

 INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	
	INFORME RESUMEN DE AUDITORÍA DEL SIG	Código del formato: DG-E-P-027-F-005
		Versión: 01
		Página 1 de 4

ID de la Auditoría:	AI-SIG-02-2024	Fecha de la Auditoría:	Planificación: 2024-05-02 al 2024-05-17 Ejecución: 2024-05-20 al 2024-05-24 Informe: 2024-05-27 al 2024-05-31 2024-07-16: ajuste del informe por error de digitación.
---------------------	----------------	------------------------	--

Proceso auditado	GESTIÓN ADMINISTRATIVA (METROLOGÍA)
Unidad(es) organizacional(es)	Grupo Nacional de Metrología - Laboratorio de Metrología
Objetivo de la auditoría	- Determinar la capacidad del proceso para cumplir los requisitos aplicables de las normas del Sistema Integrado de Gestión NTC ISO 9001:2015, NTC ISO 14001:2015, NTC ISO 27001:2022, NTC ISO-IEC 17025:2017 y Decreto 1072 de 2015, legales y reglamentarios. - Determinar la eficacia del proceso para asegurar el cumplimiento de su objetivo y aporte a los objetivos estratégicos del INMLCF.
Alcance de la auditoría	La auditoría aplica para el proceso de Gestión Administrativa, específicamente para el laboratorio de metrología, durante el periodo comprendido entre la fecha de la última auditoría y la fecha de la presente auditoría, de acuerdo con los requisitos aplicables al proceso según las normas NTC ISO 9001:2015, NTC ISO 14001:2015, NTC ISO 27001:2022, NTC ISO-IEC 17025:2017 y Decreto 1072 de 2015.
Criterios de la auditoría	1. Criterios integrados NTC ISO 9001:2015, NTC ISO 14001:2015, NTC ISO 27001:2022 4. Contexto de la organización 6.1 Acciones para abordar riesgos y oportunidades 7.3 Toma de conciencia 7.4 Comunicación 7.5 Información documentada 10.2 No conformidad y acción correctiva 10.3 Mejora continua Decreto 1072 de 2015 2.2.4.6.4 SG-SST 2.2.4.6.15. Identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos 2.2.4.6.10 Responsabilidades de los trabajadores 2.2.4.6.14 Comunicación 2.2.4.6.12. Documentación 2.2.4.6.33. Acciones preventivas y correctivas 2.2.4.6.34 Mejora continua



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

INFORME RESUMEN DE AUDITORÍA DEL SIG

Código del formato: DG-E-P-027-F-005

Versión: 01

Página 2 de 4

NTC ISO 9001:2015

7.1.3 Infraestructura

7.1.5.2 Trazabilidad de las mediciones

NTC ISO-IEC 17025:2017

6.3 Instalaciones

6.4 Equipamiento

6.5 Trazabilidad metrológica

2. Criterios específicos

NTC ISO 9001:2015

4.4 Sistema de gestión de la calidad y sus procesos

7.1 Recursos

8.2.1 Comunicación con el cliente

9.1 Seguimiento, medición, análisis y evaluación;

9.1.2 Satisfacción del cliente;

9.1.3 Análisis y evaluación (literal e);

9.3 Revisión por la dirección;

9.3.1 Generalidades;

9.3.2 Entradas de la revisión por la dirección

NTC ISO 14001:2015

6.1.2. Aspectos ambientales;

8.2 Preparación y respuesta ante emergencias

NTC ISO 27001:2022

8.1 Planeación y control operacional

NTC ISO-IEC 17025:2017

4. Requisitos generales

5. Requisitos relativos a la estructura

6.2 Personal;

6.3 Instalaciones y condiciones ambientales;

6.4 Equipamiento;

6.5 Trazabilidad metrológica

6.6. Productos y servicios suministrados externamente

7. Requisitos del proceso

7.1 Revisión de solicitudes, ofertas y contratos;

7.2 Selección, verificación y validación de métodos;

7.3 Muestreo; 7.4 Manipulación de los ítems de ensayo o calibración;

7.5 Registros técnicos;

7.6 Evaluación de la incertidumbre de medición;

7.7 Aseguramiento de la validez de los resultados;

7.8 Informe de resultados;

7.9 Quejas;

7.10 Trabajo no conforme;

7.11 Control de los datos y gestión de la información (7.11.1, 7.11.3, 7.11.6)

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	
	INFORME RESUMEN DE AUDITORÍA DEL SIG	Código del formato: DG-E-P-027-F-005
		Versión: 01
		Página 3 de 4

