



LISTA DE CHEQUEO

SG-FM-003

Versión: 1

Fecha de Emisión:
20-abr-2018

FECHA: 26 de Mayo de 2018

PROCESO GESTIÓN QHSE

OBJETIVO DE LA AUDITORIA:
Verificar que el Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001:2015 ha sido establecido, implementado, mantenido y mejorado.

ISO 9001:2015 (4.1, 4.2, 4.4, 5.2, 5.3, 7.5, 6.1, 6.2, 6.3, 7.4, 7.5.3, 9.1, 9.2, 10)

EQUIPO AUDITOR
Diana Ordoñez, Miller Ramírez, Wilson Quiroga.

CRITERIOS DE AUDITORIA
Verificar el cumplimiento de los requisitos de la Norma NTC ISO 9001 versión 2015, del cliente, legales, inherentes y los de la organización.

ASPECTOS A AUDITAR	EVIDENCIA	C	NC	NA	OBSERVACIONES/HALLAZGOS
4. COMPRENSIÓN DE LA ORGANIZACIÓN Y DE SU CONTEXTO					
4.1 ¿ Cuales son las cuestiones externas e internas que pueden afectar la capacidad para lograr los resultados SGC?	Se evidencia: Análisis del contexto versión 3, con fecha del 7/06/2017. Cuestiones Externas: 1.Físico (Clima) 2.Económico 3.Tecnológico 4.Socio-cultural 5.Político – Jurídico 6.Ético 7.Competencia Cuestiones Internas: 1. Infraestructura 2. Personal 3. Recursos Financieros 4. Capacidad Productiva 5. Capacidad de servicio	X			
4.2 COMPRENSIÓN DE LAS NECESIDADES Y EXPECTATIVAS DE LAS PARTES INTERESADAS					
4.2 a y b ¿ Cuales son Las partes interesadas que son pertinentes al SGC? ¿ Como se realiza seguimiento y revisión de la información sobre estas partes interesadas y sus requisitos pertinentes?	Se evidencia: Análisis del contexto versión 3, con fecha del 7/06/2017. Cientes (Calidad, Precio, Innovación, Disponibilidad del servicio) Consumidores (Seguridad, Diferenciación) Proveedores (Pagos oportunos, Compras Permanentes, Confiabilidad) Gobierno (Legalidad, Transparencia, Responsabilidad) Socios y accionistas (Rendimientos, Posicionamiento, Sostenibilidad). Trabajadores (Remuneración adecuada, Medios de trabajo, Capacitación (actualización), Seguridad y ambiente de trabajo adecuados. Esta información se utiliza como parte de las entradas para identificar el contexto de la organización y conocer la relevancia para el sistema y el análisis DOFA.	X			
4.4 SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD Y SUS PROCESOS					
4.4.1 ¿Cuáles son las interacciones de proceso de acuerdo con los requisitos de la norma ISO 9001:2015? A)¿Cuáles son las entradas y salidas esperadas del proceso? B)¿Cuál es la secuencia e interacción de los procesos? C) Cuales son los indicadores del proceso y su resultado? e) ¿Cuales son las responsabilidades y autoridades del proceso? f) ¿Como se abordan los riesgos y oportunidades del proceso?	Se evidencia: Caracterización del proceso Gestión QHSE PE-CR-002, versión 2, con fecha de emisión 27/04/2018. Identifica los proveedores y clientes del proceso. (interacción), las entradas y salidas, los indicadores, la responsabilidades. Se evidencia: Documento identificación y análisis de riesgos, versión 5 con fecha del 07/06/2017. Relaciona 5 riesgos del proceso Gestión QHSE, también identifica las intervenciones para abordar los riesgos.	X			

FECHA: 26 de Mayo de 2018

PROCESO **GESTIÓN QHSE**

OBJETIVO DE LA AUDITORIA:
Verificar que el Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001:2015 ha sido establecido, implementado, mantenido y mejorado.
 ISO 9001:2015 (4.1, 4.2, 4.4, 5.2, 5.3, 7.5, 6.1, 6.2, 6.3, 7.4, 7.5.3, 9.1, 9.2, 10)

EQUIPO AUDITOR
 Diana Ordoñez, Miller Ramírez, Wilson Quiroga.
CRITERIOS DE AUDITORIA
 Verificar el cumplimiento de los requisitos de la Norma NTC ISO 9001 versión 2015, del cliente, legales, inherentes y los de la organización.

