



ALCALDIA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

OFICINA DE CONTROL INTERNO  
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL  
INFORME AUDITORÍA SIG  
CÓDIGO: SDS-ESC-FT-012 V.4

Elaborado por: Rocío Zabala  
Revisado por: Olga Lucía Vargas Cobos.  
Aprobado por: Olga Lucía Vargas Cobos



Proceso y/o Subsistema: Gestión Contractual

Lider y/o Responsable del Proceso y/o Subsistema: Yonis Ernesto Peña Bernal

Auditor Lider: Angelica Maria Antolinez Tiusaba

Auditor (es):

Fecha de Ejecución Auditoría: 28 de Mayo 2018 - 29 de Junio 2018

**ASPECTOS GENERALES DEL PROCESO DE AUDITORÍA**

OBJETIVO: Determinar la conformidad con los requisitos del sistema de Gestión de calidad(SGC), de acuerdo con lo establecido en la norma ISO 9001:2015, en el proceso de Gestión Contractual, de la Secretaría Distrital de Salud.

ALCANCE:

Desde: La verificación documental de las funciones y su cumplimiento en el proceso de Gestión Contractual, la caracterización del proceso, la planificación en general, la determinación del contexto estratégico, los riesgos y controles; los métodos y recursos, pasando por la información documentada, la ejecución de los planes, proyectos y actividades para cumplir las funciones y objetivos,

Hasta: La verificación de evidencias del seguimiento, la evaluación, el control y la mejora en el proceso auditado.

Incluye la verificación de requisitos para servicios contratados o entregados a terceros.

CRITERIOS:

NTC ISO 9001-2015

LIMITACIONES:

No se presentaron limitaciones.

METODOLOGÍA UTILIZADA:

Dentro de la auditoria se realiza verificación del cumplimiento de los numerales de la NTC ISO 9001:2015 que le aplican al proceso de Gestión Contractual, a través de observaciones de documentos, entrevistas, aplicando listas de verificación en las visitas de campo.

NUMERAL DE LA ISO 9001: 2015	DESCRIPCIÓN (Describir los aspectos que son objeto de mejora y/o No conformidad en orden descendente).	CONFORME	NO CONFORME
Numerales 4.1 - 4.2 DE LA ISO 9001: 2015	4.1 COMPRENSIÓN DE LA ORGANIZACIÓN Y DE SU CONTEXTO 4.2 COMPRENSIÓN DE LAS NECESIDADES Y EXPECTATIVAS DE LAS PARTES INTERESADAS: El proceso identifica los factores internos y externos que afectan las actividades para desempeña. De igual manera tienen claridad enfrente a las partes que interesadas.	x	
Numeral 4.3 DE LA ISO 9001: 2015	DETERMINACIÓN DEL ALCANCE DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD: El proceso tiene claridad frente al alcance el cual se encuentra disponible y documentando dentro de la Caracterización publicada en Isolución.	x	
Numeral 4.4 DE LA ISO 9001: 2015	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD Y SUS PROCESOS: El proceso tiene identificado las entradas y salidas esperadas, claridad de las actividades que debe realizar como subdirección.	x	✓
Numeral 5.1.2 DE LA ISO 9001: 2015	ENFOQUE AL CLIENTE: El proceso realizo encuesta de satisfacción para el segundo semestre del año 2017 que tenia como objetivo conocer la satisfacción de los directivos frente a las capacitaciones realizadas por la Subdirección a los referentes y supervisores de contratación. Sin embargo al realizar la tabulacion de las encuestas y al generar el informe final del percepcion del cliente se obtuvo un nivel de satisfacción del 76% de acuerdo al lineamiento establecido por la Dirección de Planeación Institucional y Calidad, razón por la cual se debía generar plan de mejoramiento, el cual no se evidencio		x