	8.1 Opciones; 8.2 Documentación del sistema de gestión; 8.3 Control de documentos del sistema de gestión; 8.4 Control de registros; 8.5 Acciones para abordar riesgos y oportunidades; 8.6 Mejora 8.7 Acciones correctivas; 8.8 Auditorías internas; 8.9 Revisión por la dirección 2. Criterios específicos de Acreditación de ONAC -DCE-704 Reglas del servicio de acreditación, RAC-3.0-01 versión 10. -DCE-703 Reglamento de uso de los símbolos de acreditado y/o asociado, RAC-3.0-03 versión 9 -DCE-680 Política para participación en ensayos de aptitud en laboratorios, CEA-3 0-04 versión 3 -Criterios específicos de acreditación - Trazabilidad metrológica, CEA-3.0-02 versión 7 -Criterios específicos para estimación y declaración de la incertidumbre de medición en la calibración. CEA3.006 3. Documentos técnicos -DG-A-PET-001 Calibración de aparatos volumétricos operados a pistón. Version 7 -DG-A-PET-004 Calibración termómetros Version 5 -ISO 8655-6:2022. Piston operated volumetric apparatus - Part 6: Gravimetric reference measurement procedure for the determination of volume. -Procedimiento TH-001 para la calibración de termómetros digitales (de lectura directa) por comparación. Centro Español de Metrología, edición digital 2, 2019
--	--

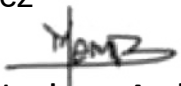
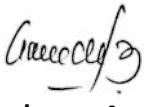
Equipo Auditor		
Rol	Nombres y Apellidos	Correo electrónico
Auditor líder	Martha Eugenia Martinez Barbosa (MEM)	marthae.martinez@medicinalegal.gov.co
Auditor(es) acompañante(s)	Hugo Alonso Pérez Carvajal (HAPC) Martha Lucia Ayala Mora (MLAM)	hugo.perez@medicinalegal.gov.co martha.ayala@medicinalegal.gov.co
Experto(s) técnico(s)	Sandra Maritza Diaz Alfonso (SMDA)	Sandram.diaz@medicinalegal.gov.co
Auditor(es) en formación	No aplica	No aplica

1. Aspectos Favorables
1. La identificación de oportunidades tecnológicas dirigidas a mejorar el desempeño y la eficacia del laboratorio, con la adecuación y diseño de equipamiento relacionado con la captación de registros simultáneos de temperatura, humedad y presión atmosférica (termohigrobarómetro) 2. Todo el personal del Grupo Nacional de Metrología presenta un alto compromiso con la calidad, la innovación e iniciativa para mejorar y ampliar la oferta de servicios 3. Se resalta el trabajo en equipo de todo el personal y el liderazgo que se ejerce desde la coordinación del grupo orientado al cumplimiento de las metas de oportunidad 4. La implementación de herramientas <i>Lean Six Sigma</i> para optimización del proceso y mejorar la oportunidad del servicio 5. La actualización de informes de validación y/o verificación de métodos de calibración correspondientes a las magnitudes de volumen y temperatura, que incluyen todo el personal que realiza las actividades.

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	
	INFORME RESUMEN DE AUDITORÍA DEL SIG	Código del formato: DG-E-P-027-F-005
		Versión: 01
		Página 4 de 4

2. No Conformidades			
No.	Proceso	Requisito	Descripción de la No Conformidad
P: planear			
1	GESTIÓN ADMINISTRATIVA (METROLOGÍA)	1 NTC ISO-IEC 17025:2017, 6.2.6 c) DG-M-P-106-V15	El laboratorio de Metrología no asegura que todo el personal tenga la competencia requerida para revisar y autorizar resultados y los documentos referenciados estén vigentes
H: hacer			
2	GESTIÓN ADMINISTRATIVA (METROLOGÍA)	NTC ISO-IEC 17025:2017, numeral 7.8.1.2	El laboratorio de Metrología no suministra resultados de manera clara exacta e inequívoca en los certificados de calibración
3	GESTIÓN ADMINISTRATIVA (METROLOGÍA)	NTC ISO/IEC 17025:2017, numeral 8.6.2 NTC ISO 9001:2015, numeral 8.2.1 c)	El laboratorio de Metrología no realiza comunicación con el cliente relativa a la retroalimentación de productos y servicios incluyendo las quejas
V: verificar			
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
A: actuar			
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

3. Oportunidades de Mejora		
No.	Unidad(es) o proceso(s) auditable(es)	Situación actual
1	Grupo Nacional de Metrología/ Laboratorio de Metrología	Las competencias comportamentales definidas en el instructivo DG-A-I-048 versión 6, no se encuentran completamente alineadas con las definidas institucionalmente en el Acuerdo 052 de 18 de agosto de 2021.
2	Grupo Nacional de Metrología/ Laboratorio de Metrología	Para el 2023 se tenía planeado aplicar 22 encuestas, pero en el informe se evidenció que aplicaron 11, lo que puede afectar el margen de error establecido institucionalmente (10 %).
3	Grupo Nacional de Metrología/ Laboratorio de Metrología	La matriz de autorizaciones no incluye actualización de todos los documentos normativos a las versiones actuales, ni la actualización de todos los instructivos vigentes teniendo en cuenta la fecha de aprobación de esta
4	Grupo Nacional de Metrología/ Laboratorio de Metrología	El listado maestro de registros no incluye todos los registros transversales del SIG y algunas disposiciones no están acorde con la Tabla de Retención Documental vigente.

4. Firmas	
Auditor Líder	V.º B.º. Administrador de las auditorías del SIG
Martha Martínez  Nombres y Apellidos	Angélica Chica Badel  Nombres y Apellidos