



### INFORME DE AUDITORÍA

CLAVE DE AUDITORIA	NUMERO DE CLIENTE	FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME
RE-01	USI-110	NOVIEMBRE 09, 2007

#### Referencia al cumplimiento del plan de auditoría

Se cumplió de acuerdo a lo establecido en el plan de Auditoría.

No se cumplió debido a:

#### Referencia al cumplimiento del objetivo de auditoría

Se cumplió de acuerdo a lo establecido en el plan de Auditoría.

No se cumplió debido a:

#### Confirmación del alcance del sistema de gestión

Se confirmó de acuerdo a lo establecido en el plan de Auditoría.

Se modificó de acuerdo a lo siguiente:

a) Procesos:

b) Productos:

c) Sitios:

#### Áreas no auditadas / explicación

Se auditaron los procesos y áreas programadas en el plan de auditoría

#### Seguimiento de los hallazgos detectados en la auditoría anterior

Se presenta evidencia de la atención de las 2 Observaciones detectadas en la auditoría de mantenimiento MA-03, a través de acciones correctivas de la siguiente manera:

Observación No. 1

La información reportada del seguimiento y medición de los procesos, cumplimiento de los objetivos de calidad de cada proceso y acciones correctivas y preventivas se informa de manera general.5.6.2

Se originó acción correctiva No. 09/SGC/06/07, estableciéndose el análisis de causa raíz y las acciones ha implementar para la atención, presentan evidencia del planteamiento de los nuevos formatos de la Revisión de la Dirección, Seguimiento y Medición de los Procesos, Objetivo de Calidad, Acciones Correctivas y Preventivas, donde se considera toda la información necesaria para evidenciar su cumplimiento, con base en la información presentada se considera atendida y cerrada la observación.

**Observación No. 2**

Se detecta que para el primer objetivo de calidad del proceso de Elaboración, seguimiento y Evaluación del Plan, falta establecer el periodo de cumplimiento del objetivo con base a la operación real.

Se originó acción correctiva No. 026-CGPD-ESP-06-07, donde establecen las acciones de la revisión del objetivo de calidad, análisis de la naturaleza de la operación y el establecimiento del periodo de medición para el cumplimiento, con base en la información presentada se considera atendida y cerrada la observación.

**Estado de implementación, mantenimiento y mejora del sistema de gestión**

Se evidencia un sistema de Gestión de Calidad que se ha mantenido, se han generado proyectos de mejora en algunos procesos para su eficaz operación con base al cumplimiento de los requisitos de la Norma de referencia MX-CC-9001-IMNC-2000/ISO 9001:2000.

**Acciones de seguimiento cuando existen observaciones y/o no conformidades**

Observación (es): Se verificará la implementación de las acciones tomadas para la atención de la observación en la siguiente Auditoría.

**NOTA: En caso de no evidenciar el cierre de la(s) Observación(es) en el periodo establecido, ésta(s) será(n) declarada(s) como No Conformidad(es).**

La Organización deberá enviar al Organismo Certificador, el plan de acción y evidencia de cierre de las No conformidades, en un plazo máximo de 60 días hábiles a partir del presente ejercicio.

Se realizará la evaluación y el cierre de las No Conformidades en auditoría:

In Situ, a pactar la fecha con el cliente después del plazo establecido.

Documental en instalaciones del Organismo. (En caso de que las evidencias de las acciones tomadas no aseguren el cierre de la(s) no conformidad(es), será necesario programar una auditoría in situ)

**NOTA: En caso de no evidenciar el cierre de la(s) No Conformidad(es) en el período establecido, se iniciará el proceso de suspensión de su Certificación.**

**Grado de Confianza de la Revisión por la Dirección**

La Alta Dirección de la Organización, ha desarrollado la planificación del Sistema de Gestión de Calidad y proporciona los recursos necesarios para el mantenimiento y mejora del mismo.

