**ANEXO 3.**

**LISTA DE VERIFICACIÓN FASE 2 INTEGRADA {{NORMA1\_RESUMEN}}, {{NORMA2\_RESUMEN}}, {{NORMA3\_RESUMEN}}, {{NORMA4\_RESUMEN}}**

| **EMPRESA** |
| --- |
| {{EMPRESA}} |

| **EQUIPO AUDITOR** | **ROL EN AUDITORÍA** | **FECHA** |
| --- | --- | --- |
| {{AUDITOR\_LIDER}} | Auditor Lider | {{FECHA\_INI\_FASE2}}, {{FECHA\_FIN\_FASE2}} |
| {{AUDITOR\_1}} | Auditor | {{FECHA\_INI\_FASE2}}, {{FECHA\_FIN\_FASE2}} |
| {{AUDITOR\_2}} | Auditor | {{FECHA\_INI\_FASE2}}, {{FECHA\_FIN\_FASE2}} |

| **NORMA EVALUADA** | **SIGLAS** | **MARQUE CON X** |
| --- | --- | --- |
| ISO 9001:2015 | SGC |  |
| ISO 14001:2015 | SGA |  |
| ISO 45001:2018 | SGSST |  |
| ISO 37001:2016 | SGAS |  |

**Instrucciones:**

* Llenar cada requisito de la norma, seleccionando con una X en la siguiente forma C: Conforme, O: Observación, NCM: NC Mayor, NCm: menor, OM: Oportunidad de Mejora.
* En la columna “Evidencia” digite el registro que da cumplimiento al requisito de la norma, y escriba como mínimo dos ejemplos donde evidenció el uso del registro por cada requisito.
* Luego de cada capítulo hay unas preguntas y un espacio mayor donde puede colocar cualquier comentario adicional

Leyenda C: Conforme, O: Observación, NCM: NC Mayor, NCm: menor, OM: Oportunidad de Mejora

| **CAPÍTULO 4 CONTEXTO DE LA ORGANIZACIÓN** | **SGC** | **SGA** | **SGSST** | **SGAS** | **C** | **NCM** | **NCm** | **O** | **OM** | **EVIDENCIA** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.Comprensión de la organización y de su contexto | 4.1 | 4.1 | 4.1 | 4.1 |  |  |  |  |  | {{IA:CLAUSULA 4.1}} |
| 2.Comprensión de las necesidades y expectativas de las partes interesadas | 4.2 | 4.2 | 4.2 | 4.2 | ☒ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | {{IA:CLAUSULA 4.2}} |
| 3.Determinación del alcance del sistema de gestión de la calidad/Ambiental/SST | 4.3 | 4.3 | 4.3 | 4.3 | ☒ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | Se verificó el documento {{DOC\_ALCANCE}} |
| 4. Sistema de gestión y de procesos | 4.4  4.4.1  4.4.2 | 4.4 | 4.4 | 4.4 | ☒ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | La organización cuenta con el documento {{DOC\_MAPAPROC}}  Se tienen los siguientes procesos:  {{PROCESO\_1}}  {{PROCESO\_2}}  {{PROCESO\_3}}  {{PROCESO\_4}}  {{PROCESO\_5}}  {{PROCESO\_6}}  {{PROCESO\_7}}  {{PROCESO\_8}} |
| 4.5 Evaluación del riesgo de soborno |  |  |  |  | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | {{IA:CLAUSULA 4.5}} |
| La organización debe evaluar el riesgo de soborno |  |  |  |  | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |  |
| La organización debe evaluar su nivel de riesgo de soborno |  |  |  |  | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |  |
| La evaluación del riesgo de soborno debe ser revisada |  |  |  |  | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |  |
| La organización debe conservar la información documentada para la evaluación del riesgo de soborno |  |  |  |  | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |  |
| **CONCLUSIONES:**   1. **¿Fue auditada la totalidad del capítulo? SI** ☒ **No**☐   En caso de que no fue auditado en la totalidad explique el por qué: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   1. **De existir NC, OBS u OM describa las que hubiere con la evidencia respectivas**   **No hay hallazgos**   1. **Detalle y/o evidencia de justificación del alcance:**   {{ALCANCE}}  Los servicios que sustentan el alcance aprobado son los que siguen:  {{SERVICIO\_1}}  {{SERVICIO\_2}}  {{SERVICIO\_3}}  {{SERVICIO\_4}} | | | | | | | | | | |

