

**INFORME DE AUDITORÍA - FASE II**

|          |  |          |   |   |
|----------|--|----------|---|---|
| EXPTE.   | 07-21-4100-3300-00048  | AUDITOR: | EMILIO J. AGUIAR MORENO   | Página 1 de 9   |
| NORMA/s: | <input type="checkbox"/> ISO 9001:2015<br><input type="checkbox"/> ISO 14001:2015<br><input type="checkbox"/> ISO 45001:2018<br>OTRA: 170001 | TIPO     | <input type="checkbox"/> FASE II<br><input type="checkbox"/> AS1 <input checked="" type="checkbox"/> AS2<br><input type="checkbox"/> AR | <input type="checkbox"/> REMOTO <input checked="" type="checkbox"/> IN SITU |
|          |  |          | Herramienta TIC utilizada:  |   |

**ENTIDAD DE CERTIFICACIÓN: OCA INSTITUTO DE CERTIFICACIÓN, S.L.U (OCA CERT)**

**ORGANIZACIÓN AUDITADA**

Indicar: RAZON SOCIAL ORGANIZACIÓN y/o nombre comercial

**FUNDACIÓN ODONTOLOGÍA SOCIAL LUIS SÉIQUE**

|  |          |                            |            |
|--|----------|----------------------------|------------|
| FECHA AUDITORIA:                                 | 15/05/23 | FECHA EMISIÓN DEL INFORME: | 16/05/2023 |
| VERSIÓN nº:                                      |          | MOTIVO DEL CAMBIO:         |            |
| REPRESENTANTE DE LA DIRECCIÓN DE LA ORGANIZACIÓN |          |                            |            |
| D.: Iñigo Castaño de Rioja (RC)                  |          |                            |            |

**NORMAS AUDITADAS**

|   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> ACREDITADA<br><input checked="" type="checkbox"/> NO ACREDITADA<br>UNE 170001-1. | <input type="checkbox"/> ACREDITADA<br><input type="checkbox"/> NO ACREDITADA | <input type="checkbox"/> ACREDITADA<br><input type="checkbox"/> NO ACREDITADA | <input type="checkbox"/> ACREDITADA<br><input type="checkbox"/> NO ACREDITADA | <input type="checkbox"/> ACREDITADA<br><input type="checkbox"/> NO ACREDITADA | <input type="checkbox"/> ACREDITADA<br><input type="checkbox"/> NO ACREDITADA |
| Elija un elemento.  | Elija un elemento.  | Elija un elemento.  | Elija un elemento.  | Elija un elemento.  | Elija un elemento.  |
| <b>La auditoría se ha llevado a cabo de manera:</b>   |   |   | <input type="checkbox"/> CONJUNTA   | <input type="checkbox"/> COMBINADA  | <input type="checkbox"/> INTEGRADA  |

**ALCANCE DE CERTIFICACIÓN**

Atención sociosanitaria a personas en exclusión social o en riesgo de estarlo con el fin de promover la salud bucodental. Impartición de cursos, desarrollo de campañas sanitarias y educativas, publicaciones científicas y divulgativas. Capacitación al voluntariado de su intervención en el campo de la salud bucodental

|   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> N/A | <b>Otros IDIOMAS del Alcance de Certificación</b> (proporcionar traducción facilitada por el Cliente) |
| CATALÁN                                 |   |
| INGLÉS                                  |   |
| FRANCÉS                                 |   |
| ALEMÁN                                  |   |
| OTROS<br>(especificar)                  |   |

## INFORME DE AUDITORÍA - FASE II

|          |  |          |   |   |
|----------|--|----------|---|---|
| EXPTE.   | 07-21-4100-3300-00048  | AUDITOR: | EMILIO J. AGUIAR MORENO   | Página 2 de 9   |
| NORMA/s: | <input type="checkbox"/> ISO 9001:2015<br><input type="checkbox"/> ISO 14001:2015<br><input type="checkbox"/> ISO 45001:2018<br>OTRA: 170001 | TIPO     | <input type="checkbox"/> FASE II<br><input type="checkbox"/> AS1 <input checked="" type="checkbox"/> AS2<br><input type="checkbox"/> AR | <input type="checkbox"/> REMOTO <input checked="" type="checkbox"/> IN SITU |
|          |  |          | Herramienta TIC utilizada:  |   |

