

Organización:	<b>AGENCIA NACIONAL DE INFR AESTRUCTURA</b>		
Dirección, Ciudad, País:	Cal l e 24A # 59 42 T4 P 2 Edf Samiento Angulo , Bogotá D.C., COLOM BI A		
Tipo de Auditoría:	Certificación Etapa 2 <input type="checkbox"/> ; Seguimiento 1 <input type="checkbox"/> ; Seguimiento 2 <input checked="" type="checkbox"/> ; Recertificación Etapa 2 <input type="checkbox"/> ; Ampliación de Alcance <input type="checkbox"/> ; Auditoría de Transición <input type="checkbox"/> ; Auditoría Especial/Complementaria <input type="checkbox"/> ; Auditoría Remota <input type="checkbox"/> ; Otra <input type="checkbox"/> Explique:		
Representante(s) de la Organización y Cargo:	Nohora Vargas / Gerente de planeación		
Estándar(es):	ISO 9001:2015		
No. de Contrato:	2018002721	Número Total de personas dentro del Alcance de la Certificación:	658
Nota 1: En caso de encontrar diferencias de personal verificado en sitio y el reportado en el 4301, por favor comunicarse inmediatamente con el área de operaciones de <a href="#">Certification Quality Resources S.A.S.</a>			
Fechas de Auditoría:	9,10,11 DICIEMBRE 2019	Número de Turnos de la organización:	1
Auditor Líder:	MARTHA BOHORQUEZ	Turnos auditados (Horario):	Turno1. 08:00 hrs. – 17:00 hrs. Turno 2. 00:00 hrs. – 00:00 hrs.
Miembro(s) del equipo auditor:		Otros miembros del Equipo Auditor (OEC/ Observadores/ Otros)	
Código IAF:	36-84.11	Código NACE:	36-84.11
<b>Confidencialidad:</b> Toda la información evidenciada durante esta Auditoría será tratada en absoluta confidencialidad y no será revelada a un tercero sin el consentimiento por escrito del cliente, excepto cuando las autoridades de Acreditación requieran de los mismos para efectos de evaluación. Este reporte es propiedad de <a href="#">Certification Quality Resources S.A.S.</a> , y su distribución es de carácter limitado.			

## 1. Objetivos de Auditoría

Los objetivos de esta Auditoría son :

- Verificar si el sistema de gestión es conforme a todos los requerimientos de la(s) norma(s) auditada(s);
- Evaluar la implementación y la eficacia del sistema de gestión de la organización auditada, para asegurar que el cliente puede tener expectativas razonables con relación al cumplimiento de los objetivos especificados;
- Determinar la capacidad del sistema de gestión para asegurar que la organización cumple los requisitos legales, reglamentarios y contractuales aplicables;
- Verificar el mantenimiento y la mejora continua del sistema de gestión de la organización auditada
- Evaluar si el sistema de gestión es capaz de lograr los objetivos y política(s) definidas por la organización auditada y cuando. corresponda, la identificación de las áreas de mejora potencial del sistema de gestión.

### 2. Declaraciones de Auditoría

Los procesos de auditoría se basan en la verificación de una muestra de la información disponible, por lo que siempre se mantendrá un elemento de incertidumbre durante la ejecución de las mismas. De igual forma, al momento de registrar una No Conformidad, lo que se indica en lo particular es que se evidenció un incumplimiento sobre la muestra auditada.

Durante el proceso de auditoría, tanto la implementación, como la efectividad de los requisitos del sistema de gestión fueron revisados al azar en diversas unidades de la organización, mediante entrevistas, evaluación de documentos así como a través del monitoreo de las actividades y verificación de las condiciones de los sitios auditados. El personal responsable de la ejecución de los procesos fue entrevistado, teniendo como marco referencial los criterios de auditoría establecidos.

El criterio de auditoría empleado durante la ejecución de esta auditoría corresponde al referido en la página 1 de este informe; la fecha de auditoría fue previamente acordada con la organización y el correspondiente plan de auditoría fue preparado con base en la documentación de los procesos y procedimientos, proporcionados por la organización.