| **CAPÍTULO 5 LIDERAZGO** | **SGC** | **SGA** | **SGSST** | **SGAS** | **C** | **M** | **n** | **O** | **OM** | **EVIDENCIA** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Liderazgo y compromiso | 5.1  5.1.1  5.1.2 | 5.1 | 5.1 | 5.1 | ☒ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | {{IA:CLAUSULA 5.1}} |
| Órgano de gobierno |  |  |  | 5.1 | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | {{IA:CLAUSULA 5.1.1}} |
| Alta dirección |  |  |  | 5.1 | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | {{IA:CLAUSULA 5.1.2}} |
| 2. Política | 5.2  5.2.1  5.2.2 | 5.2 | 5.2 | 5.2 | ☒ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | {{DOC\_POLITICA}}  {{IA:CLAUSULA 5.2}} |
| 3. Roles, responsabilidades y autoridades en la organización | 5.3 | 5.3 | 5.3 | 5.3 | ☒ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | {{IA:CLAUSULA 5.3}} |
| Roles y responsabilidades |  |  |  | 5.3.1 | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | {{IA:CLAUSULA 5.3.1}} |
| Función de cumplimiento antisoborno |  |  |  | 5.3.2 | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | {{IA:CLAUSULA 5.3.2}} |
| Delegación de la toma de decisiones |  |  |  | 5.3.3 | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | {{IA:CLAUSULA 5.3.3}} |
| 4 Consulta y participación de los trabajadores |  |  | 5.4 |  | ☒ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | {{IA:CLAUSULA 5.4}} |
| **CONCLUSIONES:**   1. **¿Fue auditada la totalidad del capítulo? SI** ☒**No**☐ 2. **De existir NC, OBS u OM describa las que hubiere con la evidencia respectivas**   **No hay hallazgo.**   1. **gobierno? SI** ☐**No**☐ **No Aplica**☒ 2. **Describa la evidencia de designación y perfil de la función de cumplimiento**   El responsable de la Función de Cumplimiento es la Sr. JOSÉ CARLHO NAZAR DELGADO, a quien se le ha establecido el siguiente perfil:  - Educación: Estudio Superior como ingeniero industrial y/o afines  - Formación: Curso de Especialización o Diplomado en Sistemas integrados de gestión  - Experiencia: 1 año de experiencia como asistente SIG.  Evidencias:   * Educación: Bachiller en Ingeniería Comercial en la universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann desde el 2004-04-01 al 2009-03-01 * Formación: Diplomado Internacional en Sistemas integrados de gestión en la Universidad ESAN desde el 2014-09-01 al 2015-01-01 * Experiencia: Asistente de sistemas integrados de gestión en la empresa CONSTRUCTORA M&A MPG S.A.C. desde el 2017-07-01 al 2018-05-01 | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CAPÍTULO 6 PLANIFICACIÓN** | **SGC** | **SGA** | **SGSST** | **SGAS** | **C** | **M** | **n** | **O** | **OM** | **EVIDENCIA** |
| 1. Acciones para abordar riesgos y oportunidades | 6.1  6.1.1  6.1.2 | 6.1  6.1.1  6.1.4 | 6.1  6.1.1  6.1.4 | 6.1 | ☒ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | {{IA:CLAUSULA 6.1}} |
| Identificación de peligros y evaluación de los riesgos y oportunidades |  |  | 6.1.2 |  | ☒ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | {{IA:CLAUSULA 6.1.2\_45k}} |
| Determinación de los requisitos legales y otros requisitos |  | 6.1.3 | 6.1.3 |  | ☒ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | {{IA:CLAUSULA 6.1.3}} |
| Aspectos ambientales |  | 6.1.2 |  |  | ☒ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | {{IA:CLAUSULA 6.1.2\_14k}} |
| 2. Objetivos de la calidad/Ambientales/SST /SGAS, planificación para lograrlos | 6.2  6.2.1  6.2.2 | 6.2  6.2.1  6.2.2 | 6.2  6.2.1  6.2.2 | 6.2 | ☒ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | {{IA:CLAUSULA 6.2}} |
| 3. Planificación de los cambios | 6.3 |  |  |  | ☒ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | Se verificó el documento {{DOC\_PROCCAMBIO}} la cual los resultados serán comunicados mediante correo electrónico y periódico mural.  Hasta la fecha no se han registrado cambios significativos en el sistema de gestión. |
| **CONCLUSIONES:**   1. **¿Fue auditada la totalidad del capítulo? SI** ☒ **No**☐   En caso de que no fue auditado en la totalidad explique el por qué: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   1. **De existir NC, OBS u OM describa las que hubiere con la evidencia respectivas**   **No hay hallazgo.** | | | | | | | | | | |