### DIRECCIONES y PERSONAS AUDITADAS INCLUIDAS EN ALCANCE DE CERTIFICACIÓN

| SEDE CENTRAL   |                 |  |                  |                |
|--|-----------------|--|------------------|----------------|
| DIRECCIÓN  | ACTIVIDAD       | PERSONAS ENTREVISTADAS (indicar cargo)                             | Reunión Apertura | Reunión Cierre |
| C/ Muñoz León, nº9. 41009. Sevilla (SEVILLA)   | Las del alcance | Iñigo Castaño de Rioja (RC)  | x                | x              |
|  |                 |  |                  |                |
|  |                 |  |                  |                |
|  |                 | (Rble. Vigilancia de la Salud)                                     |                  |                |
| NOTA: En caso de no asistencia del Responsable de la Vigilancia de la Salud a la reunión final, dejar evidencia de la justificación correspondiente: |                 |  |                  |                |
| ¿Hay multi-sites basados en muestreo?  |                 | <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |                  |                |

### EMPLAZAMIENTOS FIJOS INCLUIDOS EN EL ALCANCE DE LA CERTIFICACIÓN (detallar en esta tabla o adjuntar listado con esta información)

| Nº | DIRECCIÓN                                    | ACTIVIDAD       | PERSONAS ENTREVISTADAS (indicar cargo) |
|----|--|-----------------|--|
| 1  | C/ Muñoz León, nº9. 41009. Sevilla (SEVILLA) | Las del alcance | Iñigo Castaño de Rioja (RC)            |
| 2  |  |                 |  |

### EMPLAZAMIENTOS TEMPORALES AUDITADOS (detallar en esta tabla o adjuntar listado con esta información)

| Nº | DIRECCIÓN | ACTIVIDAD | PERSONAS ENTREVISTADAS (indicar cargo) |
|----|-----------|-----------|--|
| 1  |           |           |  |
| 2  |           |           |  |

### EQUIPO AUDITOR

|   | NOMBRE                | STATUS       | NORMA     | TIEMPO IN SITU | TIEMPO REMOTO |
|---|-----------------------|--------------|-----------|----------------|---------------|
| A | Enrique Madruga Maura | Auditor Jefe | 9001:2015 | 0,5            |               |
| B |                       |              |           |                |               |
| C |                       |              |           |                |               |

## INFORME DE AUDITORÍA - FASE II

|          |  |          |   |   |
|----------|--|----------|---|---|
| EXPTE.   | 07-21-4100-3300-00048  | AUDITOR: | EMILIO J. AGUIAR MORENO   | Página 3 de 9   |
| NORMA/s: | <input type="checkbox"/> ISO 9001:2015<br><input type="checkbox"/> ISO 14001:2015<br><input type="checkbox"/> ISO 45001:2018<br>OTRA: 170001 | TIPO     | <input type="checkbox"/> FASE II<br><input type="checkbox"/> AS1 <input checked="" type="checkbox"/> AS2<br><input type="checkbox"/> AR | <input type="checkbox"/> REMOTO <input checked="" type="checkbox"/> IN SITU |
|          |  |          | Herramienta TIC utilizada:  |   |