Los procedimientos pertinentes fueron evaluados durante esta auditoría, incluyendo los registros de la Revisión Directiva, las Auditorías Internas y de Acción Correctiva, así como otros documentos y registros propios de la operación de la organización.

### 3. Alcance de Certificación:

#### 3.1. Alcance de las actividades cubiertas por el Sistema de Gestión:

Planear, coordinar, estructurar, contratar, ejecutar, administrar y evaluar proyectos de concesiones y otras formas de Asociación Público Privada – A PP, para el diseño, construcción, mantenimiento, operación, administración y/o explotación de la infraestructura pública de transporte en todos sus modos (carretero, férreo, portuario y aeroportuario) y de los servicios conexos o relacionados; apoyados en los procesos de: Estructuración de proyectos, Gestión de la Contratación Pública, Gestión Contractual y Seguimiento de Proyectos, Sistema estratégico de planeación y gestión; Gestión del talento humano; Gestión administrativa y financiera; Gestión de la información y comunicaciones; Gestión jurídica; Transparencia, participación, servicio al ciudadano y comunicación; y Evaluación y control institucional .

En todos los casos: sitio único, Multi-Sitios y/o Proyectos –Sitios Temporales, anexe la información correspondiente con el detalle del total de sitios cubiertos bajo el Alcance de Certificación, su dirección y los procesos que se llevan a cabo en cada uno de ellos.

Nombre del Sitio	Dirección (Ciudad, Departamento, País)	Actividad / Parte del Alcance que se Desarrolla
Oficinas	Calle 24A # 59 42 T4 P 2 Edf Samiento. Angulo , Bogotá D.C., COLOM B I A .	Todos los procesos

### 3.2. No aplicabilidad de requisitos y justificación

N/A

Nota 2 – Aplica en auditorías de seguimiento: En caso de encontrar diferencias entre la no aplicabilidad reportada en el numeral 3.2 y la declarada por la Organización, por favor comunicarse inmediatamente con el área de operaciones de [Certification Quality Resources S.A.S.](#)

Para Auditorías ISO/IEC 27001:

Declaración de Aplicabilidad:  
Versión:  
Fecha:

### 3.3. Enliste los sitios que fueron auditados durante todo el ciclo de auditoría indicando para cada sitio los procesos auditados:

Sitio	Sitio/ Dirección	Certificación	Seguimiento 1	Seguimiento 2	Recertificación
1	Calle 24A # 59 42 T4 P 2 Edf Sarmiento. Angulo, Bogotá D.C., COLOM B I A .	X	X	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					

### 3.4. Justificación del otorgamiento del Alcance:

Componente del Alcance (Conjunto de procesos / Actividades)	Actividad/ Proceso o Proyecto o Sitio Temporal auditado
Diseño, construcción, mantenimiento, operación, administración y/o explotación de la infraestructura pública de transporte en todos sus modos (carretero,	Estructuración: Proyecto Chiriguana La Dorada Alcance: Rehabilitación del corredor a nivel de factibilidad, concesión de operación mantenimiento del corredor ferreo.

<p>férreo, portuario y aeroportuario) y de los servicios conexos o relacionados</p>	<p>Contrato 014-2015 Concesionario DEVIMAR, Reconstrucción, construcción del tramo de carretera Medellín- Chigorodo (Mar 1).</p> <p>Contrato No 002 de 2017, Unión vial Rio Pamplonita. Objeto: Estudios y diseños definitivos, financiación, gestión ambiental, predial social, construcción, mejoramiento, rehabilitación, operación, mantenimiento y reversión del corredor Pamplona Cúcuta.</p> <p>Contrato de Administración, operación, explotación comercial, adecuación, modernización y mantenimiento de los aeropuertos Olaya Herrera, José maría Cordova, El Caraño (Quibdo).</p> <p>Contrato 001-2013 Titular CENIT, plazo de 20 años, hasta el 2033. Objeto: Operación y mantenimiento de puerto para transporte de hidrocarburos.</p> <p>Contrato IBINES No 001/2019 Objetivo: Obras de mantenimiento y conservación de la vía férrea en los tramos de Dorada Chiriguana Bogotá- belencito</p>
---	--