Se ha realizado la Revisión de la Dirección el 07 de Noviembre de 2007, considerando toda la información requerida para el cumplimiento del requisito, se documentan las acciones de mejora para la obtención de recursos extraordinarios destinados al mantenimiento de la operación del Sistema de Gestión de la Calidad y la documentación de 9 procesos a integrar en el alcance de certificación actual en el primer trimestre del 2008, será conveniente contar con el recurso humano para la administración adecuada de los procesos que integran e integraran el Sistema de Gestión de la Calidad.

Se considera un grado de confianza adecuado.

**Grado de Confianza de la Auditoría Interna**

Se realizó la auditoría interna 29 y 30 de Octubre del presente año, a todos los procesos del Sistema de Gestión de Calidad, se han detectados 4 No Conformidades, 13 Observaciones y 6 Oportunidades de Mejora de auditoría interna, está en proceso la atención de los hallazgos derivados de la auditoría interna, la aplicación de la auditoría interna ha servido como herramienta para identificar las áreas de oportunidad de mejora del Sistema de Gestión de Calidad.



**Opiniones Divergentes**

- No se presentaron por parte de los auditados.
- Se presentaron por parte de los auditados de la siguiente manera:

**Cumplimiento de Marca y logotipo  
(Aplica en auditorías de Mantenimiento)**

- Se cumple con lo establecido en la guía de uso de marca y logotipo GDCC-01 del Organismo.
- No se cumple debido a:
- No lo usa.

**Muestreo y Manejo de la Información**

Se ha realizado la auditoría con base en un muestreo y, en consecuencia, pueden existir otras desviaciones que no fueron identificadas en este ejercicio.

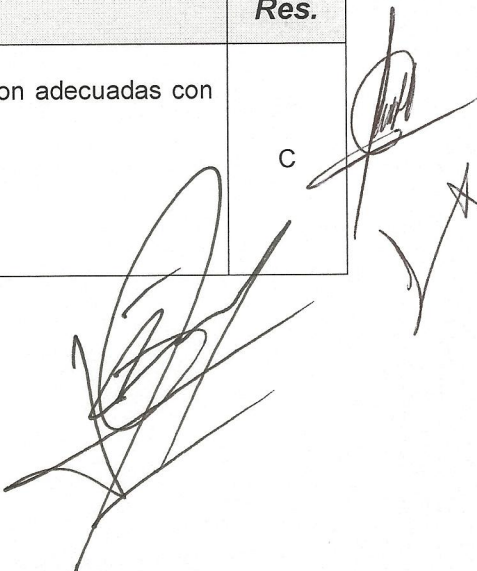
Cabe recordar que toda la información a la que tuvo acceso el equipo auditor se maneja con carácter confidencial.

**Agradecimiento**

Se agradece al personal de la organización las facilidades y disponibilidad, así como su apertura para el desarrollo de la presente auditoría.

**Conclusión**

Se verificó el grado de cumplimiento del Sistema de Gestión de la Calidad con base a la información recopilada y al detectarse 0 No Conformidades, 4 Observaciones y 0 Oportunidades de Mejora las cuales no ponen en riesgo la calidad del servicio e integridad del sistema, lo cual permite evidenciar que el Sistema de Gestión de la Calidad presenta Cumplimiento con los requisitos de la Norma **NMX-CC-9001-IMNC-2000 / ISO 9001:2000**, por lo que el Equipo Auditor recomienda se Otorgue la Recertificación del Sistema de Gestión de la Calidad de la Universidad Autónoma de Sinaloa

<b>Exclusiones del sistema</b>	<b>Res.</b>
<p>Se verificó el sustento de las exclusiones que se tienen documentadas las cuales son adecuadas con base a lo establecido en el Sistema de Gestión de Calidad.</p> <p>Son las siguientes exclusiones: 7.3 Diseño y desarrollo 7.4.1 Proceso de Compras 7.5.2 Validación de los procesos de la producción y de la prestación del servicio</p>	<p style="text-align: center;">C</p> 