| Nº  | NORMA DE REFERENCIA | Requisito | Categoría          | DESCRIPCIÓN DE LA DESVIACION   | EVIDENCIAS         |
|---|---------------------|-----------|--------------------|--|--------------------|
| 1   | 9001                |           | Elija un elemento. | No se detectan   | Elija un elemento. |
|   | 14001               |           |                    |  |                    |
|   | 45001               |           |                    |  |                    |
| <b>HALLAZGO y PROCESO ASOCIADO</b> (describir el hecho que se pone de manifiesto resultado de aplicar los métodos de recopilación y verificación de la información (evaluación de documentos/registros, observación de procesos y/o actividades, entrevistas, etc): |                     |           |                    |  |                    |
| <b>REVISIÓN DEL PAC PARA LA DESVIACIÓN (causa, acción reparadora, acción correctiva y evidencias)</b>   |                     |           |                    |  |                    |
| EVIDENCIAS DE IMPLANTACIÓN EFICAZ (si aplica)<br><small>(Anotación de AC y registros asociados de evidencias aportadas)</small>   |                     |           |                    | OBSERVACIONES<br><small>(sólo en el caso de tener que revisarse en la siguiente auditoría)</small> | DECISIÓN           |
|   |                     |           |                    |  | Elija un elemento. |

| Nº  | NORMA DE REFERENCIA | Requisito | Categoría          | DESCRIPCIÓN DE LA DESVIACION   | EVIDENCIAS         |
|---|---------------------|-----------|--------------------|--|--------------------|
| 2   | 9001                |           | Elija un elemento. |  | Elija un elemento. |
|   | 14001               |           |                    |  |                    |
|   | 45001               |           |                    |  |                    |
| <b>HALLAZGO y PROCESO ASOCIADO</b> (describir el hecho que se pone de manifiesto resultado de aplicar los métodos de recopilación y verificación de la información (evaluación de documentos/registros, observación de procesos y/o actividades, entrevistas, etc): |                     |           |                    |  |                    |
| <b>REVISIÓN DEL PAC PARA LA DESVIACIÓN (causa, acción reparadora, acción correctiva y evidencias)</b>   |                     |           |                    |  |                    |
| EVIDENCIAS DE IMPLANTACIÓN EFICAZ (si aplica)<br><small>(Anotación de AC y registros asociados de evidencias aportadas)</small>   |                     |           |                    | OBSERVACIONES<br><small>(sólo en el caso de tener que revisarse en la siguiente auditoría)</small> | DECISIÓN           |
|   |                     |           |                    |  | Elija un elemento. |

| Nº  | NORMA DE REFERENCIA | Requisito | Categoría          | DESCRIPCIÓN DE LA DESVIACION   | EVIDENCIAS         |
|---|---------------------|-----------|--------------------|--|--------------------|
| 3   | 9001                |           | Elija un elemento. |  | Elija un elemento. |
|   | 14001               |           |                    |  |                    |
|   | 45001               |           |                    |  |                    |
| <b>HALLAZGO y PROCESO ASOCIADO</b> (describir el hecho que se pone de manifiesto resultado de aplicar los métodos de recopilación y verificación de la información (evaluación de documentos/registros, observación de procesos y/o actividades, entrevistas, etc): |                     |           |                    |  |                    |
| <b>REVISIÓN DEL PAC PARA LA DESVIACIÓN (causa, acción reparadora, acción correctiva y evidencias)</b>   |                     |           |                    |  |                    |
| EVIDENCIAS DE IMPLANTACIÓN EFICAZ (si aplica)<br><small>(Anotación de AC y registros asociados de evidencias aportadas)</small>   |                     |           |                    | OBSERVACIONES<br><small>(sólo en el caso de tener que revisarse en la siguiente auditoría)</small> | DECISIÓN           |
|   |                     |           |                    |  | Elija un elemento. |

**INFORME DE AUDITORÍA - FASE II**

|          |  |          |   |   |
|----------|--|----------|---|---|
| EXPTE.   | 07-21-4100-3300-00048  | AUDITOR: | EMILIO J. AGUIAR MORENO   | Página 4 de 9   |
| NORMA/s: | <input type="checkbox"/> ISO 9001:2015<br><input type="checkbox"/> ISO 14001:2015<br><input type="checkbox"/> ISO 45001:2018<br>OTRA: 170001 | TIPO     | <input type="checkbox"/> FASE II<br><input type="checkbox"/> AS1 <input checked="" type="checkbox"/> AS2<br><input type="checkbox"/> AR | <input type="checkbox"/> REMOTO <input checked="" type="checkbox"/> IN SITU |
|          |  |          | Herramienta TIC utilizada:  |   |