ASPECTOS A AUDITAR	EVIDENCIA	C	NC	NA	OBSERVACIONES/HALLAZGOS
4.4.2 a) ¿Cual es la información documentada que definió la organización para apoyar la operación del proceso según lo planificado?	Control de Documentos y Registros Acciones Correctivas Auditorías Internas Identificación de Riesgos Identificación de requisitos legales	X			
5.2 POLÍTICA					
5.2.2 b) ¿Cómo aplica la política del SGC en su proceso?	Mejorar continuamente los procesos de la organización. Implementando acciones de mejora. Proteger la seguridad y salud de todos los trabajadores, mediante la mejora continua del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) en la empresa	X			
5.2.2 b) ¿Cómo contribuye al cumplimiento de la política del SGC.)					
5.3 ROLES, RESPONSABILIDADES, Y AUTORIDADES EN LA ORGANIZACIÓN					
5.3 ¿Cuáles son sus responsabilidades en el SGC.? (cumplimiento de requisitos, informar a la dirección sobre el desempeño del proceso)	Se evidencia manual descripción de funciones. Cargo Coordinador QHSE. Versión 2. Fecha de 30/06/2016. Cumplir con el adecuado diligenciamiento de los registros asignados para proporcionar evidencia de los procesos a cargo.	X			
6.1 ACCIONES PARA ABORDAR RIESGOS Y OPORTUNIDADES					
6.1.1 ¿Cuales son riesgos y oportunidades del proceso?	Se evidencia: Documento identificación y análisis de riesgos, versión 5 con fecha del 07/06/2017. 1.Desactualización de la documentación. 2. No gestionar los cambios en la organización a través de los procesos establecidos. 3.Comunicación ineficaz del programa de auditorias internas 4.No logro de los objetivos del programa de auditoria Auditores mal entrenados o auditores externos mal seleccionados	X			
6.1.1 a) ¿Qué acciones se implementaron para prevenir o reducir efectos no deseados ?	Se evidencia: Documento identificación y análisis de riesgos, versión 5 con fecha del 07/06/2017.	X			
6.1.1 d) ¿Qué acciones se implementaron para abordar estos riesgos y oportunidades?	Se evidencia: Documento identificación y análisis de riesgos, versión 5 con fecha del 07/06/2017. Relaciona las intervenciones a cada uno de los riesgos del proceso.	X			
6.1.2 a) ¿Cómo evalúa la eficacia de las estas acciones?	Se evidencia: Documento identificación y análisis de riesgos, versión 5 con fecha del 07/06/2017. Relaciona la valoración residual del riesgo después de implementadas las intervenciones.	X			
6.2 OBJETIVO DE CALIDAD Y PLANIFICACIÓN PARA LOGRARLOS					
6.2.1 ¿Cuales son los objetivos de la calidad para el proceso? ¿Cual es la información documentada sobre los objetivos, medición y seguimiento?	Se evidencia Manual del Sistema de gestión de la calidad, versión 1, con fecha del 31/10/2016. Objetivos de calidad. Planeación del sistema de gestión de la calidad de Everest Printed Solutions S.A.S. Objetivos del sistema integrado de gestión e indicadores Objetivos de calidad. Mejorar continuamente los procesos de la organización.			X	No se evidencia : Resultados de los indicadores de: Repetitividad de acciones Con frecuencia semestral definidos en la Planeación del sistema de gestión de la calidad de Everest Printed Solutions S.A.S. Versión 1, con fecha del 30/06/2016 Objetivos del sistema integrado de gestión e indicadores Mejorar continuamente los procesos de la organización. Lo anterior incumple lo establecido en el numeral 6.2.1 literales e), g) y 9.1 de la norma ISO 9001:2015."

