



**INFORME FINAL DE AUDITORÍA O INFORME
EJECUTIVO**

Código: ESG_FO_07

Versión: 8


Vigente desde dd/mm/aaaa:
21/08/2019

PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA

DIRECCIÓN GENERAL
GRUPO DE CONTROL INTERNO

INFORME FINAL DE AUDITORIA INTERNA DE CALIDAD
PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO


BOGOTÁ, SEPTIEMBRE 6 DE 2019

	INFORME FINAL DE AUDITORÍA O INFORME EJECUTIVO	Código: ESG_FO_07
		Versión: 8
		Vigente desde dd/mm/aaaa: 21/08/2019

1. INFORMACIÓN GENERAL

PROCESO O ACTIVIDAD:	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO
AUDITOR LÍDER:	MARTHA INÉS FERNÁNDEZ PACHECO
EQUIPO AUDITOR:	GLADYS ESPITIA PEÑA –MARTHA INÉS FERNÁNDEZ PACHECO
AUDITADO:	ANDREA MORENO HERNANDEZ-MÓNICA SANDOVAL ARAQUE
OBJETIVO:	Determinar si se encuentra establecido, documentado, implementado y mantenido adecuadamente el Sistema Integrado de Gestión en Parques Nacionales Naturales de Colombia -PNNC- en el proceso Direccionamiento Estratégico frente a los requisitos de las normas ISO 9001:2015 – Sistema de Gestión de Calidad, así como en relación con los requisitos del cliente-usuario, legales y los establecidos por la Entidad, con el propósito de identificar oportunidades de mejora.
ALCANCE:	Vigencia 2019
CRITERIOS-MARCO LEGAL:	Procedimiento “Auditoría Interna”, POA 2018, Plan de Acción Anual 2019, y documentación oficial asociada a los temas a revisar. ISO 9001:2015 4.1. Contexto de la organización, 4.2. Comprensión de las necesidades y expectativas de las partes interesadas 4.4. Sistema de gestión de la calidad y sus procesos, 5. Liderazgo, 5.2. Política, 5.2.2 Comunicación de la política de calidad, 6. Planificación 6.1 Acciones para abordar riesgos y oportunidades, 6.2 Objetivos de la calidad y planificación para lograrlos, 6.3 Planificación de los cambios, 7.3. Toma de conciencia, 7.4 Comunicación, 7.5 Información documentada, 7.5.3.2 Control de la información documentada, 8.7. Control de las Salidas No conformes, 9.1 Seguimiento medición, análisis y evaluación, 9.3 Revisión por la dirección, 10. Mejora, 10.1. Generalidades, 10.2. No conformidad y acción correctiva, 10.3. Mejora Continua. Manuales de procedimientos, metodologías, guías de Parques Nacionales Naturales de Colombia.
TIPO DE AUDITORIA:	Auditoría Interna de Calidad

REUNIÓN DE APERTURA					EJECUCIÓN DE LA AUDITORÍA				REUNIÓN DE CIERRE						
Día	02	Mes	09	Año	2019	Desde	02/09/2019	Hasta	02/09/2019	Día	02	Mes	09	Año	2019
							DD / MM /AA		DD / MM /AA						

	INFORME FINAL DE AUDITORÍA O INFORME EJECUTIVO	Código: ESG_FO_07
		Versión: 8
		Vigente desde dd/mm/aaaa: 21/08/2019

2. DETERMINACIÓN DE LA MUESTRA DE AUDITORÍA

Se utilizó el muestreo No Estadístico: 1. Indiscriminado: El auditor seleccionó la muestra sin emplear una técnica estructurada, pero evitó cualquier desvío consciente o predecible.

3. METODOLOGÍA


Descripción de las herramientas y técnicas de auditoria empleadas, bajo orden cronológico del ejercicio auditor.



En cumplimiento del Plan Anual de Auditorías para la vigencia 2019, el Grupo de Control Interno remitió el Plan de Auditoría al Proceso Dirección Estratégico, mediante memorando 20191200004753 del 20 de agosto de 2019 en el formato ESG_FO_03 versión 5.

La reunión de apertura de la Auditoría Interna, se realizó el día 02 de septiembre de 2019 en el Nivel Central, donde se expuso el objetivo, alcance y criterios al equipo del Proceso Dirección Estratégico. Seguidamente se dio inicio a las entrevistas y recolección de evidencias de acuerdo a la lista de verificación. La reunión de cierre se llevó a cabo el día 02 de septiembre de 2019, donde se dieron a conocer las Fortalezas, Recomendaciones No Conformidades y Observaciones evidenciadas en la Auditoría Interna.

Se realizaron entrevistas a: Andrea Moreno Hernández. Responsable del Proceso, la profesional que apoya al proceso en temas de Calidad Mónica Sandoval Araque y 13 integrantes del proceso, los cuales fueron: Gloria Esperanza Herrera Martínez, Juan Esteban Ahumada Martínez, Hernán Camilo Suárez, Flor Elsy Rendón Echeverry, Alicia Carolina Vivas Zapata, Ernesto Bermúdez Bello, John Jairo Perdomo Castañeda, Kelly Johana

	INFORME FINAL DE AUDITORÍA O INFORME EJECUTIVO	Código: ESG_FO_07
		Versión: 8
		Vigente desde dd/mm/aaaa: 21/08/2019

Santamaría Rojas, Claudia Yolanda Cervera García, Karla Villegas, Ivonne Liévano, Claudia Núñez, Laura Camila Quiroga Lugo, Bibiana Rojas y Graciela Salgado.

Se revisaron y analizaron los documentos y correos recopilados en desarrollo de la auditoría interna de calidad.