#### 4. Auditoría

	Sí	No
4.1 La organización ha demostrado la implementación, mantenimiento y mejora continua de la eficacia de su sistema de gestión?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2 La implementación del sistema de gestión de la organización permite evidenciar la conformidad con todos los requisitos normativos (según aplique al Tipo de Auditoría) y otros documentos normativos?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3 La organización ha realizado acciones de seguimiento, medición, análisis, revisión y mejora de su sistema para alcanzar los objetivos y metas establecidos, coherentes con las expectativas normativas?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.4 La Revisión por la Dirección y las Auditorías Internas permiten garantizar la idoneidad, adecuación y eficacia del sistema de gestión de forma continua?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.5 El Alcance de Certificación es congruente con los procesos, productos y servicios que lleva a cabo la organización?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.6 La Dirección de la organización mantiene la responsabilidad con relación a las políticas definidas por el cliente?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.7 La organización mantiene la capacidad necesaria de su sistema de gestión y el desempeño del mismo es el apropiado para dar cumplimiento con los requisitos legales, reglamentarios y contractuales aplicables?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.8 Durante el proceso de auditoría se presentó algún cambio al Plan de Auditoría?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<i>En caso afirmativo, registre las justificaciones de dicha adecuación:</i>		
4.9 Existe cualquier cuestión significativa que afecte el Programa de Auditoría?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<i>En caso afirmativo, registre cuales son estas cuestiones:</i>		
4.10 La documentación que mantiene la organización se encuentra de conformidad con los requerimientos normativos y es idónea para el tipo y extensión de operación llevada a cabo por la organización?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.11 La organización cumple de forma satisfactoria con los requisitos contractuales y sus obligaciones legales, aplicables a sus productos, servicios o procesos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.12 Indique, según corresponda, si se efectuó una Auditoría:	<input type="checkbox"/> Conjunta	<input type="checkbox"/> Combinada
		<input type="checkbox"/> Integrada
4.13 ¿Existe algún tema o cuestión pendiente “no resuelta” que se haya presentado durante el proceso de auditoría?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<i>En caso afirmativo, describa que cuestión pendiente “no resuelta” se presentó durante el proceso:</i>		
4.14 ¿La organización ha registrado alguna Queja, ya sea por cliente sobre incumplimientos a sus productos o servicios o alguna Parte Interesada, referente a sus obligaciones legales?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4.15 En caso aplicable (Auditorías de Seguimiento y Recertificación), se verificó que la organización controla apropiada y de manera eficiente el uso de certificados y marcas de certificación?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>En caso afirmativo, describa que el tratamiento que dio la organización a las mismas: Se evidencio que la entidad no se encuentra haciendo uso del logo de Cotecna</i>		
4.16 En caso de que aplique, todas las No Conformidades registradas por <a href="#">Certification Quality Resources S.A.S.</a> , registradas en la Auditoría previa, han sido apropiadamente atendidas y se ha verificado la eficacia de las mismas? N/A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.17 Se cumplieron todos los objetivos de la auditoría	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>En el evento en el que no se hayan cumplido totalmente los objetivos planeados, explique por qué, a continuación:</i>		
<i>En caso aplicable, describa el tratamiento de cierre que se dio a las No Conformidades y la verificación efectuada sobre la efectividad de las correcciones y Acciones Correctivas:</i>		
4.18 Ésta fue Auditoría de <input type="checkbox"/> Migración ISO 45001 <input type="checkbox"/> Transición NTC 6001		
4.19 Se evidenció análisis de contexto por parte del Sistema de Gestión de la Organización	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Explique: Fue evidenciado un completo análisis de Contexto con fortalezas y debilidades, oportunidades y amenazas, para generar un esquema de un balance score card que se encuentra en proceso de difusión al interior de la entidad</i>		