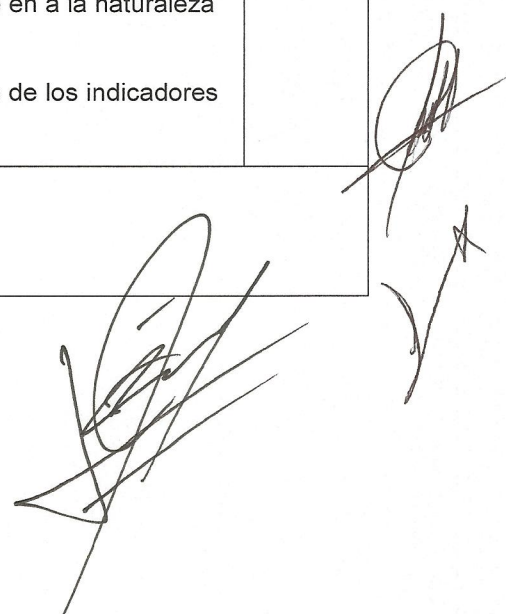
HALLAZGOS DE LA AUDITORIA		
Tipo	Nº (s)	Descripción
No Conformidades	0	No se detectaron en la presente auditoría
Observación (es)	4	<p>Observación No. 1 Se aplica encuesta de detección de necesidades de capacitación con base en lo establecido en el manual de calidad requisito 6.2.2, sin embargo se detecta que en algunos casos la capacitación que se ha proporcionado al personal no es el resultado de las necesidades que se detectan en dicha encuesta. (Ejemplo proceso de Elaboración de Nómina Universitaria, Registro de ingresos) 6.2.2</p> <p>Observación No. 2 En los procesos de Elaboración de la Estadística Básica, Elaboración, Seguimiento y Evaluación del Plan, se detecta que existen retrasos en la entrega de información, obteniéndose la concesión de la nueva fecha de entrega, originándose por la falta de personal en los procesos y esto repercute en los retrabajos que se realizan 6.1</p> <p>Observación No. 3 En el proceso de Operación y Contabilidad, se detecta que la Matriz de Interrelación de Procesos "OD-SGC-MIP-01", Plan de Calidad "PC-DCG-OYC-01", no se identifica el control de los cambios como se establece en el procedimiento de control de documentos 4.2.3</p> <p>Observación No. 4 Se establecen planes de mejora como resultado de la revisión del desempeño de los procesos, sin embargo no se establecen fechas compromiso para el cumplimiento de las acciones identificadas y solo se hace referencia al periodo de realización 8.5.1</p>
Oportunidad (es) de Mejora	0	No se detectaron en la presente auditoría



Criterios de auditoría:	Nombre del Proceso: Revisión de la Dirección (Heriberto)	Res.
4.1; 4.2; 5.1; 5.2; 5.3; 5.4; 5.5; 5.6; 6.1; 8.2.1; 8.2.3; 8.2.4; 8.4;	Se llevan a cabo entrevista con personal responsable del proceso, se hace una revisión de sus evidencias y registros, evaluándolos y demostrando que se cumple con estos criterios de la Norma ISO 9001:2000.	C
8.5.1	Ver Observación No. 4	O
Seguimiento y medición aplicada:	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se realiza el seguimiento y medición del objetivo de calidad con base al cumplimiento de los indicadores de calidad de cada proceso</li> </ul>	C
Mejoras al proceso en el periodo auditado:	Se han realizado las gestiones para la obtención de recursos extraordinarios para garantizar la operación de la Institución y el mantenimiento del Sistema de Gestión de la Calidad,	



