar el funcionamiento de la maquinaria, equipos, herramientas, instrumentos y redes de suministro de la Fábrica de Confecciones y línea de bordados, el cual no se evidenció en el desarrollo de la auditoría. De igual forma se identificó que no se está usando el módulo ORACLE del sistema de información INFORPO para el registro de pedidos de trabajo, como se establece en el procedimiento e Instructivo mantenimiento preventivo y correctivo; así mismo, no se evidencia la inclusión de los avances e inclusión del sistema SICO (Sistema Integral de Control Organizacional). Lo anterior incumple con el numeral 7.1 recursos, sub numeral 7.1.3 infraestructura, literal b) equipos, incluyendo hardware y software.
 - ❖ Al verificar la reposición de cremalleras para overoles ignífugos del contrato 237-2-2021, se evidenció una cantidad entregada de 333 cremalleras, actividad efectuada mediante oficio No. 2022360000792, con fecha 14/02/2022, por el proveedor INVERSIONE GAO. Al revisar la remisión No. 1196 de entrega, fecha 28/03/2022, se identificó la recepción de 234, el 24/03/2022 la recepción de 96, para un total 330, identificando un faltante de 3 cremalleras. Lo que evidencia el incumplimiento a la norma ISO 9001:2015, numeral 8.5.5, Actividades posteriores a la entrega literal b) las consecuencias potenciales no deseadas asociadas a sus productos y servicios.
 - ❖ No se evidencia la planificación de acciones para abordar los aspectos ambientales significativos, en los cuartos de acopio de material retal se encontraron sobresaturados, incluso con material por fuera de los mismos, material que no se le ha entregado al gestor ambiental desde el mes de junio, lo anterior se constituye en un riesgo para la infraestructura, el Talento Humano y los recursos económicos de la Entidad. Lo que evidencia el incumplimiento a la norma ISO 14001:2015 numeral 6. Planificación, numeral 6.1.4 Planificación de acciones, literal a) la toma de acciones para abordar sus: 3) riesgos y oportunidades identificado y literal b) la manera de: 2) evaluar la eficacia de estas acciones.
 - ❖ Durante el recorrido se evidenciaron diferentes envases con productos sin identificar su contenido y sin rotulación del Sistema globalmente armonizado (galón con contenido líquido desconocido (proceso productivo), atomizador con contenido al parecer limpiavidrios (cuarto servicios generales)), lo que podría ocasionar un incidente o accidente laboral por la inadecuada disposición final o respuesta tardía ante una emergencia. Por lo anterior se incumple la norma ISO 14001 de 2015 y la norma ISO 45001 de 2018, numeral 6.1.2, Aspectos ambientales y 6.1.4 planificación de acciones.
 - ❖ Se evidenciaron contradicciones entre la señalización para la separación de residuos sólidos en la fuente (puntos ecológicos de la planta y oficinas) y el Programa Manejo Integral de Residuos Sólidos, toda vez que algunos residuos como tetrapack, vasos polyboard, entre otros., están indicados depositar en un color de caneca diferente al señalado por el programa, se indica otro color; así mismo, se encontró papel chirrión en la caneca verde, vasos polyboard en la caneca gris, al preguntar al personal por la

adecuada separación se evidenció desconocimiento al respecto, evidenciando debilidad en los controles. Lo anterior ocasiona el incumplimiento de la norma 14001:2015, numeral 8., planificación y control operacional.

- ❖ No se evidenció el empoderamiento de los servidores públicos que lideran el SG-SST en el proceso industrial respecto a la ejecución de actividades propias de este sistema de gestión, específicamente en temas críticos para la seguridad de los funcionarios, como inspecciones de trabajo, controles operacionales, programas específicos, entre otros. Lo anterior ocasiona el incumplimiento de la norma ISO 45001:2018, numeral 5.1, Liderazgo y participación de los trabajadores, literal c) asegurándose de la integración de los requisitos del sistema de gestión de la SST en los procesos de negocios de la organización y literal g) Dirigiendo y apoyando a las personas para contribuir a la eficacia del sistema de gestión de la SST.
- ❖ Se evidencia la ausencia de actividades encaminadas a la preparación y respuesta ante emergencias, respecto a la ejecución de simulacros durante el I semestre vigencia 2022, conformación y capacitación brigadistas proceso industrial, incumpliendo con la norma ISO 45001:2018 numeral 8.2, Preparación y respuesta ante emergencia, literal a), el establecimiento de una respuesta planificada a las situaciones de emergencia, incluyendo la prestación de los primeros auxilios y literal c) las pruebas periódicas y el ejercicio de la capacidad de respuesta planificada.