4.20 Fueron determinadas las necesidades y expectativas de las partes interesadas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.21 Se evidenció liderazgo y compromiso de la alta dirección, así como participación de los trabajadores en la gestión de SST?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.22 La Política y los Objetivos del SG han sido comunicados dentro de la organización?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.23 Han sido establecidos procesos y controles para abordar riesgos y oportunidades y estos son eficaces	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.24 La Gestión del Cambio se lleva a cabo planificadamente, revisándose las consecuencias de los cambios no previstos, y tomando acciones para mitigar cualquier efecto adverso, según es necesario?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.25 Se evidenció conciencia en el personal en asuntos clave como política, objetivos, aspectos ambientales significativos (SGA), impactos ambientales reales o potenciales relacionados con su trabajo (SGA), los riesgos para la SST, contribución a la eficacia del SG incluidos los beneficios de la mejora del desempeño, las implicaciones de incumplir los requisitos del SG incluidos los legales y otros aplicables?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.26 Los conocimientos determinados por la Organización, necesarios para la operación de sus procesos y para lograr la conformidad de los productos y servicios, abarcan lecciones aprendidas, resultados de mejoras de procesos/productos/servicios y/o fuentes externas?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.27 Se han determinado los procesos contratados externamente, y están controlados?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.28 Se han establecido controles, para asegurarse que los requisitos ambientales se aborden en el proceso de diseño y desarrollo del producto o servicio, considerando cada etapa de su ciclo de vida?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> N/A
4.29 Han sido establecidos procesos para el seguimiento, medición, análisis y evaluación del desempeño del SG y han sido eficaces?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.30 En general, se evidenció cumplimiento satisfactorio con todos los requisitos normativos?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Auditoría de certificación ISMS 27001:2013</b>			
Se evidencia el liderazgo de la alta dirección y el compromiso con la política de seguridad de la información y los objetivos de seguridad de la información;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
a. Cumple con los requisitos de documentación enumerados en ISO / IEC 27001;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. Se realiza evaluación de los riesgos relacionados con la seguridad de la información y las evaluaciones producen resultados coherentes, válidos y comparables si se repiten;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c. Se determinan objetivos de control y controles basados en la evaluación del riesgo de seguridad de la información y procesos de tratamiento de riesgos;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d. Se evalúa el desempeño de la seguridad de la información y la efectividad del SGSI, de acuerdo a lo Objetivos de seguridad de la información	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Se determinaron por parte de la organización todos los controles necesarios para el tratamiento de riesgos de la seguridad de la información.			
Se cuenta con una declaración de aplicabilidad que contiene los controles necesarios y la justificación de inclusiones y exclusiones.			
Existe correspondencia entre los controles determinados, la Declaración de Aplicabilidad y los resultados del proceso de evaluación y tratamiento de riesgos de la seguridad de la información y la política y objetivos de seguridad de la información.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cumple con la implementación de controles (según Anexo D), teniendo en cuenta el contexto externo e interno y los riesgos relacionados, el monitoreo, la medición y el análisis de los procesos y controles de seguridad de la información.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Se cumple con programas, procesos, procedimientos, registros, auditorías internas y revisiones de la efectividad del SGSI a fin de asegurar que éstas sean trazables a las decisiones de la alta dirección ya la política y objetivos de seguridad de la información	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Existen cambios en los controles necesarios para el tratamiento de riesgos de la seguridad de la información.	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> N/A
En caso afirmativo mencione los cambios:			