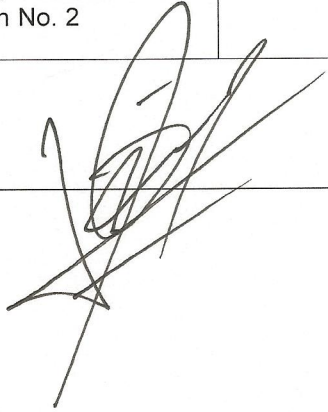
Criterios de auditoría:	Nombre del Proceso: <b>Elaboración del Presupuesto Anual de Egresos.</b>	<b>Res.</b>
<p>6.1 6.2.2; 6.3; 6.4; 7.1; 7.2.1; 7.2.2; 7.2.3; 7.5.1; 7.5.3; 8.2.1; 8.2.3; 8.2.4; 8.3; 8.4; 8.5.2; 8.5.3</p>	<p>Ver Observación No. 2</p> <p>Se llevan a cabo entrevista con personal responsable del proceso, se hace una revisión de sus evidencias y registros, evaluándolos y demostrando que se cumple con estos criterios de la Norma ISO 9001:2000.</p>	<p>O C</p>
<p><b>Seguimiento y medición aplicada:</b></p>	<p>Contar para el primero de diciembre del 2007 con más del 95% de los anteproyectos de presupuestos de egresos por programas de las UO que presupuestan. Nivel de cumplimiento: 79%</p> <p>Presentan a la fecha nivel de cumplimiento del 79%</p> <p>Integrar para el primero de diciembre de 2007 el presupuesto institucional por programas de 2008 con más de 95% de los anteproyectos de presupuestos de egresos de las UO que presupuestan.</p> <p>Presentan a la fecha nivel de cumplimiento del 79%</p> <p>Realizar la evaluación de satisfacción de las necesidades del cliente, ambiente laboral y capacitación en el primer trimestre 2008.</p> <p>Se verificará en la siguiente auditoría el cumplimiento de los indicadores referentes a la satisfacción del cliente, ambiente laboral y capacitación con base en a la naturaleza de operación del proceso.</p> <p>De acuerdo a las evidencias revisadas se considera que las mestas de los indicadores tienen un nivel de cumplimiento adecuado.</p>	
<p><b>Mejoras al proceso en el periodo auditado:</b></p>	<p>No se detectaron en la presente auditoría</p>	



Criterios de auditoría:	Nombre del Proceso: <b>Elaboración, Seguimiento y Evaluación del Plan (Cesar)</b>	Res.
6.1 6.2.2; 6.3; 6.4; 7.1; 7.2.1; 7.2.2; 7.2.3; 7.5.1; 7.5.3; 8.2.1; 8.2.3; 8.2.4; 8.3; 8.4; 8.5.2; 8.5.3	Ver Observación No. 2  Se llevan a cabo entrevista con personal responsable del proceso, se hace una revisión de sus evidencias y registros, evaluándolos y demostrando que se cumple con estos criterios de la Norma ISO 9001:2000.	O  C
<b>Seguimiento y medición aplicada:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Contar con al menos el 90% de los Planes Operativos Anuales de la UA y UO a partir de febrero de de cada año calendario y para el caso de de programas específicos en los plazos que marca la convocatoria del cliente externo. De acuerdo a las evidencias revisadas se considera que las metas del indicador tiene un nivel de cumplimiento adecuado.</li> <li>➤ Dar el servicio al menos al 90% de los solicitantes a partir de las fechas determinadas para el diseño de los planes. De acuerdo a las evidencias revisadas se considera que las metas del indicador tiene un nivel de cumplimiento adecuado.</li> <li>➤ Evaluar y retroalimentar el 100% de los planes de desarrollo de las UA y UO que conforman la UAS. Presentan evidencia de la evaluación y seguimiento del 100% de los planes de desarrollo.</li> </ul>	C  C  C
<b>Mejoras al proceso en el periodo auditado:</b>	No se detectaron en la presente auditoría	



