

Organización:	<b>AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA</b>		
Dirección, Ciudad, País:	Clle 24A # 59 - 42, T4, P 2, Edf Samiento Angulo , Bogotá D.C., Colombia		
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:	Fernando Iregui Mejía, Vicepresidente de Planeación, Riesgo y Entorno		
Estándar(es):	ISO 9001:2008, NTGP 1000:2009		
No. de Contrato:	SG 2015000688 H, SG 2015000688 A	Número Total de personas dentro del Alcance de la Certificación:	700
<b>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 Cotecna Certificadora Services Ltda.</b>			
Fechas de Auditoría:	26, 27 y 28 de septiembre de 2017	Número de turnos:	1
Auditor Líder:	Diana Gómez	Miembro(s) del equipo auditor:	N.A.
Otros miembros del Equipo Auditor (OEC/Observadores/Otros)	N.A.		
Código IAF:	34-71, 36-84	Código NACE:	34-71, 36-84
<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 COTECNA 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 – APP, 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 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

Nombre del Sitio	Dirección (Ciudad, Departamento, País)	Actividad / Parte del Alcance que se Desarrolla
Sede principal	Calle 24A # 59 - 42, T4, P 2, Edf Samiento Angulo, Bogotá D.C., Cundinamarca, Colombia	Planear, coordinar, estructurar, contratar, ejecutar, administrar y evaluar proyectos de concesiones y otras formas de Asociación Público Privada – APP, 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 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

## 3.2. Exclusiones de requisitos/ No aplicabilidad de requisitos y justificación

N.A.
------

**Nota 2: En caso de encontrar diferencias entre la exclusión/no aplicabilidad reportada en el numeral 3.3 y la declarada por la Organización, por favor comunicarse inmediatamente con el área de operaciones de Cotecna Certificadora Services Ltda.**

## 3.3. Enliste los sitios que fueron auditados durante esta Auditoría:

Sitio	Sitio/Dirección:	Procesos que desarrollan en el sitio:	Fecha de Auditoría:
1	Clle 24A # 59 - 42, T4, P 2, Edf Samiento Angulo , Bogotá D.C., Cundinamarca, Colombia	Todos	26, 27 y 28 de septiembre de 2017
2			
3			
4			
5			

## 3.4. Justificación del otorgamiento del Alcance:

Componente del Alcance (Conjunto de procesos)	Actividad o Proyecto o Sitio Temporal auditado
Planear, coordinar, estructurar, contratar, ejecutar, administrar y evaluar proyectos de concesiones y otras formas de Asociación Público Privada – APP, 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 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	Clle 24A # 59 - 42, T4, P 2, Edf Samiento Angulo , Bogotá D.C., Cundinamarca, Colombia

3.5. En caso de la Auditoría de Multi-Sitios, 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.

Sitio	Ubicación geográfica	Procesos que se desarrollan en el sitio auditado
1		
2		
3		
4		
5		

#### 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 Se cumplieron de forma satisfactoria los Objetivos de esta Auditoría?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.12 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"/>	
4.13 Indique, según corresponda, si se efectuó una Auditoría:	<input type="checkbox"/> Conjunta	<input type="checkbox"/> Combinada	<input type="checkbox"/> Integrada
4.14 ¿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>		
4.15 ¿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"/>
4.16 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:</i>		
4.17 En caso de que aplique, todas las No Conformidades registradas por COTECNA, registradas en la Auditoría previa, han sido apropiadamente atendidas y se ha verificado la eficacia de las mismas?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.18 Se cumplieron todos los objetivos de la auditoría	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En el evento en el que no se hayan cumplido totalmente los objetivos planeados, explique por qué, a continuación:		
<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: Ver notas de auditor</i>		
<b>Auditoría de Certificación ISO 9001:2015 e/o ISO 14001:2015</b>		
4.19 Ésta fue Auditoría en Versión 2015, de Transición <input type="checkbox"/> o normal <input type="checkbox"/> de ISO9001 <input type="checkbox"/> ISO14001 <input type="checkbox"/>		
4.20 Se evidenció análisis de contexto por parte del Sistema de Gestión de la Organización	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Explique:		
4.21 Fueron determinadas las necesidades y expectativas de las partes interesadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.22 Se determinaron por SG los riesgos y oportunidades que pueden afectar a la conformidad de los productos y servicios y a la capacidad de aumentar la satisfacción del cliente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.23 La Política y los Objetivos del SG han sido comunicados dentro de la organización?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.24 Han sido establecidos procesos para abordar riesgos y oportunidades y estos son eficaces	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.25 Es la Gestión del Cambio, cultura organizacional y 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.26 Se evidenció conciencia en el personal en asuntos clave como política, objetivos, AAS, IAS, las implicaciones de incumplir los requisitos del SG incluidos los legales y otros aplicables?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.27 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.28 Se han determinado los procesos subcontratados externamente, y están controlados?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.29 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
4.30 Las salidas de las revisiones por la dirección, consideran decisiones y acciones sobre OM; necesidades de cambio en el SG e incluso cuando no se logran los objetivos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.31 En general, se evidenció cumplimiento satisfactorio con todos los requisitos normativos?	<input 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"/>
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"/>

**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:

Es evidente que la ANI cuenta con la capacidad para cumplir con los requisitos, contractuales y obligaciones legales que le permiten el alcance de sus objetivos y el logro de resultados esperados

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

Se cuenta con 21 auditores internos los cuales realizan y dan a conocer las auditorías internas del SGC, las mismas son una de las entradas de la revisión directiva, analizadas y a partir de estas se toman decisiones para toda la organización.