| **CAPÍTULO 7 APOYO** | **SGC** | | **SGA** | | **SGSST** | **SGAS** | **C** | **M** | **n** | **O** | **OM** | **EVIDENCIA** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Recursos | 7.1  7.1.1  7.1.2  7.1.3  7.1.4  7.1.5  7.1.6 | | 7.1 | | 7.1 | 7.1 | ☒ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | {{IA:CLAUSULA 7.1}} |
| 2. Competencia | 7.2 | | 7.2 | | 7.2\* | 7.2 | ☒ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | {{IA:CLAUSULA 7.2}} |
| Generalidades | |  | |  |  | 7.2.1 | ☒ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | {{IA:CLAUSULA 7.2.1}} |
| Proceso de contratación | |  | |  |  | 7.2.2 | ☒ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | {{IA:CLAUSULA 7.2.2}} |
| En relación con todo su personal, la organización debe implementar procedimientos | |  | |  |  | 7.2.2 | ☒ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| En relación con todo su personal, la organización debe implementar procedimientos | |  | |  |  | 7.2.2 | ☒ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 3.Toma de conciencia | | 7.3 | | 7.3 | 7.3 | 7.3 | ☒ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | {{IA:CLAUSULA 7.3}} |
| 4.Comunicación | | 7.4 | | 7.4  7.4.1  7.4.2  7.4.3 | 7.4  7.4.1  7.4.2  7.4.3 | 7.4 | ☒ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | {{IA:CLAUSULA 7.4}} |
| 5. Información documentada | | 7.5  7.5.1  7.5.2  7.5.3 | | 7.5  7.5.1  7.5.2  7.5.3 | 7.5  7.5.1  7.5.2  7.5.3 | 7.5 | ☒ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | {{IA:CLAUSULA 7.5}} |
| \*Se debe entrevistar al siguiente personal: gerencia con responsabilidad legal en salud y seguridad ocupacional, representante(s) de los empleados con responsabilidad en salud y seguridad ocupacional, personal responsable de monitorear la salud de los empleados (Ej. los médicos y enfermeras), gerentes y empleados permanentes y temporales.  **CONCLUSIONES:**   1. **¿Fue auditada la totalidad del capítulo? SI**☒ **No**☐   En caso de que no fue auditado en la totalidad explique el por qué: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   1. **De existir NC, OBS u OM describa las que hubiere con la evidencia respectivas**   **N.A.**   1. **Indique el nombre del personal y cargo entrevistado para evidenciar toma de conciencia**   {{NOMBRE\_RESP1}} – {{RESPONSABLE\_PROC1}}  {{NOMBRE\_RESP4}} – {{RESPONSABLE\_PROC2}}  {{NOMBRE\_RESP4}} – {{RESPONSABLE\_PROC4}} | | | | | | | | | | | | |