FECHA: 26 de Mayo de 2018

PROCESO **GESTIÓN QHSE**

OBJETIVO DE LA AUDITORIA:
Verificar que el Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001:2015 ha sido establecido, implementado, mantenido y mejorado.
 ISO 9001:2015 (4.1, 4.2, 4.4, 5.2, 5.3, 7.5, 6.1, 6.2, 6.3, 7.4, 7.5.3, 9.1, 9.2, 10)

EQUIPO AUDITOR
 Diana Ordoñez, Miller Ramírez, Wilson Quiroga.
CRITERIOS DE AUDITORIA
 Verificar el cumplimiento de los requisitos de la Norma NTC ISO 9001 versión 2015, del cliente, legales, inherentes y los de la organización.

ASPECTOS A AUDITAR	EVIDENCIA	C	NC	NA	OBSERVACIONES/HALLAZGOS
6.3 PLANIFICACIÓN DE LOS CAMBIOS					
¿Cómo se planifican los cambios del SGC? ¿propósito de los cambios y sus potenciales consecuencias? ¿la integridad del sistema de gestión de la calidad? ¿la disponibilidad de recursos? ¿la asignación o reasignación de responsabilidades y autoridades.?	Se evidencia Procedimiento de gestión del cambio. PE-PR-004 versión 2, con fecha del 05/05/2018. Registro de gestión del cambio. Fecha de diligenciamiento 11/01/2018. Asunto: De acuerdo a los resultados de ventas del año 2017 la Alta dirección pretende realizar cambios a cambios a nivel organizacional que permitan un crecimiento sostenible a mediano plazo.	X			
7.5 INFORMACIÓN DOCUMENTADA					
¿Cuáles es la información documentada requerida por esta Norma Internacional? ¿Cuáles es la información documentada que la organización ha determinado que es necesaria para la eficacia del sistema de gestión de la calidad?	Procedimientos SGC: Control de Documentos y Registros Acciones Correctivas Auditorías Internas Identificación de Riesgos Identificación de requisitos legales Procedimientos SG SST: Identificación de peligros Capacitación Control de Plagas Manejo de Extintores Evaluaciones Medicas Investigación de AT Seguimiento a Casos médicos Instructivo Levantamiento de Cargas		X		
7.5.3 CONTROL DE LA INFORMACIÓN DOCUMENTADA					
¿ Como se asegura la organización que cuando se crea y actualiza información documentada, sea identificada, revisada y aprobada?	Se evidencia procedimiento de Control de Documentos y Registros SG-PR-001, versión 5, SG-PR-001 Procede. Control Doc y Reg V5 con fecha del 27/04/2018.	X			
7.4 COMUNICACIÓN					
¿ Cuales son las comunicaciones internas y externas pertinentes al sistema de gestión de la calidad que son responsabilidad del proceso? Verificar a) qué comunicar; b) cuándo comunicar; c) a quién comunicar; d) cómo comunicar. e) quién comunica.	Se evidencia Matriz de comunicación interna y externa, versión 1, del con fecha del 15/08/2016. Contempla: Proceso Gestión QHSE. Elementos a comunicar: Riesgos del SGC. Re inducción QHSE. Listado de asistencia SG-FM-005. Versión 3, con fecha del 20/04/2018 Tema: Inducción y re inducción QHSE. 19 Asistentes.	X			
9.1 SEGUIMIENTO, MEDICIÓN, ANÁLISIS Y EVALUACIÓN					
¿ Cuales es la información documentada que evidencia los resultados de seguimiento, medición, análisis y evaluación del desempeño y la eficacia del sistema de gestión de la calidad.?	Planeación del sistema de gestión de la calidad de Everest Printed Solutions S.A.S. Objetivos del sistema integrado de gestión e indicadores Objetivos de calidad. Mejorar continuamente los procesos de la organización.		X		No se evidencia : Resultados de los indicadores de: Tratamiento de acciones. Repetitividad de acciones. Con frecuencia semestral definidos en la Planeación del sistema de gestión de la calidad de Everest Printed Solutions S.A.S. Versión 1, con fecha del 30/06/2016 Objetivos del sistema integrado de gestión e indicadores Mejorar continuamente los procesos de la organización. Lo anterior incumple lo establecido en el numeral 6.2.1 literales e), g) y 9.1 de la norma ISO 9001: 2015."
9.AUDITORIA INTERNA					