Criterios de auditoría:	Nombre del Proceso: Elaboración de la Estadística Básica.	Res.
6.2.2; 6.3; 6.4; 7.1; 7.2.1; 7.2.2; 7.2.3; 7.5.1; 7.5.3; 8.2.1; 8.2.3; 8.2.4; 8.3; 8.4; 8.5.2; 8.5.3	Se llevan a cabo entrevista con personal responsable del proceso, se hace una revisión de sus evidencias y registros, evaluándolos y demostrando que se cumple con estos criterios de la Norma ISO 9001:2000.	C
<b>Seguimiento y medición aplicada:</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Entregar para octubre de 2007, el formato 911 de inicio de cursos a todas las escuelas. Derivado de la revisión de las evidencias se observo que se cumplió adecuadamente con la meta.</li> <li>2. Recoger e integrar paquete de formatos debidamente requisitados y revisados, de conformidad con la información para noviembre de 2007. Se observo que se cuenta con los paquetes de información de los formatos 911, sin embargo, presentan tachaduras de corrección. Ver observación No. 2</li> <li>3. Entrega de formato 911 a la SEP, de inicio de cursos en Diciembre de 2007. Se verificará en la siguiente auditoría su cumplimiento con base en la naturaleza de operación del proceso.</li> <li>4. Entregar para junio de 2007, el formato 911 de fin de cursos a todas las escuelas. Derivado de la revisión de las evidencias se observo que se cumplió con la entrega del formato 911.</li> <li>5. Recoger e integrar paquete de formatos debidamente requisitados y revisados, de conformidad con la información solicitada, para el 30 de julio de 2007. (Fin de cursos). Se evidenció que se integraron los paquetes de formatos hasta el mes agosto de 2007, Ver Observación No. 2</li> <li>6. Entrega del formato 911 a la SEP, agosto de 2007. Se entregaron los formatos 911 a la SEP en septiembre de 2007, habiendo un permiso de prorrogas por parte del Dueño del proceso. Ver Observación No. 2</li> </ol>	C  O  C  C  O  O
<b>Mejoras al proceso en el periodo auditado:</b>	No se detectaron en la presente auditoría	

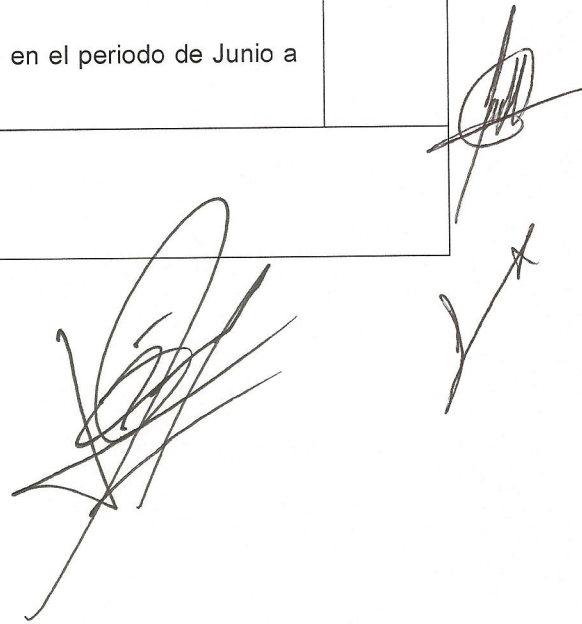
Criterios de auditoría:	Nombre del Proceso: Comprobación de Gastos.	Res.
6.2.2; 6.3; 6.4; 7.1; 7.2.1; 7.2.2; 7.2.3; 7.5.1; 7.5.3; 8.2.1; 8.2.3; 8.2.4; 8.3; 8.4; 8.5.2; 8.5.3	Se llevan a cabo entrevista con personal responsable del proceso, se hace una revisión de sus evidencias y registros, evaluándolos y demostrando que se cumple con estos criterios de la Norma ISO 9001:2000.	C
<b>Seguimiento y medición aplicada:</b>	Entregar a la DCG por lo menos el 70% del importe total de los trámites CGA recibidos para su revisión en el mes inmediato anterior, en un plazo no mayor a 10 días hábiles del mes siguiente. Nivel de cumplimiento a la fecha de la auditoría: 79.20%	C
	Carta de liberación de saldos antes de los 5 días hábiles. Nivel de cumplimiento a la fecha de la auditoría: 100%	C
	Informe de situación de saldos deudores entregados el día lunes de cada semana. Nivel de cumplimiento a la fecha de la auditoría: 100%	C
	De acuerdo a las evidencias revisadas se considera que las metas del indicador tiene un nivel de cumplimiento adecuado.	
<b>Mejoras al proceso en el periodo auditado:</b>	No se detectaron en la presente auditoría.	