| **CAPÍTULO 8 OPERACIÓN** | **SGC** | **SGA** | **SGSST** | **SGAS** | **C** | **M** | **n** | **O** | **OM** | **EVIDENCIA** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Planificación y control operacional | 8.1 | 8.1 | 8.1  8.1.1  8.1.2  8.1.3  8.1.4 | 8.1 | ☒ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | {{IA:CLAUSULA 8.1}} |
| 2. Requisitos para los productos y servicios / Preparación y respuesta ante emergencia | 8.2  8.2.1  8.2.2  8.2.3  8.2.4 | 8.2 | 8.2 |  | ☒ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | {{IA:CLAUSULA 8.2}} |
| Debida diligencia |  |  |  | 8.2 | ☒ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | {{IA:CLAUSULA 8.2\_37k}} |
| 3. Diseño y desarrollo de los productos y servicios. | 8.3  8.3.1  8.3.2  8.3.3  8.3.4  8.3.5  8.3.6 |  |  |  | ☒ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | {{IA:CLAUSULA 8.3\_9k}} |
| Controles financieros |  |  |  | 8.3 | ☒ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | {{IA:CLAUSULA 8.3\_37k}} |
| 4. Control de los procesos, productos y servicios suministrados externamente/Compras | 8.4  8.4.1  8.4.2  8.4.3 |  |  |  | ☒ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | {{IA:CLAUSULA 8.4\_9k}} |
| Controles no financieros |  |  |  | 8.4 | ☒ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | {{IA:CLAUSULA 8.4\_37k}} |
| 5. Producción y provisión del servicio SGC / Implementación de los controles antisoborno por organizaciones controladas y por socios de negocios SGAS | 8.5  8.5.1  8.5.2  8.5.3  8.5.4  8.5.5  8.5.6 |  |  | 8.5 | ☒ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | {{IA:CLAUSULA 8.5}} |
| 6. Liberación de los productos y servicios. | 8.6 |  |  |  | ☒ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | {{IA:CLAUSULA 8.6\_9k}} |
| Compromisos antisoborno |  |  |  | 8.6 | ☒ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | {{IA:CLAUSULA 8.6\_37k}} |
| 7. Control de las salidas no conformes | 8.7 |  |  |  | ☒ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | {{IA:CLAUSULA 8.7\_9k}} |
| Regalos, hospitalidad, donaciones y beneficios similares |  |  |  | 8.7 | ☒ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | {{IA:CLAUSULA 8.7\_37k}} |
| 8. Gestión de los controles antisoborno inadecuados |  |  |  | 8.8 | ☒ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | {{IA:CLAUSULA 8.8}} |
| 9. Planteamiento de inquietudes |  |  |  | 8.9 | ☒ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | {{IA:CLAUSULA 8.9}} |
| 10. Investigar y abordar el soborno |  |  |  | 8.10 | ☒ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | {{IA:CLAUSULA 8.10}} |
| **CONCLUSIONES:**   1. **¿Fue auditada la totalidad del capítulo? SI** ☒ **No** ☐   En caso de que no fue auditado en la totalidad explique el por qué: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   1. **De existir NC, OBS u OM describa las que hubiere con la evidencia respectivas**   **No hay hallazgos**   1. **Mencione proveedores principales y contratistas que tengan interacción con la organización**   **¿Fue realizado Simulacro ante emergencias potenciales que afecten el SGSST? SI** ☒ **No** ☐ Fecha: \_\_\_\_\_\_ Descripción:\_\_\_\_\_\_\_  Simulacro primeros auxilios y evacuación , 4 asistentes, dirigido por Victor Gonzales- Especialista en SSOMA de fecha 14/09/2023   1. **¿Fue realizado Simulacro ante emergencias potenciales que afecten el SGA? SI** ☒ **No** ☐ Fecha: \_\_\_\_\_\_ Descripción:\_\_\_\_\_\_\_   Reporte de simulacros SSOMA-FOR-20 con fecha 16/06/2023 - Simulacro de derrame, 4 asistentes, dirigido por Victor Gonzales- Especialista en SSOMA.   1. **¿Tienen salidas no conformes registradas? SI** ☐ **No** ☒ **N/A** ☐   **¿Las salidas no conformes fueron tratadas? SI** ☐ **No** ☐ **N/A** ☐ | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