| Nº                          | OBSERVACIONES (aspectos débiles)  |
|-----------------------------|---|
| 1                           | <b>HALLAZGO</b> (describir el hecho o evidencia que justifica la observación)<br>Ej.: |
| 2                           | <b>HALLAZGO</b> (describir el hecho o evidencia que justifica la observación)<br>Ej.: |
| 3                           | <b>HALLAZGO</b> (describir el hecho o evidencia que justifica la observación)<br>Ej.: |
| OPORTUNIDADES DE MEJORA     |   |
| 1                           | <b>HALLAZGO</b> (describir el hecho o evidencia que justifica la oportunidad)<br>Ej.: |
| 2                           | <b>HALLAZGO</b> (describir el hecho o evidencia que justifica la oportunidad)<br>Ej.: |
| 3                           | <b>HALLAZGO</b> (describir el hecho o evidencia que justifica la oportunidad)<br>Ej.: |
| ASPECTOS FUERTES A DESTACAR |   |
| 1.                          | Compromiso de la alta dirección.  |
|                             |   |
|                             |   |

## INFORME DE AUDITORÍA - FASE II

|          |  |          |   |   |
|----------|--|----------|---|---|
| EXPTE.   | 07-21-4100-3300-00048  | AUDITOR: | EMILIO J. AGUIAR MORENO   | Página 5 de 9   |
| NORMA/s: | <input type="checkbox"/> ISO 9001:2015<br><input type="checkbox"/> ISO 14001:2015<br><input type="checkbox"/> ISO 45001:2018<br>OTRA: 170001 | TIPO     | <input type="checkbox"/> FASE II<br><input type="checkbox"/> AS1 <input checked="" type="checkbox"/> AS2<br><input type="checkbox"/> AR | <input type="checkbox"/> REMOTO <input checked="" type="checkbox"/> IN SITU |
|          |  |          | Herramienta TIC utilizada:  |   |

### CONCLUSIONES

#### NIVEL DE EFICACIA EN EL DESARROLLO DE LA REVISIÓN POR LA DIRECCIÓN Y AUDITORÍAS INTERNAS

**Informe de Revisión:** Se evidencia realización del acta de revisión del sistema por dirección, siendo analizados todos los puntos requeridos de la normas de referencia. Se considera eficaz el análisis y resultados derivados de la realización de la referenciada acta.

**Auditoría Interna:** Auditoría Interna realizada por auditores debidamente cualificados, según lo especificado en el procedimiento de aplicación. Se detectó una desviación. Se considera eficaz la auditoría interna, al comprobarse que se han auditado todos los puntos requeridos por la norma de referencia y la capacidad de la misma para haber detectado o no los hallazgos vistos en la presente auditoria

**HALLAZGOS** (especificar la evidencia que justifica cada conclusión)

Informe de Revisión (fecha): **02/05/2023** Auditoría Interna (fecha): **24/05/2023**

¿REVISIÓN POR DIRECCIÓN EFICAZ? **SI**      ¿AUDITORIA INTERNA EFICAZ? **SI**  
 (Es caso negativo debe identificarse desviaciones al respecto)

#### USO DE DOCUMENTOS Y MARCAS DE CERTIFICACIÓN

¿SE ESTÁ CONTROLANDO DE MANERA EFICAZ? **SI**  
 (Es caso negativo debe identificarse desviaciones al respecto)

#### NIVEL DE INTEGRACIÓN DEL SISTEMA

N/A       ADECUADO       NO ADECUADO

#### MODIFICACIONES DESDE ANTERIOR AUDITORIA:

(implantación e integración en el sistema, cambios significativos que afecten al sistema de gestión (cambio alcance, Reducción/Aumento de Centros, cambio de versión de norma)