Criterios de auditoría:	Nombre del Proceso: Registro de Ingresos.	Res.
6.2.2;  6.3; 6.4; 7.1; 7.2.1; 7.2.2; 7.2.3; 7.5.1; 7.5.3; 8.2.1; 8.2.3; 8.2.4; 8.3; 8.4; 8.5.2; 8.5.3	Ver Observación No. 1  Se llevan a cabo entrevista con personal responsable del proceso, se hace una revisión de sus evidencias y registros, evaluándolos y demostrando que se cumple con estos criterios de la Norma ISO 9001:2000.	O C
<b>Seguimiento y medición aplicada:</b>	Conciliar auxiliares de registro de ingresos vs. Calendario de administraciones de la SEP y estados de cuenta bancario.  ➤ Proporcionar todos los registros de ingresos y conciliaciones a más tardar el 20 del siguiente mes.  Presentan evidencia del cumplimiento del indicador en el periodo de Junio a Septiembre del 2007	C



<b>Mejoras al proceso en el periodo auditado:</b>	No se detectaron en la presente auditoría.
---	--

<b>Criterios de auditoría:</b>	<b>Nombre del Proceso: Registro de Egresos.</b>	<b>Res.</b>
6.2.2; 6.3; 6.4; 7.1; 7.2.1; 7.2.2; 7.2.3; 7.5.1; 7.5.3; 8.2.1; 8.2.3; 8.2.4; 8.3; 8.4; 8.5.2; 8.5.3	Se llevan a cabo entrevista con personal responsable del proceso, se hace una revisión de sus evidencias y registros, evaluándolos y demostrando que se cumple con estos criterios de la Norma ISO 9001:2000.	C
<b>Seguimiento y medición aplicada:</b>	Conciliar el resultado de la revisión de trámites de cheques vs. Trámites en los estados del SIIA ➤ Cubrir mensualmente al 100% la revisión de los trámites de cheques de Presentan evidencia del cumplimiento del indicador al 100% en el periodo de Junio a Septiembre del 2007	C
	Conciliar mensualmente los EGR con los CGA de cada uno de los auxiliares de los funcionarios y empleados de gastos a comprobar. ➤ Proporcionar los saldos de gastos a comprobar conciliados a más tardar el día 20 del siguiente mes.  Presentan evidencia del cumplimiento del indicador al 100% en el periodo de Junio a Septiembre del 2007	C
<b>Mejoras al proceso en el periodo auditado:</b>	No se detectaron en la presente auditoría.	