✓ Numeral 5.2 DE LA ISO 9001: 2015	<b>POLÍTICA:</b> La entidad cuenta con una política de calidad aprobada por la alta dirección, la cual se encuentra disponible en el aplicativo de Isolución y divulgada a todo el proceso.	x	
✓ Numeral 6.1 DE LA ISO 9001: 2015	<b>ACCIONES PARA ABORDAR RIESGOS Y OPORTUNIDADES:</b> El proceso cuenta con un mapa de riesgos que busca asegurar que el sistema de gestión de la calidad pueda lograr los resultados previstos, con el fin de reducir efectos no deseados y lograr la mejora.	x	
✓ Numeral 7.1.5 DE LA ISO 9001: 2015	<b>RECURSOS DE SEGUIMIENTO Y MEDICIÓN:</b> El proceso cuenta con indicadores de gestión apropiados para las actividades que desempeñan, permitiendo identificar la efectividad de las funciones en el proceso.	x	
✓ Numeral 7.4 DE LA ISO 9001: 2015	<b>COMUNICACIÓN:</b> El proceso cuenta con mecanismos adecuados ( correos electronico, capacitaciones) para realizar sus comunicaciones externas e internas con claridad; cuando y a quien lo deben comunicar.	x	
✓ Numeral 7.5 DE LA ISO 9001: 2015	<b>INFORMACIÓN DOCUMENTADA:</b> El proceso cuenta con un inventario de la documentación generada por ellos y cuenta con un plan de trabajo para realizar actualizaciones generadas por los cambios de sistemas	x	
✓ Numeral 10 DE LA ISO 9001: 2015	<b>MEJORA:</b> El proceso ha recibido auditorías realizadas por la Oficina de Control Interno, de las cuales se han generado planes de mejoramiento frente a las diferentes acciones (Correctivas y oportunidades de mejoras). Realizando lo seguimientos respectivos; visualizadas en isolucion	x	
✓ Numeral 9.3 DE LA ISO 9001: 2015	<b>REVISIÓN POR LA DIRECCIÓN:</b> El proceso realizo el análisis frente a los factores internos y externos, de igual manera identifico sus oportunidades de mejora y evaluó los aspectos relacionados con los recursos con los que cuenta.	x	

#### **OPORTUNIDADES**

**(Acciones tomadas que conduce a: adopción de nuevas prácticas, utilización a nuevas tecnologías y/o otras posibilidades deseables y viables para abordar las necesidades de la Organización o las de sus clientes). ISO 9001:2015**

Aunque el proceso cuente con un estudio de riesgos, es importante tener herramientas de control que le permitan garantizar medidas preventivas y correctivas encaminadas a mitigar o prevenir la materialización de un riesgo.

Al realizar la verificación de las acciones correctivas y preventivas que tiene este proceso se identificó que estas no son enfocadas a resolver los hallazgos encontrados en las auditorías realizadas en la vigencia auditada.

El proceso cuenta con un Plan Operativo Anual (consolidado por la Dirección Administrativa) donde solo se reportan los indicadores de gestión, sin tener en cuenta las actividades transversales descritos en el LINEAMIENTO FORMULACIÓN Y REPORTE POASDS-PYC-LN-013 "Se deben incluir actividades para el mantenimiento y sostenibilidad del SIG definidas por la Dirección de Planeación y Calidad, el cumplimiento del Índice de Desarrollo Institucional, Índice de Transparencia (ITEP), Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano, Acciones de Mejora, Gestión de los Riesgos, Productos no Conformes, MECI, NIIF, MIPG, entre otras."

*Adun*

El proceso cuenta con una caracterización donde se identifican las entradas y salidas esperadas, sin embargo se identifico que dicha caracterización no tiene documentadas las actividades realizadas por el proceso frente a la actividad "Alimentar y mantener actualizada la base de datos de contratación, clasificando la información de los contratos y novedades".

**CONCLUSIONES**

**(Describir los aspectos positivos y el alcance relevante de las no conformidades).**

Se evidencia el compromiso de los profesionales en el conocimiento del proceso y manifiesta interés en continuar la gestión de calidad en cumplimiento a la meta de alcanzar los requisitos de la normatividad NTC ISO 9001:2015.

Resultado del ejercicio de auditoria se pudo precisar que la adherencia de los colaboradores hacia la documentación del Sistema de Gestión de calidad es aceptable, se identifican buenas prácticas en relación al manejo de archivo, seguimiento y medición del proceso, no obstante se evidencian debilidades para el desarrollo y seguimiento de las acciones correctivas y preventivas generadas.

Revisado gestor de calidad OCI:



NOMBRES Y APELLIDOS DEL AUDITOR LÍDER:	FIRMA DEL AUDITOR LÍDER:
Angelica Maria Antolinez Tiusaba	
NOMBRES Y APELLIDOS JEFE OFICINA DE CONTROL INTERNO:	FIRMA JEFE OFICINA DE CONTROL INTERNO:
Olga Lucia Vargas Cobos	