



**ANEXO AD.6**  
**RESULTADO AUDITORÍA INTERNA-SIAU**

|  |   |  |                                 |
|--|---|--|---------------------------------|
|  | <b>LISTA DE CHEQUEO PARA AUDITORÍA INTERNA<br/>DE PROCESOS DE APOYO</b> |  | Página 2 / 6Versión 01          |
|  | Gestión de Calidad  |  | Fecha: 08/03/10                 |
|  | <b>Código: F GC GI-11</b>   |  | Emitido a:<br>Procesos de Apoyo |

| 1. DESCRIPCIÓN DE LA AUDITORÍA.         |                          |                        |                |
|---|--------------------------|------------------------|----------------|
| <b>PROCESO A AUDITAR</b>                | Proceso de SIAU          |                        |                |
| <b>RESPONSABLE DEL PROCESO AUDITADO</b> | Diana del Pilar Rueda    | <b>FECHA AUDITORIA</b> | Mayo 3 de 2010 |
| <b>AUDITOR LIDER</b>                    | Lina María Africano Díaz |                        |                |
| <b>OBSERVADOR</b>                       | Andrea del Pilar Duarte  |                        |                |

|  |   |   |
|--|---|---|
| Elaboró: Andrea del Pilar Duarte c<br>Cargo: Autora del Proyecto | Revisó: Lina María Africano<br>Cargo: Facilitadora de Calidad | Aprobó: Myriam González<br>Cargo: Dirección General |
| Fecha elaboración: 06/03/10                                      | Fecha revisión: 08/03/10                                      | Fecha aprobación: 08/03/10                          |

|  |   |  |                                 |
|--|---|--|---------------------------------|
|  | <b>LISTA DE CHEQUEO PARA AUDITORÍA INTERNA DE PROCESOS DE APOYO</b> |  | Página 3 / 6Versión 01          |
|  | Gestión de Calidad  |  | Fecha: 08/03/10                 |
|  | <b>Código: F GC GI-11</b>   |  | Emitido a:<br>Procesos de Apoyo |

| PHVA    | PREGUNTA   | CLASIFICACIÓN |             |                |       |
|---------|--|---------------|-------------|----------------|-------|
|         |  | Conformidad   | Observación | No Conformidad |       |
|         |  |               |             | Menor          | Mayor |
| PLANEAR | ¿Cuál es el objetivo de su proceso / subproceso?   | X             |             |                |       |
|         | ¿Cómo se interrelaciona con los demás procesos de la organización?   | X             |             |                |       |
|         | ¿Cómo contribuye su proceso a la política y objetivos de calidad de la organización y el direccionamiento estratégico? | X             |             |                |       |
|         | ¿Quiénes participan en la realización de su proceso?   | X             |             |                |       |
|         | ¿Qué recursos utiliza para realizar el proceso?  | X             |             |                |       |
|         | ¿Qué entradas y de cual(es) proceso(s) ó proveedores los recibe para realizar sus actividades?                         | X             |             |                |       |
|         | ¿Qué salidas / servicio se generan de la   | X             |             |                |       |

# **LISTA DE CHEQUEO PARA AUDITORÍA INTERNA DE PROCESOS DE APOYO**

Gestión de Calidad

**Código: F GC GI-11**

Página 4 / 6 Versión 01

Fecha: 08/03/10

Emitido a:  
Procesos de Apoyo

|       |   |   |  |  |  |
|-------|---|---|--|--|--|
|       | Realización de su proceso y con cual(es) proceso(s) se relaciona?             |   |  |  |  |
|       | ¿Con cuáles requisitos (legales, ISO 9001, etc) se relacionan con el proceso? | X |  |  |  |
|       | ¿Con qué documentación cuenta para apoyar la realización de su proceso?       | X |  |  |  |
| HACER | ¿Cómo se planifica el proceso?  | X |  |  |  |
|       | ¿Qué controles se ha previsto aplicar durante el proceso?                     | X |  |  |  |
|       | ¿Qué parámetros de proceso se controlan durante el proceso?                   | x |  |  |  |
|       | ¿Qué registros se conservan como evidencia del control del proceso?           | X |  |  |  |
|       | ¿En qué documentos se encuentra establecidos los controles durante            | X |  |  |  |

# **LISTA DE CHEQUEO PARA AUDITORÍA INTERNA DE PROCESOS DE APOYO**

Gestión de Calidad

**Código: F GC GI-11**

Página 5 / 6 Versión 01

Fecha: 08/03/10

Emitido a:  
Procesos de Apoyo

|  |   |   |  |  |  |
|--|---|---|--|--|--|
|  | la ejecución del proceso?   |   |  |  |  |
|  | ¿Qué tipos de controles se tienen establecidos?   | X |  |  |  |
|  | Anotar personas que realizan trabajos que afectan la calidad del servicio para revisar su competencia.                                      | X |  |  |  |
|  | Verificar que estos procedimientos se estén aplicando.  | X |  |  |  |
|  | Verificar como se controlan los parámetros del durante las diferentes etapas del proceso  | X |  |  |  |
|  | Verificar que se estén diligenciando los registros que evidencien las actividades de control del proceso relacionadas en los procedimientos | X |  |  |  |
|  | Verificar que se estén cumpliendo las reglamentaciones  | X |  |  |  |

# **LISTA DE CHEQUEO PARA AUDITORÍA INTERNA DE PROCESOS DE APOYO**

Gestión de Calidad

**Código: F GC GI-I I**

Página 6 / 6 Versión 01

Fecha: 08/03/10

Emitido a:  
Procesos de Apoyo

|           |  |   |         |  |  |
|-----------|--|---|---------|--|--|
|           | obligatorias definidas por el gobierno (ministerio, entidad reguladora, etc.)                  |   |         |  |  |
|           | Verificar que se disponga de los recursos relacionados en los instructivos y demás documentos. | X |         |  |  |
| VERIFICAR | ¿Qué mecanismos de seguimiento y/o verificación tiene su proceso?                              | X |         |  |  |
|           | ¿Qué indicadores le permiten hacer seguimiento a su proceso?                                   | X |         |  |  |
|           | ¿Qué auditorias se han realizado a su proceso?   |   | Ninguna |  |  |
| ACTUAR    | ¿Qué acciones correctivas ha implementado en su proceso?                                       | X |         |  |  |
|           | ¿Qué acciones preventivas ha implementado en su proceso?                                       | X |         |  |  |
|           | ¿Qué mejoras ha implementado en su proceso?  | X |         |  |  |