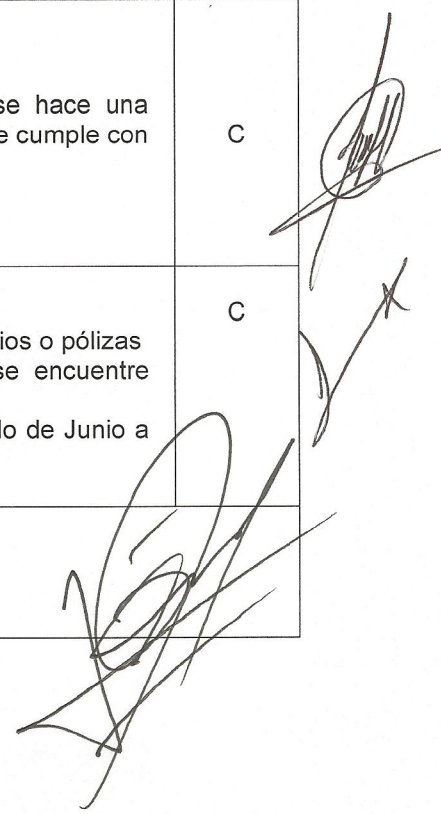


Criterios de auditoría:	Nombre del Proceso: Operación y Contabilidad.	Res.
4.2.3 6.2.2; 6.3; 6.4; 7.1; 7.2.1; 7.2.2; 7.2.3; 7.5.1; 7.5.3; 8.2.1; 8.2.3; 8.2.4; 8.3; 8.4; 8.5.2; 8.5.3	Ver Observación No.3  Se llevan a cabo entrevista con personal responsable del proceso, se hace una revisión de sus evidencias y registros, evaluándolos y demostrando que se cumple con estos criterios de la Norma ISO 9001:2000.	O  C
<b>Seguimiento y medición aplicada:</b>	Que los catálogos y tabla general contengan las cuentas necesarias y aplicables para el sistema de información financiera.  ➤ Cubrir mensualmente al 100% que los catálogos y tabla general estén actualizados con base en los requisitos de los usuarios.  Presentan evidencia del cumplimiento del indicador al 100% en el periodo de Junio a Septiembre del 2007  Cheques cancelados ➤ El 100% de cheques cancelados revisados y registrados.  Presentan evidencia del cumplimiento del indicador al 100% en el periodo de Junio a Septiembre del 2007	C          C
<b>Mejoras al proceso en el periodo auditado:</b>	No se detectaron en la presente auditoría.	



Criterios de auditoría:	Nombre del Proceso: Apoyo Administrativo de la Dirección de Contabilidad General.	Res.
6.2.2; 6.3; 6.4; 7.1; 7.2.1; 7.2.2; 7.2.3; 7.5.1; 7.5.3; 8.2.1; 8.2.3; 8.2.4; 8.3; 8.4; 8.5.2; 8.5.3	Se llevan a cabo entrevista con personal responsable del proceso, se hace una revisión de sus evidencias y registros, evaluándolos y demostrando que se cumple con estos criterios de la Norma ISO 9001:2000.	C
<b>Seguimiento y medición aplicada:</b>	Servicio con calidad.  ➤ Atender y entregar al 100% las solicitudes de constancias diversas en los plazos establecidos.  Presentan evidencia del cumplimiento del indicador al 100% en el periodo de Junio a Septiembre del 2007.	C
<b>Mejoras al proceso en el periodo auditado:</b>	No se detectaron en la presente auditoría.	

Criterios de auditoría:	Nombre del Proceso: Archivo Contable.	Res.
6.2.2; 6.3; 6.4; 7.1; 7.2.1; 7.2.2; 7.2.3; 7.5.1; 7.5.3; 8.2.1; 8.2.3; 8.2.4; 8.3; 8.4; 8.5.2; 8.5.3	Se llevan a cabo entrevista con personal responsable del proceso, se hace una revisión de sus evidencias y registros, evaluándolos y demostrando que se cumple con estos criterios de la Norma ISO 9001:2000.	C
<b>Seguimiento y medición aplicada:</b>	Garantizar la integridad de la información Verificación mensual en el sistema o físicamente, el consecutivo de los folios o pólizas ➤ Que el 100% de la documentación en custodia del archivo se encuentre controlada.  Presentan evidencia del cumplimiento del indicador al 100% en el periodo de Junio a Septiembre del 2007, con base a los documentos ingresados al archivo	C
<b>Mejoras al proceso en el periodo auditado:</b>	No se detectaron en la presente auditoría.	



Criterios de auditoría:	Nombre del Proceso: Apoyo Administrativo del Doctorado en Ciencias Sociales	Res.
6.2.2; 6.3; 6.4; 7.1; 7.2.1; 7.2.2; 7.2.3; 7.5.1; 7.5.3; 8.2.1; 8.2.3; 8.2.4; 8.3; 8.4; 8.5.2; 8.5.3	Se llevan a cabo entrevista con personal responsable del proceso, se hace una revisión de sus evidencias y registros, evaluándolos y demostrando que se cumple con estos criterios de la Norma ISO 9001:2000.	C
<b>Seguimiento y medición aplicada:</b>	<p>Atender durante el 2007 la totalidad de solicitudes de apoyo administrativo de nuestros clientes, cubriendo las necesidades de recursos y servicios demandados de acuerdo a las promesas de prestación, solvencia financiera y plazos de entrega establecidos.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Atender el 100% de las solicitudes de apoyo administrativo en el 2007.</li> <li>➤ Otorgar en el año 2007, los servicios y/o apoyos de recursos solicitados, en las condiciones y plazos establecidos.</li> </ul> <p>Se presenta evidencia de la atención al 100% de las solicitudes recibidas y entrega de los servicios en los plazos establecidos.</p>	C
<b>Mejoras al proceso en el periodo auditado:</b>	No se detectaron en la presente auditoría.	

