|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DE EMISIÓN DEL INFORME** | Día: |  | **Mes:** |  |  | **Año:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **AUDITORÍA Nº** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de Auditoría**  **(Relacionar Proceso o Dirección territorial/Dependencia/Procedimiento)** |  |
| **Dueño de proceso o Dirección Territorial/Líder de Proceso / Responsable:** |  |
| **Jefe Oficina de Control Interno** |  |
| **Equipo Auditor** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Reunión de Apertura** | | | | | | **Ejecución de la Auditoría** | | | | **Reunión de Cierre** | | | | | |
| **Día** |  | **Mes** |  | **Año** |  | **Desde** |  | **Hasta** |  | Día |  | Mes |  | Año |  |
| D / M / A | D / M / A |

|  |
| --- |
| 1. **OBJETIVO DE LA AUDITORIA “Determinación** del grado de conformidad del sistema de gestión a ser auditado”: **ISO 9000:2015** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **ALCANCE DE AUDITORÍA “**El alcance de la auditoría incluye generalmente una descripción de las ubicaciones, las unidades de la organización, las actividades y los procesos, así como el período de tiempo cubierto.” **ISO 9000:2005** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **CRITERIOS DE AUDITORÍA: “**Grupo de políticas, procedimientos o requisitos usados como referencia y contra los cuales se compara la evidencia de auditoría (registros, declaraciones, hechos)”: **NTC ISO 19011:12** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **AGENDA DE AUDITORÍA** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **HORA** | **ACTIVIDAD DE AUDITORIA** | **AUDITADO RESPONSABLE** | **AUDITOR(ES)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **INFORME DE AUDITORÍA INTERNA INTEGRAL** (Relato de los aspectos generales de la auditoria) |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **HALLAZGOS DE LA AUDITORÍA** “Resultados de la evaluación de la evidencia de la auditoría recopilada frente a los criterios de auditoría”:  **NTC ISO 19011:12.** |
| * 1. **CONFORMIDAD, ASPECTOS POSITIVOS, FORTALEZAS (Aspectos que se están cumpliendo, aspectos positivos y buenas prácticas)** |
| **.** |
| * 1. **OPORTUNIDADES DE MEJORA (Aspectos que, aunque no incumplen criterios, podrían mejorarse)** |
|  |
| * 1. **OBSERVACIONES (Aspectos que pueden ser importantes de anteriores auditorias o para la realización de próximas)** |
|  |
| * 1. **NO CONFORMIDADES (Incumplimiento de Criterios: Condición, criterio, causas a partir de evidencia objetiva, consecuencia o efectos).** ¿Qué se incumplió? ¿Cómo se incumplió? ¿Cuándo se incumplió?, ¿Dónde se incumplió? |
|  |
| * 1. **Análisis Estadístico:** |
|  |

|  |
| --- |
| **6.5 FICHA TECNICA Herramientas Utilizadas:** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **CONCLUSIONES DE LA AUDITORÍA: Relacionadas con el cumplimiento del objetivo de la auditoria** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **RESPONSABLES DE LA AUDITORÍA** | | | |
| **Nombre** | **Firma** | **Proceso o Dirección Territorial** | **ROLES Y RESPONSABILIDADES** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **APROBÓ** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  | **JEFE OFICINA DE CONTROL INTERNO** |

1. **ANEXOS**
2. **Anexo 1** Control de cambios

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Versión** | **Fecha del cambio** | **Descripción de la modificación** |
| 1 | **30**/30/05/2014 | Creación del formato |
| 2 | 24/02/2015 | Se adicionó el número de auditoria, la definición de cada una de términos, la agenda de la auditoria, informe de la auditoria, conformidad, aspectos positivos, fortalezas, oportunidades de mejora, observaciones, no conformidades, ficha técnica y responsables de la auditoria. |
| 3 | 6/11/ 2015 | Se restructura la presentación de la no conformidad |
| 4 | 26/07/2017 | Se modifica el nombre del formato de acuerdo con el procedimiento.se adiciona firma aprobación del Jefe Oficina de Control Interno |