4. ASPECTOS EVIDENCIADOS DURANTE EL EJERCICIO DE LA AUDITORÍA

4.1 ASPECTOS POSITIVOS: FORTALEZAS


- ✓ Empoderamiento de los temas relacionados con el Sistema Integrado de Gestión, por parte del responsable del proceso.
- ✓ Disposición para atender la auditoría por parte del responsable del proceso y los integrantes del mismo.
- ✓ Conocimiento y Compromiso por parte de los integrantes del proceso para el logro de los objetivos Institucionales.

4.2 LIMITACIONES

No se presentaron limitaciones en el alcance y desarrollo de la auditoría interna de Calidad, que no permitieran dar cumplimiento al plan de auditoría establecido por el Grupo de Control Interno.

4.3 DESCRIPCIÓN DE LAS OBSERVACIONES / NO CONFORMIDADES

CRITERIO – MARCO LEGAL	DESCRIPCION DE LA SITUACION
ISO 9001:2015- Numeral 6.3 Planificación de cambios	Direccionamiento Estratégico determinó la necesidad de cambios en el SIG para el 2019 generados en la dinámica de PNNC y que pueden afectar el sistema, adicionalmente, debido a que las actividades establecidas se realizaron en el 2018, no obstante, a la fecha de la auditoría no se ha oficializado su actualización.
OBSERVACION / NO CONFORMIDAD:	
OBSERVACIÓN No.1. Se evidenció que el Proceso identificó para la vigencia 2019, los cambios que pueden afectar la integridad del SIG, sin embargo, a la fecha de la auditoría no ha publicado la matriz de planificación de cambios.	

	INFORME FINAL DE AUDITORÍA O INFORME EJECUTIVO	Código: ESG_FO_07
		Versión: 8
		Vigente desde dd/mm/aaaa: 21/08/2019

CRITERIO – MARCO LEGAL	DESCRIPCION DE LA SITUACION:
ISO 9001:2015- Numeral 7.3 Toma de conciencia	Se solicitó a la profesional que apoya los temas de calidad, las certificaciones expedidas por el Departamento de Función Pública en la que conste que cada uno de los funcionarios que integran el proceso “participó y completó con éxito el Módulo de Fundamentos Generales del Curso Virtual del MIPG” y se determinó que dos (2) funcionarios no lo han realizado.
OBSERVACION / NO CONFORMIDAD:	
OBSERVACIÓN No.2. Se evidenció que del Proceso dos (2) funcionarios no realizaron el Curso Virtual sobre MIPG.	

CRITERIO – MARCO LEGAL	DESCRIPCION DE LA SITUACION:
ISO 9001:2015- Numeral 7.3 Toma de conciencia	Se evidenció que en el proceso se realizan sensibilizaciones sobre el SIG, una de ellas se realizó el 05/06/2019, no obstante, existen debilidades en la interiorización de los conceptos del SIG, por parte de algunos integrantes.
OBSERVACION / NO CONFORMIDAD:	
OBSERVACIÓN No.3. El proceso realiza sensibilizaciones sobre temas relacionados con el SIG, no obstante, se evidenciaron debilidades en la interiorización de los conceptos del Sistema por parte de algunos integrantes del proceso.	

CRITERIO – MARCO LEGAL	DESCRIPCION DE LA SITUACION:
ISO 9001:2015- Numeral 7.5 Información documentada	Revisada la matriz de comunicación interna y externa del proceso publicada en la intranet, se evidenció que no se ha actualizado en lo que respecta a las nuevas herramientas de planificación.
OBSERVACION / NO CONFORMIDAD:	
OBSERVACIÓN No.4. Se evidenció que la comunicación externa e interna no se ha actualizado conforme lo identificado por ITA, en lo que respecta a las nuevas herramientas de planeación, no obstante, la revisión que se ha realizado a esta información publicada en las páginas Web e Intranet.	

5. RECOMENDACIONES

1. Reforzar el equipo del Sistema Integrado de Gestión, debido a la carga laboral que desarrollan las personas, como resultado de la planificación de cambios proyectada por PNNC.
2. Los registros recopilados a través de los procesos del SIG, son el modo de plasmar el estado del buen funcionamiento de sus actividades. Es preciso por tanto gestionarlos adecuadamente y la Norma exige que exista un proceso dedicado a la Gestión de Registros del Sistema.





INFORME FINAL DE AUDITORÍA O INFORME EJECUTIVO

Código: ESG_FO_07

Versión: 8

Vigente desde dd/mm/aaaa:
21/08/2019

3. El proceso está en proceso de actualización de sus procedimientos, sin embargo, se evidencia que los puntos de control identificados en estos no se ajustan con suficiencia a los requerimientos normativos de carácter legal.
4. La Oficina Asesora de Planeación actualizó su TRD e integró a Cooperación, no obstante, se requiere su revisión e inclusión de los nuevos documentos de planeación.

6. CONCLUSIONES

1. El Sistema Integrado de Gestión en Parques Nacionales Naturales de Colombia -PNNC- en el proceso Direccionamiento Estratégico se encuentra establecido, documentado, implementado y mantenido adecuadamente frente a los requisitos de las normas ISO 9001:2015 – Sistema de Gestión de Calidad, así como en relación con los requisitos del cliente-usuario, legales y los establecidos por la Entidad.
2. El proceso Direccionamiento Estratégico, está revisando y actualizando el contexto estratégico, los riesgos, controles y las partes interesadas. A la fecha de la auditoría No se han materializado riesgos, lo que se traduce en la efectividad de los controles identificados sobre los riesgos de gestión.

Elaborado por:


Martha Inés Fernández Pacheco
Auditor Interno de Calidad

Aprobado por:


Gladys Espitia Peña
Coordinador(a) Grupo Control Interno