	Informe de Auditoría Interna	Código	FCI-42 v.00
		Página	1 de 1

Auditoría Nº	PROCESO AUDITADO	Fecha		
		Día	Mes	Año
1-2018	Control Interno de Gestión	01	08	2018

Auditor Líder	Maritza Constanza Gamboa	**Representante de la Alta Dirección**	Rene Vargas Ortegón.

Nombre(s) del Equipo Auditor	Cargo
Yulieth Rocio Herrera Sofía Romero Claudia Clavijo Olmos	Director Administrativo y Financiero.

Objetivo(s)	Verificar el cumplimiento de los requisitos de las normas NTC ISO 9001:2015 – MECI y la Normatividad Interna y Externa aplicable del SIG de la Universidad de Pamplona.	**Alcance**	Todos los Procesos de Direccionamiento Estratégico, Misionales, de Apoyo y de Evaluación y Control ubicados en la Sede de la Ciudad de Pamplona, Departamento Norte de Santander, con tiempo de evidencia desde Junio de 2017 hasta 3 de agosto del año en curso.
Documentos de Referencia (Criterios)	NTC ISO 9001:2015, NTC ISO 9000:2015, Modelo Estándar de Control Interno – MECI:2014, Manual de Procedimientos y Operaciones, Resoluciones, Acuerdos, Manuales Internos y Normatividad Externa Aplicables a cada Proceso.		

Fecha de Apertura	Día	Mes	Año	Fecha de Cierre	Día	Mes	Año
	28	06	2018		15	08	2018

Aspectos Relevantes	Gran compromiso de la líder del proceso y de su equipo de trabajo que intervino en la auditoría.
Aspectos por Mejorar	Revisión del proceso de auditorías internas con sus formatos.

Hallazgos de Auditoría		
Tipo	**Requisito**	**Descripción**
Conformidad	4.1	Tienen identificado el contexto del proceso.
Conformidad	4.2	Conocen sus clientes y las expectativas de ellos.
Conformidad	5.2	Conocen la política de calidad y como ella aplica a su proceso.
Conformidad	5.3	Conocen las funciones de cada uno de los miembros del equipo de trabajo.
Conformidad	6.1	Tienen identificadas los riesgos y oportunidades del proceso.
Conformidad	6.3	Saben porque objetivo de calidad trabaja el proceso.

Observación	7.1.4	Les faltan sillas ergonómicas pedirlas por seguridad y salud en el trabajo y equipos de cómputo falta solicitarlos.
Conformidad	7.3	Se fomenta desde la dirección del proceso la cultura de la calidad.
Conformidad	7.5	Comunican con memorandos y cartas les sería útil una página web para la comunicación de sus funciones ya que no hay claridad de sus funciones.
Observación	8	Los formatos se manejan en sus versiones adecuadas. Los formatos FCI-35 y FCI-37 no están incluidos en procedimientos del proceso se recomienda revisar el procedimiento de auditorías internas.
Conformidad	8.2.1	Se cumple, pero se debe mejorar la divulgación de la función del proceso. Canalizan peticiones del módulo PQRS de usuarios que no son de su competencia.
Conformidad	8.2.2	Se tienen claros los clientes y sus requisitos.
Conformidad	8.2.3	No hay tutelas ni PQRS del proceso auditado.
Conformidad	8.6	Enviaron a jurídica su matriz de requisitos legales.
Conformidad	9	Encuestas realizadas muestran un nivel de satisfacción alto.
Conformidad	9.1.2	Se está actualizando el formato de asistencia a clase.
Conformidad	10.2	Actas del grupo de mejoramiento.
No Conformidad	10.3	De la auditoría anterior se debe revisar el uso de los formatos FCI-35 y FCI-37 dentro de los procedimientos del proceso auditado.

Conclusiones
La directora y su grupo de trabajo mostraron un compromiso con la dependencia y el sistema de calidad. Se debe mejorar en la revisión del procedimiento de auditorías internas y en la promoción de las funciones de la dependencia.

Firma Auditor Interno **Claudia Clavijo Olmos**	Maritza Constanza Gamboa **Aprobado Auditor Líder** **Maritza Constanza Gamboa**