Existen cambios en la declaración de aplicabilidad que contiene los controles necesarios y la justificación de inclusiones y exclusiones.	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> N/A
<i>En caso afirmativo mencione los cambios:</i>			
Existe cumplimiento de los elementos de mantenimiento del sistema tales como: Evaluación y control de riesgos de seguridad de la información, auditoría interna del SGSI, revisión por la dirección y acciones correctivas.	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> N/A

## 5. Resultados/ Sumario del Proceso de Auditoría:

5.1 Comentarios sobre los procesos auditados y la capacidad observada del Sistema de Gestión para cumplir con los requisitos, contractuales y obligaciones legales y que le permitan el alcance de sus objetivos y el logro de resultados esperados:

Fue evidenciado que la entidad en sus diferentes procesos ha identificado el normograma aplicable a las actividades realizadas, lo que garantiza que se realiza monitoreo al cumplimiento de los requisitos legales.

5.2 Comentarios sobre los resultados de las Auditorías Internas y la Revisión Directiva, llevadas a cabo por la Organización:

Fue realizada la última revisión por la dirección en noviembre de 2019, se evidenció un completo análisis de los diferentes aspectos del sistema de gestión, incluyo la revisión de las acciones planteadas. La entidad se encuentra evaluada permanentemente por el proceso de control interno, además fue realizada una auditoria interna en septiembre de 2019 con personal de la entidad.

5.3 Fortalezas, Oportunidades de Mejora y Observaciones observadas durante el proceso de auditoría:

### Fortalezas

- La entidad logró la certificación recientemente del sistema anticorrupción bajo la norma ISO 37001:2016
- Estructuración del balance score card, junto con la actualización del mapa de procesos de acuerdo con el modelo operativo. Análisis de ciclo de vida de proyectos para definición de indicadores.
- Fácil acceso a la información documentada en los procesos evaluados
- Alto nivel de compromiso de funcionarios y contratistas de la entidad para con el proceso de auditoria

### Observaciones

- No se cuenta con la claridad con respecto al tipo de personas encuestadas para la medición de satisfacción del cliente, si son personas naturales o jurídicas, y los tipos de empresas en el modo portuario
- Dentro de la revisión por la dirección, no se evidencia que se hayan aplicado encuestas de satisfacción de clientes en el modo férreo.

- Dentro de la revisión por la dirección no se indica si existió cumplimiento por parte de los objetivos del sistema integrado de gestión.
- Se evidencia que, dentro del procedimiento de acciones correctivas, no se han tenido en cuenta las definiciones de los términos de acciones correctoras, el hecho de realizar análisis de riesgos y oportunidades.
- Dentro del formato para el registro de acciones correctivas, no se ha dejado espacio para incluir las correcciones, si genera una actualización de riesgos, y si las acciones fueron eficaces.
- No se evidenció que se haya definido el mecanismo para determinar el desempeño de los proveedores y contratistas.
- Se evidenció que no se ha actualizado el mapa de la red férrea, cuyo original es de ferrovías, que se encuentra hecho a mano
- Actualizar los documentos de origen externo, con los emitidos por presidencia con los lineamiento para comunicaciones
- Dentro del informe No 49 de interventoría Mar 1 en tema financiero, no se indica cuáles son los porcentajes por unidad asignados desde el contrato, unidad 3.
- No se ha protegido el archivo de cálculo de la información de valores presentes del contrato a tener en cuenta para la expedición de pólizas, hecho por la gerencia financiera.
- Dentro del reporte de interventoría de octubre para el contrato 001 de 2019, no cuenta con información de los motivos del atraso en la ejecución de obras.
- Definir los protocolos para el servicio de intermediación del concepto de carga extrapesada y extradimensionada.
- El indicador de la actualización de plan de adquisiciones no refiere las formula del cálculo para asociar con la meta de 100%.

### Oportunidades de Mejora

- En general, las temáticas planteadas para la medición de satisfacción al usuario, no contemplan temas específicos como la infraestructura para almacenamiento, ingresos de aeronaves, entre otros temas que pueden ser considerados críticos en los servicios aeroportuarios.
- Revisar la posibilidad de integrar parámetros como análisis de causas, acciones correctoras al esquema de hallazgos de control interno en lo pertinente a los hallazgos por materialización de riesgos.
- Crear un mecanismo para administrar las solicitudes de comunicaciones internas que realizan las áreas.
- Diseñar brief para solicitudes de comunicaciones, de manera que se estandarice la forma de solicitar y atender los requerimientos de comunicaciones.

