

**DOC-MA-06 INFORME DE AUDITORÍA**

**Fecha: 22-05-2015 Expediente CA- 226307 N° informe: 9º**

**Organización**

| Organización                           | Dirección *   | Persona de Contacto* |
|--|---|----------------------|
| SERVICIOS Y<br>MANUFACTURAS<br>SERYMAN | Avda Fernando Arce, 18<br>39300 Torrelavega Cantabria | D. LUIS BARREDA      |

**Datos de la Auditoría**

| Tipo de Auditoría | Norma de referencia   |                                     |
|-------------------|-----------------------|-------------------------------------|
| Inicial           | UNE-EN-ISO 9001:2008  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Extraordinaria    | UNE-EN-ISO 14001:2004 | <input type="checkbox"/>            |
| Seguimiento       | OHSAS                 | <input type="checkbox"/>            |
| Renovación        | Fase 1                | <input type="checkbox"/>            |
|                   | Fase 2                | <input type="checkbox"/>            |

**Otros datos de la Organización**

|            |                         |
|------------|-------------------------|
| Teléfono:* | 942882141               |
| Fax:*      |                         |
| E-Mail:*   | luis@fundacionasilo.com |
| NIF:       |                         |
| Sector:    |                         |

**Localizaciones auditadas:**

Multisite si  no

| Centros de trabajo | Localización |
|--------------------|--------------|
|                    |              |

**Asistentes**

| Nombre          | Función        | Nombre             | Función   |
|-----------------|----------------|--------------------|-----------|
| Dª. MERCHE      | VICEPRESIDENTA | D. ALFONSO H.      | RESP.RRHH |
| D. LUIS BARREDA | RESP. CALIDAD  | Dª CAROLINA ALONSO | ASESORA   |

**Equipo auditor**

|                |   |
|----------------|---|
| ANGEL ARCONADA | Auditor Jefe  |
|                | AJP <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> |

AJP= Auditor Jefe en Prácticas, A= Auditor, E= Experto, S= Supervisor, P= Prácticas y O= Observador

**Confirmación del Alcance y datos de la auditoría**

| Alcance   | Centro de Trabajo |
|---|-------------------|
| INSERCIÓN SOCIO-LABORAL DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA Y/O PSÍQUICA. |                   |

**Confirmación del Plan de Auditoría**

El plan de auditoría se ha cumplido según lo estipulado si  no

En caso de respuesta negativa explicar las razones y los cambios en el plan:

|  |
|--|
|  |
|--|

DOC-MA-06 rev. 6.4 22 de Enero 2013

**Confirmación del cumplimiento de los objetivos de la Auditoría**

Los Objetivos se han alcanzado según lo estipulado si  no

En caso de respuesta negativa explicar las razones:

**OBJETIVOS DE LA AUDITORIA.**

- Determinación de la conformidad del sistema de gestión de la organización, con los criterios de auditoría para las actividades especificadas en el alcance.
- la evaluación de la capacidad del sistema de gestión para asegurar que la organización cliente cumple los requisitos legales, reglamentarios y contractuales aplicables;
- la evaluación de la eficacia del sistema de gestión para asegurar que la organización cumple continuamente sus objetivos especificados.
- Identificar las oportunidades de mejora en la organización (si procede).

**CRITERIOS DE AUDITORIA**

- Normas identificadas en el encabezado del Plan de Auditoria
- Documentación del sistema de gestión de la organización.
- Reglamentos y Normativa de aplicación.

**Introducción**

- Presentación formal del equipo auditor.
- Presentación de ACCM.
- Revisión del alcance.
- Confirmación datos.
- Aclarar el papel del experto, observadores, supervisores (si procede).
- Ratificación Plan de Auditoría.
- Metodología de la auditoría.
- Independencia y confidencialidad.
- Confidencialidad y carácter muestral.
- Apelaciones, quejas y reclamaciones.
- Condiciones bajo las cuales la auditoría puede darse por terminada prematuramente.

| <b>PLANIFICACIÓN CICLO DE AUDITORÍAS</b>                         |                     |                   |                      |  |
|--|---------------------|-------------------|----------------------|--|
| <b>UNE-EN-ISO9001:08</b>   | <i>Seguimiento2</i> | <i>Renovación</i> | <i>Seguimiento1º</i> |  |
| <b>4.1. Requisitos generales.</b>                                | X                   |                   |                      |  |
| <b>4.2. Requisitos de la documentación.</b>                      | X                   |                   |                      |  |
| <b>5.1. Compromiso de la dirección.</b>                          | X                   |                   |                      |  |
| <b>5.2. Enfoque al cliente.</b>                                  | X                   |                   |                      |  |
| <b>5.3. Política de la calidad.</b>                              | X                   |                   |                      |  |
| <b>5.4. Planificación.</b>                                       | X                   |                   |                      |  |
| <b>5.5. Responsabilidad, autoridad y comunicación.</b>           | X                   |                   |                      |  |
| <b>5.6. Revisión por la dirección.</b>                           | X                   |                   |                      |  |
| <b>6.1. Provisión de recursos.</b>                               | X                   |                   |                      |  |
| <b>6.2. Recursos humanos.</b>                                    | No auditado         |                   |                      |  |
| <b>6.3. Infraestructura.</b>                                     | X                   |                   | ----                 |  |
| <b>6.4. Ambiente de trabajo.</b>                                 | X                   |                   |                      |  |
| <b>7.1. Planificación de la realización del producto.</b>        | X                   |                   |                      |  |
| <b>7.2. Procesos relacionados con el cliente.</b>                | X                   |                   |                      |  |
| <b>7.3. Diseño y desarrollo.</b>                                 | Na                  |                   |                      |  |
| <b>7.4. Compras.</b>   | X                   |                   |                      |  |
| <b>7.5. Producción y prestación del servicio.</b>                | X                   |                   |                      |  |
| <b>7.6. Control de los equipos de seguimiento y de medición.</b> | x                   |                   | -----                |  |
| <b>8.1. Generalidades.</b>                                       | X                   |                   |                      |  |
| <b>8.2. Seguimiento y medición.</b>                              | X                   |                   |                      |  |
| <b>8.3. Control del producto no conforme.</b>                    | X                   |                   |                      |  |
| <b>8.4. Análisis de datos.</b>                                   | X                   |                   |                      |  |
| <b>8.5. Mejora.</b>  | X                   |                   |                      |  |
| <b>No conformidades de auditoría anterior /</b>                  | x                   |                   |                      |  |
| <b>Comprobación Uso de Marca.</b>                                | x                   |                   |                      |  |

DOC-MA-06 rev. 6.4 22 de Enero 2013

**RESUMEN DE LA AUDITORÍA**

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**DESCRIPCIÓN DE LA INTEGRACIÓN DE LOS SISTEMAS.**

|  |
|--|
|  |
|--|

**CAMBIOS DOCUMENTALES O DE ORGANIZACIÓN SIGNIFICATIVOS.**

No han modificado el Manual de Gestión ( edición 5, del 11-05-2012), y la política, revisada en esa fecha, así como protocolos de trabajo. No hay cambios en el alcance.

**FIABILIDAD PROGRAMA DE AUDITORÍAS INTERNAS.**

Se ha realizado por auditor contratado, se evidencia la independencia y objetividad. En 2014, ha sido el mismo. Contempla todos los puntos de norma.

**EVOLUCIÓN Y EFICACIA GLOBAL DEL SISTEMA EVALUADO. (Obligatorio en renovaciones)**

Se considera un sistema adecuadamente desarrollado.