Criterios de auditoría:	Nombre del Proceso: Elaboración de la Nómina Universitaria.	Res.
6.2.2;  6.3; 6.4; 7.1; 7.2.1; 7.2.2; 7.2.3; 7.5.1; 7.5.3; 8.2.1; 8.2.3; 8.2.4; 8.3; 8.4; 8.5.2; 8.5.3	<p>Ver Observación No. 1</p> <p>Se llevan a cabo entrevista con personal responsable del proceso, se hace una revisión de sus evidencias y registros, evaluándolos y demostrando que se cumple con estos criterios de la Norma ISO 9001:2000.</p>	<p>O</p> <p>C</p>
<b>Seguimiento y medición aplicada:</b>	<p>Número de errores eliminados vs. Número de movimientos de nómina realizados</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Que el 99% de los registros de movimientos de nómina se realice sin errores de manera mensual</li> </ul> <p>Presentan evidencia del cumplimiento en promedio del 99.8% en el periodo de Mayo a Septiembre de 2007</p> <p>Pago de la nómina universitaria de acuerdo con su frecuencia de emisión</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Elaborar la nómina universitaria en el tiempo previsto de acuerdo a su frecuencia.</li> </ul> <p>Presentan evidencia de cumplimiento al 100% de la elaboración de la nómina</p>	<p>C</p> <p>C</p>



<b>Mejoras al proceso en el periodo auditado:</b>	No se detectaron en la presente auditoría.
---	--

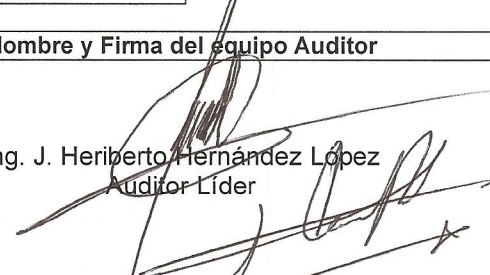
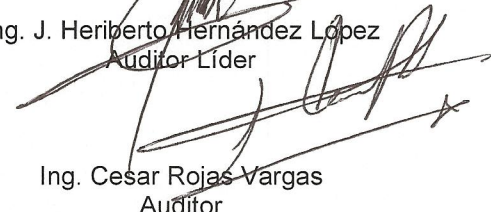
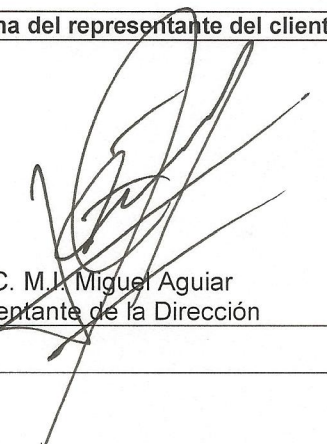
<b>Criterios de auditoría:</b>	<b>PROCEDIMIENTOS DE LA NORMA ISO 9001:2000 Y PROCESOS DE SOPORTE DEL SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD</b>	<b>Res.</b>
4.2.3,	Ver Observación No. 3	O
4.2.4, 8.2.2, 8.3, 8.5.2, 8.5.3	Estos procedimientos documentados requeridos por la Norma ISO 9001:2000 son auditados y se revisó la evidencia de su aplicación y cumplimiento a lo largo de toda esta auditoría.	C
<b>Mejoras a los puntos en este cuadro reflejados:</b>	No se detectaron	

**Documentos relacionados al presente Informe:**

- Plan de auditoría FDAC-03
- Reunión de apertura/cierre FDAC-04
- Lista maestra de documentos

**Clasificación del resultado**

C.	Cumple
O.	Observación
OM.	Oportunidad de Mejora
NC.	No Conformidad
NA	No Aplica

<b>Nombre y Firma del equipo Auditor</b>	<b>Nombre y Firma del representante del cliente</b>
 Ing. J. Heriberto Hernández López Auditor Líder   Ing. Cesar Rojas Vargas Auditor	 C.P.C. M.I. Miguel Aguiar Representante de la Dirección
<b>Firma de revisión de DAC</b>	