5.4 Evidencias de la capacidad del Sistema de Gestión para dar cumplimiento a las obligaciones de la organización en materia legal:



En todo el proceso de auditoria se constató que la entidad posee los controles necesarios para el cumplimiento de los requisitos legales

### Auditoría de certificación ISMS 27001:2013

5.4 Resumen de la revisión documental:

5.5 Comentario sobre el cumplimiento en análisis de riesgo de seguridad de la información:

5.6 Desviaciones presentadas respecto al Plan de auditoría (por ejemplo más o menos tiempo dedicado a ciertas actividades):

6. Número de No Conformidades: Mayores        o        Menores        o       .

*Las No-Conformidades referidas deben ser tratadas mediante el proceso de Corrección y Acción Correctiva de la organización auditada.*

*En el caso de **No-Conformidades Menores**, la organización auditada debe suministrar, en un plazo no mayor a **90 días calendario**, el plan de acción correspondiente, con objeto de que el auditor designado, pueda verificar que las acciones propuestas atiendan, de forma documental, las desviaciones registradas; el plan de acción deberá acompañarse de las correcciones propuestas; el análisis de causas y de los planes de acción correctiva propuestos, preparado por la organización. Se procederá a la toma de decisión de Certificación-Recertificación o Mantenimiento de la certificación una vez se han revisado y aceptado dichos planes de acción por parte del(os) auditor(es) designado(s) por **Certification Quality Resources S.A.S.** El seguimiento, por parte del(os) auditor(es) designado(s) por **Certification Quality Resources S.A.S.** para verificar la eficacia del cierre de los planes de acción correctiva por la Organización auditada, se hará en la siguiente visita formal de seguimiento, salvo que se determine un tiempo menor para el seguimiento de las no-conformidades, por haberse encontrado un número de no-conformidades menores, mayor o igual a siete (07).*

*Cuando se han registrado **No-Conformidades Mayores**, la organización tiene un plazo de **30 días calendario**, para dar respuesta a las mismas, debiendo ésta proporcionar las correcciones; el análisis de causas y los planes de acción correctiva, que permitan evidenciar, por parte del auditor designado, que estos se encuentran bien direccionados y que son aceptables. 60 días adicionales, para un total de **90 días calendario**, para de común acuerdo entre **Certification Quality Resources S.A.S.** y la organización Cliente, decidir la fecha del seguimiento para la confirmación 'in situ', de la eficacia en el cierre de los planes de acción correctiva por parte de los sistemas de gestión de la organización auditada. Los 90 días totales calendario, podrían reducirse tanto como el Cliente lo considere necesario, para procurar el seguimiento descrito. De no ser satisfactorio el resultado de este seguimiento, no hay más tiempo para la solución y de tratarse de una Etapa 2, la auditoría tendría que repetirse por completo. Si se trata del seguimiento de una No-Conformidad Mayor resultado de un Seguimiento, el certificado afectado, se debe suspender.*

### 7. Conclusiones de Auditoría

Los hallazgos, observaciones y No-Conformidades registradas por el equipo auditor, durante el proceso de auditoría, fueron compartidas y comentadas con el personal representante de la organización, durante la Reunión de Cierre y basados en la información, el grado de desarrollo, capacidad y madurez demostrado del sistema de Gestión y evidencias colectadas, el Auditor Líder concluyó:

<input checked="" type="checkbox"/>	Recomendar la Certificación-Recertificación/Mantenimiento de la Certificación.
<input type="checkbox"/>	Retención de la recomendación (Certificación – Recertificación) hasta que se hayan revisado y aceptado los planes del cliente para correcciones y acciones correctivas por haberse presentado No Conformidades menores.
<input type="checkbox"/>	Se efectúe una Auditoría Especial en sitio para la revisión de las correcciones y acciones correctivas implementadas (por la severidad demostrada de afectación de una o más NC, o por haberse presentado siete (07) o más NC Menores, entre otras posibles causas)
<input type="checkbox"/>	Retención de la recomendación de la Certificación, hasta que se hayan resuelto satisfactoriamente, todas las No-Conformidades Mayores (la Retención, aplica en Etapa 2) y que éstas hayan sido revisadas por el Auditor designado por <a href="#">Certification Quality Resources S.A.S.</a> , y confirmado la eficacia de su cierre;
<input type="checkbox"/>	Suspensión de la Certificación
<input type="checkbox"/>	Retiro de la Certificación.