NO HAY

#### EVOLUCIÓN DEL SISTEMA (desde anteriores auditorías)

#### RESUMEN DESVIACIONES INFORME ANTERIOR (Conforme al resultado especificado en NOTAS)

| Nº | Resultado revisión | Si es NO OK, indicar el nº de desviación actual | OBSERVACIONES |
|----|--------------------|---|---------------|
| 1  | Elija un elemento. |   |               |
| 2  | Elija un elemento. |   |               |
| 3  | Elija un elemento. |   |               |
| 4  | Elija un elemento. |   |               |

¿LA EVOLUCIÓN ES POSITIVA? **SI**

**INFORME DE AUDITORÍA - FASE II**

|          |  |          |   |   |
|----------|--|----------|---|---|
| EXPTE.   | 07-21-4100-3300-00048  | AUDITOR: | EMILIO J. AGUIAR MORENO   | Página 6 de 9   |
| NORMA/s: | <input type="checkbox"/> ISO 9001:2015<br><input type="checkbox"/> ISO 14001:2015<br><input type="checkbox"/> ISO 45001:2018<br>OTRA: 170001 | TIPO     | <input type="checkbox"/> FASE II<br><input type="checkbox"/> AS1 <input checked="" type="checkbox"/> AS2<br><input type="checkbox"/> AR | <input type="checkbox"/> REMOTO <input checked="" type="checkbox"/> IN SITU |
|          |  |          | Herramienta TIC utilizada:  |   |

**\* CONCLUSIÓN GENERAL SOBRE EFICACIA DEL SISTEMA:**

**Desempeño y capacidad del sistema para cumplir con los requisitos de la norma, los contractuales y los legales y reglamentarios**

(Coherente con las desviaciones detectadas)

*(Hacer una valoración de la capacidad de la organización para detectar los requisitos legales que le aplican, y su evaluación de cumplimiento)*

Se ha podido evaluar la capacidad del sistema de gestión para asegurar que la organización cumple los requisitos legales, reglamentarios y/o contractuales, pues la organización dispone de una sistemática adecuada de identificación y evaluación de requisitos. El sistema se considera eficaz para cumplir con los requisitos de la norma, los contractuales y los legales y reglamentarios.

**HALLAZGOS:** Identificación y evaluación de requisitos legales ambientales aplicables a la actividad llevada a cabo por la organización

**EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO LEGAL**

**¿TIENE CAPACIDAD PARA IDENTIFICAR REQUISITOS LEGALES DE APLICACIÓN? SI**

**¿TIENE CAPACIDAD PARA CUMPLIR DICHS REQUISITOS? SI**

(Es caso negativo debe identificarse desviaciones al respecto)

**En auditorias de RENOVACIÓN, se deberá evaluar la eficacia de las acciones correctivas en el ciclo de certificación más reciente**

**HALLAZGOS** (describir el hecho o evidencia que justifica la conclusión): Cierre eficaz de las acciones correctivas del ciclo anterior

**¿EFICAZ? SI**

**\* CONCLUSIÓN GENERAL SOBRE EFICACIA DEL SISTEMA:**

**Capacidad y eficacia del sistema para asegurar el cumplimiento continuo de los objetivos de la organización**

Se ha valorado la eficacia del sistema de gestión para comprobar si la organización puede cumplir sus objetivos especificados, se considera que la organización tiene capacidad, y es eficaz, para asegurar el cumplimiento de los objetivos planteados.

**HALLAZGOS** (describir el hecho o evidencia que justifica la conclusión): Ficha de objetivos

**¿EFICAZ? SI**

**\*CONCLUSIÓN GENERAL SOBRE EL CUMPLIMIENTO CON LOS OBJETIVOS DE LA AUDITORIA**

**(evaluación de la capacidad y eficacia del sistema en relación a los aspectos anteriores)**

*(En caso de auditoría en remoto comentar la eficacia de la misma, así como si es in situ + remoto, comentar ambas)*

N/A

Se confirma la eficacia adecuada del uso de Herramientas TIC *Elija un elemento.*

La auditoría se ha podido realizar de manera correcta y completa, habiéndose cubierto los objetivos que son haber realizado las siguientes acciones:

- la determinación de la conformidad del sistema de gestión con los criterios mencionados
- la evaluación de la capacidad del sistema para cumplir con los requisitos legales, reglamentarios y/o contractuales
- la evaluación de la eficacia del sistema para asegurar el cumplimiento continuo de los objetivos de la organización
- la identificación de áreas de mejora potenciales en el sistema.