FECHA: 26 de Mayo de 2018

PROCESO **GESTIÓN QHSE**

OBJETIVO DE LA AUDITORIA:
Verificar que el Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001:2015 ha sido establecido, implementado, mantenido y mejorado.
 ISO 9001:2015 (4.1, 4.2, 4.4, 5.2, 5.3, 7.5, 6.1, 6.2, 6.3, 7.4, 7.5.3, 9.1, 9.2, 10)

EQUIPO AUDITOR
 Diana Ordoñez, Miller Ramírez, Wilson Quiroga.

CRITERIOS DE AUDITORIA
 Verificar el cumplimiento de los requisitos de la Norma NTC ISO 9001 versión 2015, del cliente, legales, inherentes y los de la organización.

ASPECTOS A AUDITAR	EVIDENCIA	C	NC	NA	OBSERVACIONES/HALLAZGOS
¿ Que información documentada tiene del programa de auditoría que incluyan la frecuencia, los métodos, las responsabilidades, los requisitos de planificación y la elaboración de informes?	Se evidencia Programa de Auditorías FM-SG-01 Versión 2, con Fecha 20 de Abril de 2018. Año 2018. Objetivo: Verificar la conformidad en la implementación del Sistema de Gestión de calidad, bajo lineamientos de la norma NTC ISO 9001:2015 Auditor Líder: William Sánchez	X			
10.MEJORA					
¿Cómo La organización determina y seleccionar las oportunidades de mejora e implementar cualquier acción necesaria para cumplir los requisitos del cliente y aumentar la satisfacción del cliente.	Se evidencia SG-PR-003 Procedimiento. Manejo de Acciones Versión 3, con fecha de 27/04/2018.	X			
10.2 NO CONFORMIDAD Y ACCIÓN CORRECTIVA					
¿Qué información documentada tiene de acciones implementadas para eliminar las causas de la no conformidad, con el fin de que no vuelva a ocurrir ni ocurra en otra parte?	Se evidencia. No conformidad proceso de Planeación Estratégica. Acción # 54. Auditoría externa. Fecha 08/07/2017. "En la revisión por la dirección realizada en marzo de 2017, no se observó que se hubiese considerado las entradas: Adecuación de recursos y la eficacia de acciones tomadas para abordar los riesgos y oportunidades. Lo anterior incumple lo establecido en el numeral 9.3.2 literales d) y e) de la norma ISO 9001: 2015."	X			Se evidencia. No conformidad proceso de Planeación Estratégica. Acción # 54. Auditoría externa. Fecha 08/07/2017. "En la revisión por la dirección realizada en marzo de 2017, no se observó que se hubiese considerado las entradas: Adecuación de recursos y la eficacia de acciones tomadas para abordar los riesgos y oportunidades. Lo anterior incumple lo establecido en el numeral 9.3.2 literales d) y e) de la norma ISO 9001: 2015." No se implementaron los planes de acción, ni las fechas propuestas, tampoco se reviso la eficacia. Lo anterior incumple lo establecido en el numeral 10.2 literales c) y d) de la norma ISO 9001: 2015."

Diana Ordoñez, Miller Ramírez, Wilson Quiroga.
AUDITOR