## 8. Observaciones

8.1 Existe algún cambio que deba ser reportado referente a la documentación del Sistema de Gestión que mantiene la organización o sobre los particulares de la misma?

NINGUNO

8.2 Describa los resultados de los indicadores clave de desempeño del sistema de gestión (Mantenimiento de su cumplimiento, acciones tomadas frente a incumplimiento y cualquier otra información que sea relevante)

En términos generales, se evidenció cumplimiento en los objetivos del sistema de gestión, se espera que la nueva métrica propuesta en el balance score card proporcione más información para el mejoramiento continuo de la entidad.

8.3 Aspectos que se deben tener en consideración para la realización de la siguiente Auditoría (áreas o procesos; ¿sitios o algún otro requerimiento normativo?)

\* Informes de interventorías en proyectos

\*Servicios no conformes

8.4 Confirme y describa la revisión de los aspectos que debían considerarse en esta auditoría, de acuerdo al numeral 8.3 del reporte de auditoría anterior

No hubo aspectos a tener en cuenta en la presente auditoria.

Procesos a tener en cuenta para las próximas auditorías:

PROCESO / ÁREA o FUNCIÓN	Tipo de visita:	Etapa 1	Etapa 2	Auditoría especial:	Seguimiento 2	Auditoría especial:	Recertificación
	Fecha:	26/11/2018	10,11,12/12/2018		9,10,11/12/2019		
	Audidores: Cláusulas ISO 9001	OSCAR PARDO	JENNY NARANJO CLAUDIA LIZCANO		M.L.BOHORQUEZ		
Sistema estratégico de planeación y de gestión	4.1, 4.2, 4.3, 4.4, 5.1, 5.2, 6.1, 6.2, 6.3, 7.5, 9.1.1, 9.2, 9.3.9.1.3, 10	x	x		x		O
estructuración de proyectos de infraestructura de transporte	7.1.6, 8.1, 8.2, 8.3, 8.5.1, 8.5.2, 8.5.3, 8.5.4, 8.5.5, 8.5.6, 8.6, 8.7		x		x		O
gestión contractual y seguimiento de proyectos de infraestructura de transporte.	7.1.5, 8.1, 8.2, 8.5.1, 8.5.2, 8.5.3, 8.5.4, 8.5.5, 8.5.6, 8.6, 8.7		X		X		O
Gestión de la contratación	8.4, 6.2, 6.1		x		X		O
transparencia, comunicaciones, participación, servicios al ciudadano y comunidades	7.4, 8.2.1, 9.1.2, 9.1.3		x		X		O

**Nota:**

1. **Liste todos los procesos de la organización.** En caso de seguimientos o recertificación, debe diligenciar todos campos de las auditorías previas incluyendo las NC y estado actual de las mismas (C: Cerrada; A: Abierta).

2. Indique las NC con sus respectivas cláusulas **en visita actual y anteriores**. Indique con 'O' los procesos **recomendados a verificar en las siguientes auditorias** (Si se trata de una auditoría de certificación o recertificación, diligencie las columnas seguimiento 1 y 2; si se trata de una auditoría de seguimiento 1, diligencie la columna correspondiente a seguimiento 2) y con "X" los procesos verificados de la auditoría actual y anteriores.
3. Cuando se identifiquen No-Conformidades, se debe anotar el número de No-Conformidades Menores y/o Mayores en cada proceso, asociándolo a la cláusula afectada, por ejemplo: 8.5.1 1NCM; o 8.4.1 1NCm
4. Auditoría especial: Especificar si es Aceptación cierre Nc, transición, ampliación alcance, etc.

Nombre del Auditor Líder: MARTHA LILIANA BOHORQUEZ
--

Fecha: 12/12/2019
-------------------