Igualmente, la eficacia de la auditoría es conforme, pues la comunicación ha sido estable. La interlocución con los responsables de los procesos no se ha visto comprometida. Todos ellos estaban disponibles en el momento de la auditoría y se han mantenido entrevistas para auditar los procesos correspondientes

**HALLAZGOS** (describir el hecho o evidencia que justifica la conclusión):

Listado de documentos en vigor.

**¿SE HAN CUMPLIDO CON LOS OBJETIVOS DE AUDITORÍA? SI**

(En caso negativo no podrá darse por válida completamente la auditoría realizada)

**INFORME DE AUDITORÍA - FASE II**

|          |  |          |   |   |
|----------|--|----------|---|---|
| EXPTE.   | 07-21-4100-3300-00048  | AUDITOR: | EMILIO J. AGUIAR MORENO   | Página 7 de 9   |
| NORMA/s: | <input type="checkbox"/> ISO 9001:2015<br><input type="checkbox"/> ISO 14001:2015<br><input type="checkbox"/> ISO 45001:2018<br>OTRA: 170001 | TIPO     | <input type="checkbox"/> FASE II<br><input type="checkbox"/> AS1 <input checked="" type="checkbox"/> AS2<br><input type="checkbox"/> AR | <input type="checkbox"/> REMOTO <input checked="" type="checkbox"/> IN SITU |
|          |  |          | Herramienta TIC utilizada:  |   |

| OBSERVACIONES PARA LA SIGUIENTE AUDITORÍA  |
|--|
| Consideraciones que el próximo auditor debe conocer, comentarios sobre posibles cambios previstos en la empresa, horarios o emplazamientos con dificultades, previsión de realizar otras certificaciones, aspectos más débiles del sistema,, consejos para futuros planes de auditoría, áreas del sistema que requieren más tiempo de dedicación, problemas no resueltos, etc, así como estacionalidad en las actividades de auditoria |
|  |

| RECOMENDACIÓN FINAL DEL AUDITOR JEFE   |   |                                     |                           |   |                    |
|--|---|-------------------------------------|---------------------------|---|--------------------|
| FECHA LLEGADA DEL PAC DEFINITIVO   | <a href="#">Haga clic aquí para escribir una fecha.</a> |                                     | FECHA CIERRE AUDITOR JEFE | <b>03/06/2022</b>   |                    |
| FECHA COMUNICACIÓN AL CLIENTE DEL RESULTADO DE LA REVISIÓN DEL PAC   | <a href="#">Haga clic aquí para escribir una fecha.</a> |                                     |                           |   |                    |
| NORMA:   | UNE 170001-1.   | <input checked="" type="checkbox"/> | Favorable                 | <input type="checkbox"/>  | Desfavorable (*)   |
| NORMA:   | ISO 14001:2015  | <input type="checkbox"/>            | Favorable                 | <input type="checkbox"/>  | Desfavorable (*)   |
| NORMA:   | ISO 45001:2018  | <input type="checkbox"/>            | Favorable                 | <input type="checkbox"/>  | Desfavorable (*)   |
| En caso de requerir evidencias documentadas por confirmar durante futuras auditorias, identificarlo en observaciones dentro de cada Desviación identificada.<br>CONCLUSIONES AL PAC, y seguimiento de (*) En caso desfavorable, indicar los motivos y la recomendación de pasos a dar: |   |                                     |                           |   |                    |
| En caso de que se considere necesario para verificar que las correcciones y acciones correctivas son eficaces, identificar la necesidad de una auditoria adicional completa o en su caso una auditoria adicional limitada.   |   |                                     |                           |   | Elija un elemento. |
| En el caso de auditorías de SEGUIMIENTO, ¿Existen situaciones por las cuales se puede poner en peligro el mantenimiento de la certificación (DG) y por consiguiente se solicita la realización de una revisión técnica del expediente?   |   |                                     |                           |   | Elija un elemento. |
| <b>Observaciones:</b>  |   |                                     |                           |  |                    |

