<b>%</b> aficenter		INFORME DE AUDITORIA INTERNA DE CALIDAD		GI-FR-006 VERSION F.VIGENCIA 05/11/202
Fecha del informe:		martes, 13 de abril de 2021	*La auditoría interna de calidad  *La auditoría interna de calidad aplicada en el Centro Medico de AFICENTER ha establecido su sistema de gestión de calidad de acuerdo a los requisitos de las normas auditadas.  *Se logra demostrar la capacidad del sistema para alcanzar los requisitos de la norma ISO 9001:2015 y la prestación de servicios de salud  *Los procesos han demostrado haber establecido los documentos, implementación, mantenimiento y se encuentran mejorando su eficacia.  *El alcance del S.G.C. es adecuado para el propósito de la institución, teniendo en cuenta las normas de referencia, los requisitos legales y reglamentación.	
Presentado por:		Fabian Orlando Meza Murillo-Líder de calidad		
Presentado a:		Yamileth Arias-Directora asistencial Francisco Alzate - Director administrativo		
7 6 5 4 4 3 2 1 0 6 GD		Hallazgos de auditoria  4  2  3  2  GI  GC  GA  GS  GF  M  m  obs		
	FECHA	PROCESO DIRECTIVO	Nombre d	e auditado
02/03/2021  Nombre de auditor líder		Katherine Ramirez - Auditor externo	Yamileth arias-Directora asistencial Francisco Alzate-Director administrativo	
Nombre del auditado		N/A	Fecha de verificación	
Nombre de auditor de apoyo		N/A	5/3/2021	
Nº	Numeral/ norma	No conformidades mayores	Acción tomada	Verificación del auditor
1		xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx		
Νº	Numeral/ norma	No conformidades menores		
1		xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx		
Nº	Numeral/ norma	Observaciones (aspectos por mejorar)		
1	ISO 9001/4.2	Es conveniente actualizar la matriz de necesidades y expectativas según los cambios identificados en la empresa.	Realizar ajustes e implementar	
2	ISO 9001 / 5.2.1, 5.2.2	Es conveniente aumentar el entendimiento de la politica del SGC y SG-SST	Realizar ajustes e implementar	
ASPECTOS A RESALTAR: Se destaca los proyectos de crecimiento que ha definido el centro medico aficenter dando aumentando la satisfacción.  Se identifica el compromiso con el sistema de gestión de calidad e implementación de los objetivos de nuevos programas para la oferta de programas nuevos.			Conclusión del auditor verificador	
		a evidenciar en el proceso de Direccionamiento Institucional el mantenimiento y mejora de las actividades integrado de gestión de calidad, bajo los requisitos de la ISO 9001.	Se evidencia compromiso del proceso auditado, trabajo en equipo y responsabilidad con las oportunidades de mejora.	
FECHA 03/03/2021		PROCESO DE SISTEMA DE GESTION	Nombre de auditado	
Nombre de auditor líder		Katherine Ramirez - Auditor externo	Fabian Meza Murillo- Líder de calidad	

Fecha de verificación

5/3/2021

Acción tomada

Verificación del auditor

Nombre del auditado

Nombre de auditor de

ароуо

Numeral/ norma

xxxxxxx

Numeral/ norma

N/A

N/A

No conformidades mayores

No conformidades menores

xxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

		No se evidencia no conformidad		
Nº	Numeral/ norma	Observaciones (aspectos por mejorar)		
1	ISO 9001 /6.1.1		Realizar ajustes e implementar	
2	ISO 9001 /7.5.3		Realizar ajustes e implementar	
3	ISO 9001 /10.2.1	Es conveniente asegurar la evidencia en la totalidad de acciones tomadas para la acción eficaz	Realizar corrección.	
4	ISO 9001/8.7	Es conveniente asegurar la totalidad de información documentada de las salidas no conformes identificadas.	Realizar corrección.	
cum El re	plimiento de la visión in econocimiento del pers	R: El uso de herramientas tecnológicas y la sistematización de la información como estrategias en pro del astitucional.  sonal sobre los procesos institucionales establecidos en el mapa de procesos.  uditado, la disponibilidad en tiempo y de la información para que se llevara a cabo la auditoria.	Conclusión del auditor verificador	
	ICLUSIONES: Se logr orme a las normas au	a identificar el mantenimiento y mejora del sistema de gestión de calidad, en las actividades del proceso, ditadas	Se evidencia compromiso del proceso auditado, trabajo en equipo y responsabilidad con las oportunidades de mejora.	