| **CAPÍTULO 9 EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO** | **SGC** | **SGA** | **SGSST** | **SGAS** | **C** | **M** | **n** | **O** | **OM** | **EVIDENCIA** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Seguimiento, medición, análisis y evaluación | 9.1  9.1.1  9.1.2 | 9.1  9.1.1  9.1.2 | 9.1  9.1.1  9.1.2 | 9.1 | ☒ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | {{IA:CLAUSULA 9.1}} |
| 2. Auditoría interna. | 9.2  9.2.1  9.2.2 | 9.2  9.2.1  9.2.2 | 9.2  9.2.1  9.2.2 | 9.2 | ☒ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | {{IA:CLAUSULA 9.2}} |
| 3. Revisión por la dirección | 9.3  9.3.1  9.3.2  9.3.3 | 9.3 | 9.3 | 9.3 | ☒ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | {{IA:CLAUSULA 9.3}} |
| Revisión por el órgano de gobierno |  |  |  |  | ☒ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | {{IA:CLAUSULA 9.3.2}} |
| 4. Revisión por la función de cumplimiento antisoborno |  |  |  | 9.4 | ☒ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | {{IA:CLAUSULA 9.4}} |
| **CONCLUSIONES:**   1. **¿Fue auditada la totalidad del capítulo? SI** ☒ **No** ☐   En caso de que no fue auditado en la totalidad explique el por qué: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   1. **De existir NC, OBS u OM describa las que hubiere con la evidencia respectivas**   No se encontraron hallazgos.   1. **Indique fecha de auditorías interna, nombre del auditor, norma evaluada y número de NC encontradas**   8 y 9 de marzo del 2025, Christian Medina Garay, ISO 37001:2016 e ISO 14001:2015, 0 NC.   1. **Indique evidencia de Revisión por la dirección y fecha**   Resultados de {{DOC\_REVDIREC}}.   1. **Indique evidencia de Revisión por el órgano de gobierno y fecha**   NO APLICA   1. **Indique evidencia de Revisión por la función de cumplimiento**   NO APLICA | | | | | | | | | | |

| **CAPÍTULO 10 Mejora** | **SGC** | **SGA** | **SGSST** | **SGAS** | **C** | **M** | **n** | **O** | **OM** | **EVIDENCIA** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Generalidades | 10.1 | 10.1 | 10.1 |  | ☒ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | {{IA:CLAUSULA 10.1}} |
| 2. No Conformidades y Acción Correctiva/Incidentes | 10.2 | 10.2 | 10.2 | 10.2 | ☒ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | {{IA:CLAUSULA 10.2}} |
| 3. Mejora Continua | 10.3 | 10.3 | 10.3 | 10.3 | ☒ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | {{IA:CLAUSULA 10.3}} |
| 1. **¿Fue auditada la totalidad del capítulo? SI** ☒ **No** ☐   En caso de que no fue auditado en la totalidad explique el por qué: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   1. **De existir NC, OBS u OM describa las que hubiere con la evidencia respectivas**   No se encontraron haIlazgos.   1. **Indique N° de no conformidades de la auditoría interna ¿Disponible plan de acciones para NC? SI** ☒ **No** ☐   **Indique N° de no conformidades de la auditoría interna cerradas 3**   1. **¿Disponible plan de acciones para NC? SI** ☒ **No** ☐ | | | | | | | | | | |