En el caso de que el PAC sea valorado por más de 1 auditor jefe, duplicar este cuadro.  
 Se recuerda que la TOMA DE DECISIÓN FINAL será llevada por OCA CERT y podrá variar y/o requerir información adicional tras la recomendación del auditor jefe

## INFORME DE AUDITORÍA - FASE II

|          |  |          |   |   |
|----------|--|----------|---|---|
| EXPTE.   | 07-21-4100-3300-00048  | AUDITOR: | EMILIO J. AGUIAR MORENO   | Página 8 de 9   |
| NORMA/s: | <input type="checkbox"/> ISO 9001:2015<br><input type="checkbox"/> ISO 14001:2015<br><input type="checkbox"/> ISO 45001:2018<br>OTRA: 170001 | TIPO     | <input type="checkbox"/> FASE II<br><input type="checkbox"/> AS1 <input checked="" type="checkbox"/> AS2<br><input type="checkbox"/> AR | <input type="checkbox"/> REMOTO <input checked="" type="checkbox"/> IN SITU |
|          |  |          | Herramienta TIC utilizada:  |   |

### IMPORTANTE

### COMPROBACIÓN DE DATOS RESPECTO DE LA ASIGNACIÓN

NO HAY CAMBIOS

En caso de cambios respecto de aumento del nº de empleados, aumento del nº de emplazamientos o cambio en las actividades del alcance, podrían suponer acciones posteriores en caso de no haberse comunicado durante la realización de esta auditoría.

| ITEM respecto Asignación  | CAMBIO Identificado |  |  |
|---|---------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> N/A Nombre de GRUPO                                |                     |  |  |
| <input type="checkbox"/> N/A Empresas Constitutivas del GRUPO (Especificar) |                     |  |  |
| Nombre empresa  |                     | Razón Social<br>(SL, SLU, SA, SAU, SLL, ...) |  |
| Dirección   |                     |  |  |
| Alcance   |                     |  |  |

|                              |   |
|------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> N/A | <b>Otros IDIOMAS del Alcance de Certificación</b> (proporcionar traducción facilitada por el Cliente) |
| CATALÁN                      |   |
| INGLÉS                       |   |
| FRANCÉS                      |   |
| ALEMÁN                       |   |
| OTROS<br>(especificar)       |   |

| ITEM  | CAMBIO   | ITEM   | CAMBIO   |
|---|--|--|--|
| Telf.   |  | Persona de Contacto  |  |
| Email   |  | Nº empleados<br>(aumento/disminución)  | <input type="checkbox"/> Aumenta<br><input type="checkbox"/> Disminuye |
| Nº emplazamientos (aumento/disminución)<br>(especificar el que aumenta o disminuye) | <input type="checkbox"/> Aumenta<br><input type="checkbox"/> Disminuye | Nº:  | (especificar cuál/es)  |
| ITEM  | CAMBIO   | ¿TURNOS fuera de horario comercial?  |  |
| Subcontratación (especificar)   |  | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A |  |
| OTROS (consultoría, exclusiones)  |  | Horario:   |  |

**EL PROGRAMA DE CERTIFICACIÓN SE CONSIDERA ADECUADO NO SIENDO NECESARIO SU ACTUALIZACIÓN NO**

(En caso POSITIVO ("SI") identificar los cambios introducidos)

|  |  |
|--|--|
| <b>CAMBIOS EN EL PROGRAMA DE CERTIFICACIÓN</b> |  |
|--|--|

|                 |  |                 |   |   |                            |
|-----------------|--|-----------------|---|---|----------------------------|
| <b>EXPTE.</b>   | 07-21-4100-3300-00048  | <b>AUDITOR:</b> | EMILIO J. AGUIAR MORENO   |   | Página 9 de 9              |
| <b>NORMA/s:</b> | <input type="checkbox"/> ISO 9001:2015<br><input type="checkbox"/> ISO 14001:2015<br><input type="checkbox"/> ISO 45001:2018<br>OTRA: 170001 | <b>TIPO</b>     | <input type="checkbox"/> FASE II<br><input type="checkbox"/> AS1 <input checked="" type="checkbox"/> AS2<br><input type="checkbox"/> AR | <input type="checkbox"/> REMOTO <input checked="" type="checkbox"/> IN SITU | Herramienta TIC utilizada: |
|                 |  |                 |   |   |                            |