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

**FORTALEZAS:**

Evaluación y control institucional: Se encuentra herramienta (key concept), este se toma como base para análisis y establecer planes de mejora de acuerdo a los cierres efectivos que determina la contraloría, esta ha permitido hacer reducción en los hallazgos encontrados por la contraloría y cerrar acciones que se encontraban abiertas

Gestión de la información y comunicaciones: Actualmente se está trabajando en identificar los elementos transversales de acuerdo a los lineamientos de gobierno en línea, información en línea, interacción, transacción en línea, transformación, demora en línea, los cuales se tienen en cuenta para la priorización de los servicios de este proceso

Gestión de la información y comunicaciones: Se ha elaborado una bitacora de decisiones en el cual se determina la justificación, responsable, inversión, documentación (trazabilidad de la decisión). Se observa que se cuenta con herramienta share point para medición y análisis de la contratación que se lleva a cabo en este proceso, a través de este se permite hacer seguimiento por cada uno de los profesionales de este proceso

Gestión jurídica: Se cuenta con un banco de conceptos elaborado en la entidad), el banco de conceptos se comenzó desde 2014 con niveles de normatividad, jurisprudencia (laudos arbitrales, acciones populares), conceptos no solo de la ANI sino lo que se llevaba del INCO con relación misional sistema SINFANI, se han argado 600 conceptos hasta el momento, se encuentran pendientes los permisos y aprobación del presidente, para así realizar la publicación en share point.

Gestión jurídica: Se encuentra identificada acción preventiva por auditoría interna de julio de 2016, se identifica la causa raíz, las acciones establecidas para el tratamiento de esta no conformidad se han ido cumpliendo de acuerdo a lo establecido, se encuentran que se han creado no sólo procedimientos, sino todos los documentos asociados tales como, listas de chequeo por procesos y TRD (No expediente Orfeo, fecha cierre o expediente)

Todos los procesos auditados: Se ha observado a lo largo de la auditoría que se encuentran disponibles los documentos del sistema por parte de los auditados, el manejo y acceso a los mismos es claro por parte de ellos

Todos los procesos auditados: Se observa claridad en la identificación, evaluación y respectivos controles establecidos para los riesgos identificados en los procesos auditados

**OPORTUNIDADES DE MEJORA:**

Sistema estratégico de planeación y gestión : Para acción correctiva del 14/06/17 se observa que en la redacción de la no conformidad no se hace mención al numeral 8.3 de las normas, solo se menciona la NTCGP1000

Sistema estratégico de planeación y gestión : No es muy clara la diferencia entre el tratamiento y cierre que se realiza para acciones correctivas y acciones preventivas, para las dos se identifican causa raíz y el cierre se da tan pronto se realizan las acciones propuestas

Gestión de la información y comunicaciones: Al intentar acceder en el proceso de gestión administrativa y financiera a los documentos del sistema, no se pudo realizar por el acceso directo desde la página web de la entidad, estos accesos se encuentran en proceso de modificación por parte de sistemas van gradualmente por pisos, se encuentra como técnico disponible el profesional Julián Hernández, se cuenta con otra forma de acceder, la cual no se había dado a conocer a la coordinadora del grupo interno de este proceso

**OBSERVACIONES:**

Transparencia, participación, servicio al ciudadano y comunicación: Se han tomado acciones de mejora de acuerdo a las quejas que se han presentado por atención en ventanilla, estas no se encuentran documentadas, en el procedimiento atención al ciudadano V10 del 15/09/17 el proceso finaliza hasta hacer entrega del informe a los involucrados, por lo cual, el seguimiento puede hacerse o no por parte de los mismos. Se han realizado mejoras, aunque no existen acciones documentadas

Evaluación y control institucional: Al verificar la acción correctiva 3396 correspondiente al PIL 124, se define el hallazgo, no se encuentran documentadas las acciones establecidas para radiado del informe del 01/06/17 respuesta propuesta para el 18/07/17, el seguimiento se encuentra programado para este semestre por parte del auditor.

**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 \_\_\_\_0\_\_ Menores \_\_\_\_0\_\_

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 una vez se han revisado y aceptado dichos planes de acción por parte del(os) auditor(es) designado(s) por COTECNA. El seguimiento, por parte del(os) auditor(es) designado(s) por COTECNA 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 COTECNA 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 COTECNA 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 Aspectos que se deben tener en consideración para la realización de la siguiente Auditoría (áreas o procesos; sitios o algún otro requerimiento normativo?)

Ninguno

Nombre del Auditor Líder:  
Diana Gómez

Fecha:  
28/09/17