6.11.2. Observación

- ✓ Se observa en la planta de la Fábrica de Confecciones ausencia de controles por parte de los líderes del sistema de SST, para el ingreso de visitantes, no se observa que se comuniquen riesgos y peligros, así como el plan de emergencias y normas de seguridad (uso EPP, cabello recogido, no ingreso de alimentos, uso de tacones, entre otros). Lo anterior puede ocasionar

6.11.3. Recomendaciones proceso Industrial

NORMA ISO 9001:2015 SISTEMAS DE GESTIÓN DE CALIDAD

- Implementar mecanismos de control y seguimiento para el ausentismo diario del proceso industrial, que permita disponer de la estadística de los principales motivos que generan la situación y que refleje datos históricos por servidores públicos y líneas de producción.
- Revisar, actualizar y socializar a los servidores públicos del proceso industrial los documentos del sistema de gestión, correspondientes a: procedimientos, formatos, instructivos, matrices, procedimientos y política de los sistemas al en cumplimiento a la información documentada.
- Consolidar y presentar los resultados del producto no conforme en el Subcomité del Plan de Producción.
- Revisar y gestionar el cierre de las órdenes de trabajo que se encuentran abiertas desde inicio de vigencia, las cuales generan costos incensarios al proceso industrial.

NORMA ISO 14001:2015 SISTEMAS DE GESTIÓN AMBIENTAL

- Se recomienda tener el soporte de los avances y línea de tiempo del proyecto de economía circular “para convertirlo en peled”.

- Se debe realizar socialización de los requisitos ambientales, planes específicos y programas a los servidores públicos que laboran en el proceso industrial.

NORMA ISO 45001:2018 SISTEMAS SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

(SST)

- Fomentar el uso de los elementos de protección personal durante la confección de las prendas.
- Brindar al personal de régimen interno dotación de mobiliario (sillas)
- Socializar los requisitos en seguridad y salud en el trabajo, planes específicos y programas a los servidores públicos que laboran en el proceso industrial.

6.12. Talento Humano

6.12.1 No conformidades

- ❖ En la caracterización del procedimiento C-1-4-01 V13 del Proceso Direccionamiento del Talento Humano, en salidas mencionan administrar la evaluación del desempeño de los servidores públicos del Fondo Rotatorio de la Policía y presentar informe a la alta dirección, el cual no se evidenció en el desarrollo de la auditoría, incumpliendo lo establecido en la norma ISO 9001:2015, numeral 7.5 Información documentada – 7.5.3 Control de la información documentada literal c) la revisión y aprobación con respecto a la conveniencia y adecuación.
- ❖ Al verificar los registros de las actividades del procedimiento P-1-4-02 V15, Selección, incorporación y reubicación del Talento Humano, específicamente de la actividad No. 20, “Realizar inducción general y específica”, no se evidenció el documento que soporta la inducción realizada por parte de la ESAP a la señora Teniente Coronel Claudia Marcela Cañas Peña; así como los soportes de la inducción al último grupo de servidores públicos que ingresaron a período de prueba de carrera administrativa y al personal de los procesos productivos que ingresó a laborar en el proceso industrial, incumpliendo con lo preceptuado en la norma ISO 9001:2015 numeral 7.1.6, Conocimientos de la organización.
- ❖ El plan específico de bienestar y estímulos (incentivos), publicado en la página web, no incluye el cronograma aprobado para el desarrollo de las respectivas actividades como lo relaciona el anexo del mismo; así mismo, se identifica que en la Fábrica de Confecciones fue aprobado un cronograma de bienestar en Comité de Gestión Humana, algunas actividades de las establecidas no se han cumplido en los tiempos programados, lo que ocasiona incumplimiento a la norma ISO 9001:2015 numeral Información documentada – 7.5.3.2, Para el control de la información documentada la organización debe abordar las siguientes actividades, según corresponda: literal c) control de cambios (por ejemplo, control de versión) y literal d) conservación y disposición.
- ❖ Se evidenció una inadecuada separación de residuos sólidos en la fuente (puntos ecológicos Sede Administrativa e Industrial (Instalaciones grupo Seguridad y Salud en el Trabajo “bolsa de medicamentos, bolsa con biosanitarios); así mismo, se encontraron debilidad en los controles, al preguntar al personal por la adecuada separación se evidenció desconocimiento al respecto. Lo anterior ocasionando el incumplimiento con la norma 14001:2015 numeral 8.1 planificación y control operacional.
- ❖ Durante el desarrollo de la auditoría se evidenció que no se aseguran los controles operacionales del SST, específicamente en el cumplimiento de la actividad 4, “entrega de elementos de protección personal”, establecida en el procedimiento P-4-404V6, Seguridad y Salud en el Trabajo”, especialmente en el formato de entrega de los elementos de protección con firma del Líder SG-SST