1. La organización se quedará con copia de este informe, siendo **OCA** el propietario del mismo en todo momento. En caso de que durante la reunión final no se hubiese podido presentar el informe de auditoria completo, se presentan los resultados en el Anexo1 como categorizacion de las posibles desviaciones detectadas.
2. La organización da su conformidad y por tanto aceptación para la actualización de los datos e información relativa a centros de trabajo y alcance de certificación conforme a los resultados del presente informe, resultando actualizada la oferta/contrato asociada al expediente.
3. Las Desviaciones han sido convenientemente explicadas por el equipo auditor y para las mismas será necesario presentar un plan de acciones. Dicho plan de acciones deberá incluir para cada desviación:
  - ✓ identificación de la desviación
  - ✓ análisis profundo de causas
  - ✓ tratamiento inmediato de la desviación que elimine o limite sus consecuencias, si es viable
  - ✓ acciones correctivas que eliminen las causas de la desviación y eviten su repetición. Si no se estima necesario, deberá justificarse
4. La fecha límite para presentar el plan de acciones y las evidencias **es 30 días** a contar desde la fecha de presentación del presente informe.
5. Se han revisado las observaciones de fase I, en caso de haberse realizado, y las desviaciones de la anterior auditoría. En el caso de no considerarlas resueltas, se han documentado de nuevo en este informe.
6. La auditoría se ha basado en los siguientes criterios: los requisitos de las normas de referencia, los documentos de su sistema de gestión y la normativa y legislación aplicable a la actividad objeto de auditoría. Por tanto, las Desviaciones se refieren a incumplimientos de dichos requisitos. La organización puede apelar a las desviaciones recogidas, en cuyo caso el equipo auditor recogerá antes de la firma de este informe las evidencias que crea oportunas. Las desviaciones a las que la organización recurre son las siguientes del presente informe:
7. En diferentes apartados de este informe, se hace una valoración del cumplimiento de los objetivos de la auditoría: la determinación de la conformidad del sistema de gestión con los criterios mencionados, la evaluación de la capacidad del sistema para cumplir con los requisitos legales, reglamentarios y/o contractuales, la evaluación de la eficacia del sistema para asegurar el cumplimiento continuo de los objetivos de la organización y la identificación de áreas de mejora potenciales en el sistema
8. Si una vez concedida la Certificación, se detecta en una Auditoría posterior que las Acciones Correctivas propuestas para resolver las Desviaciones reflejadas en este informe no han sido eficaces, **OCA** podrá proceder a la determinación de una Auditoría extraordinaria, suspensión temporal o retirada del Certificado.
9. En caso de ser concedida la certificación, le será entregado el certificado junto con la documentación relativa al uso de las marcas de certificación. Es muy importante su cumplimiento, especialmente en lo relativo al uso de marca sobre los productos y sus embalajes o a la referencia a actividades o emplazamientos no incluidos en el certificado.
10. Le recordamos que previamente a la próxima auditoría, deberá informarnos de aquellos cambios que afecten de manera significativa al sistema
11. Esta auditoría ha sido realizada según el plan de auditoría enviado y mediante un muestreo, pudiendo existir otras desviaciones no reflejadas en este informe, descargandose a OCA de cualquier responsabilidad sobre la actividad de la organización auditada.
12. **Próxima auditoría ordinaria a realizar: AR en Fecha límite: 30/05/2024**

**EL AUDITOR JEFE**

**EL REPRESENTANTE DE LA ORGANIZACIÓN**