- en la Sede Administrativa; así como también el registro de las pausas activas en la Sede Administrativa en los diferentes grupos que lo conforman como en sede Funza, acciones que generan incumplimiento a la norma ISO 45001:2018 numeral 8. Operación. - 8.1 Planificación y control operacional industrial.
- ❖ La matriz de requisitos legales del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo no se encuentra actualizada con resoluciones vigentes (resolución 377-2022; resolución 350-2022; Norma ISO 45001:2018, entre otros). De otra parte en el Manual del Sistema de SST no se identificó la alineación de la norma ISO 45001: 2018. Incumpliendo con lo establecido en la norma ISO 45001:2018 numeral 7.5 Información Documentada numeral - 7.5.2 Creación y actualización literal c) la revisión y aprobación con respecto a la conveniencia y adecuación.
 - ❖ No se evidenció información de análisis del comportamiento en la entidad de los accidentes e incidentes de trabajo, incapacidades, enfermedades laborales, como la socialización de las diferentes situaciones a los servidores públicos de la entidad como acción preventiva y mitigación de riesgo, incumpliendo con la norma ISO 45001:2015, numeral 9. 1, Seguimiento, medición, análisis y evaluación del desempeño, numeral 9.1.2, Evaluación del cumplimiento literal b) evaluar el incumplimiento y tomar acciones si es necesario.

RECOMENDACIONES

NORMA ISO 9001:2015 SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD

- Realizar la publicación de la captura del conocimiento de la presente vigencia. Fortalecer el control de las incapacidades de la entidad, tanto en el dato estadístico con sus motivos y frecuencia, como la gestión de cobro.
Usar los documentos aprobados en el Sistema de Gestión de Calidad, se observaron formatos sin codificación (código formato) y condiciones de uso.
- Revisar el manual de funciones de la entidad, y ajustarlo de acuerdo a la pertinencia de las actividades desarrolladas en los diferentes procesos.

NORMA ISO 14001:2015 SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL

- Se evidencia la impresión de documentos (informes) que se pueden archivar de manera digital, y contribuyen al uso eficiente del papel.
- Socializar el uso de los puntos ecológicos y separación de residuos.
- NORMA ISO 45001:2018 SISTEMA GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SST)
- Se evidencia control del registro de incapacidades de forma manual (Excel), motivo por el cual se recomienda crear reporte o control en Sistema de Información de la entidad.
- Gestionar con la ARL, realizar socialización a los servidores públicos de la entidad, respecto de la información importante (trámites, actualizaciones, entre otros) a tener en cuenta del ente prestador.
- Socializar todos los planes específicos y programas, procedimientos, formatos y demás información del Sistema SST a todos los niveles y servidores públicos de la entidad.

7. Conclusiones

Se presentaron 41 no conformidades que no ponen en riesgo el cumplimiento de las normas objeto de seguimiento; adicionalmente, se realizaron 11 observaciones, que potencialmente, se pueden convertir en no conformidades; su distribución es la siguiente:

Proceso	No Conformidad	Observación
Direccionamiento del Sistema de Gestión Integral	7	2
Mercadeo y comunicaciones	1	
Telemática	2	1
Asesoría Legal	2	1
Control Interno Disciplinario	2	
Administración Logística	3	
Almacén General	1	
Gestión Contractual	5	
Crédito y Cartera		2
Gestión Documental	1	4
Industrial	10	1
Administración del Talento Humano	7	

Elaboró:  Carol L. Reina D. Prof. Admin. Empresas	Revisó:  Economista Omar Antonio Pereira Góez Jefe de la Of. de Control Interno	Aprobó:  Economista Omar Antonio Pereira Góez Jefe de la Of. de Control Interno
--	--	--