

Diseño de una propuesta de un sistema integrado de gestión para el club Infantas a partir de los lineamientos de las normas NTC ISO9001:2015, ISO14001:2015 e ISO45001:2018

Stefany Gisselle Gómez Ruíz y José Jair Delgado Barragán

Trabajo para Optar el Título de Magíster en Calidad y Gestión Integral

Director

Mgtr. Diego Andrés Angarita Guevara

Universidad Santo Tomas, Bucaramanga

División de Ingenierías y Arquitectura

Facultad de Ingeniería Industrial

Maestría en Calidad y Gestión Integral

2021

Tabla de contenido

	Pág.
Introducción	11
1. Diseño de una propuesta de un sistema integrado de gestión para el club Infantas a partir de los lineamientos de las normas NTC ISO9001:2015, ISO14001:2015 e ISO45001:2018	12
1.1 Objetivos.....	12
1.1.1 Objetivo general	12
1.1.2 Objetivos específicos.....	12
2. Metodología de aplicación.....	13
2.1 Fuentes de información	14
2.1.1 Diagnóstico del sistema integrado de gestión	14
2.1.2 Análisis de vulnerabilidad.....	15
2.1.3 Análisis de riesgos.....	18
2.1.4 Análisis de aspectos e impactos ambientales	19
2.1.5 Mapa de procesos	20
2.1.6 Caracterización de procesos	20
2.1.7 Propuesta de sistema integrado de gestión.....	20
3. Marco teórico	21
3.1 Estudio de caso	21
3.1.1 Propósito de la investigación con un estudio de caso	21
3.1.2 Tipos de estudio de caso.....	21
3.2 Análisis de vulnerabilidad	22
3.2.1 Riesgo.....	23

3.2.2 Amenaza.....	24
3.2.3 Vulnerabilidad.....	24
3.3 Análisis de ciclo de vida.....	25
3.4 PAS 99: guía para integración de normas	25
3.5 Sistema integrado de gestión.....	26
3.5.1 Enfoque basado en procesos	26
3.6 Matriz DOFA: Debilidades, Oportunidades, Fortalezas y Amenazas.....	27
3.7 Estructura de Alto Nivel.....	28
4. Marco normativo.....	29
4.1 ISO 9001:2015: Gestión de la calidad.....	30
4.2 ISO 45001:2018: Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	30
4.3 ISO 14001:2015: Sistema de gestión ambiental.....	31
5. Caracterización del contexto empresarial	31
5.1 Contexto general.....	31
5.2 Contexto específico	33
6. Análisis de la situación estudiada	34
6.1 Aplicación de herramientas diagnosticas	34
6.1.1 ISO 9001:2015, Aplicación de herramienta diagnóstica.....	34
6.1.2 ISO 14001:2015, Aplicación de herramienta diagnóstica.....	35
6.1.3 ISO 45001:2018, Aplicación de herramienta diagnóstica.....	37
6.2 Análisis de vulnerabilidad	38
6.3 Análisis de riesgo.....	45
6.4 Análisis de aspectos e impactos ambientales	46

7. Propuesta guía de un sistema de gestión integrado.....	48
7.1 Mapa de procesos de la organización	48
7.2 Caracterización de procesos	50
7.3 Propuesta de sistema integrado de gestión	50
8. Argumentos finales	95
Referencias.....	98
Apéndices.....	101

Lista de Tablas

	Pág.
Tabla 1. <i>Interpretación de rombos de vulnerabilidad</i>	17
Tabla 2. <i>Caracterización gestión administrativa</i>	50
Tabla 3. <i>Caracterización de gestión de la competencia</i>	55
Tabla 4. <i>Caracterización servicio al cliente</i>	62
Tabla 5. <i>Gestión de mejora</i>	66
Tabla 6. <i>Propuesta de sistema integrado de gestión</i>	76

Lista de Figuras

	Pág.
Figura 1. <i>Interpretación escala de colores de vulnerabilidad</i>	16
Figura 2. <i>Interpretación escala de colores para amenazas</i>	17
Figura 3. <i>Interpretación final de análisis de vulnerabilidad</i>	17
Figura 4. <i>Valores de cumplimiento de criterios de ISO 31000:2018</i>	18
Figura 5. <i>Ponderación para aspectos e impactos ambientales</i>	19
Figura 6. <i>Ejemplo de matriz de vulnerabilidad</i>	23
Figura 7. <i>Tipos de amenazas</i>	24
Figura 8. <i>Marco Normativo</i>	29
Figura 9. <i>Ubicación del club Infantas</i>	32
Figura 10. <i>Resumen cumplimiento ISO9001:2015</i>	35
Figura 11. <i>Resumen cumplimiento ISO 14001:2015</i>	36
Figura 12. <i>Resumen cumplimiento ISO 45001:2018</i>	38
Figura 13. <i>Vulnerabilidad incendio eléctrico</i>	40
Figura 14. <i>Vulnerabilidad incendio combustible</i>	41
Figura 15. <i>Vulnerabilidad explosión</i>	41
Figura 16. <i>Vulnerabilidad gases tóxicos</i>	42
Figura 17. <i>Vulnerabilidad hurto</i>	42
Figura 18. <i>Vulnerabilidad secuestro</i>	43
Figura 19. <i>Vulnerabilidad sismo</i>	43
Figura 20. <i>Vulnerabilidad vendaval</i>	44
Figura 21. <i>Vulnerabilidad inundaciones</i>	44

Figura 22. <i>Vulnerabilidad plagas</i>	45
Figura 23. <i>Cumplimiento ISO31000:2009</i>	46
Figura 24. <i>Mapa de procesos del club Infantas.....</i>	49

Lista de Apéndices

	Pág.
Apéndice A. <i>Herramienta diagnóstica ISO 9001:2015</i>	101
Apéndice B. <i>Herramienta diagnostica ISO 14001:2015</i>	140
Apéndice C. <i>Herramienta diagnóstica ISO45001:2018</i>	155
Apéndice D. <i>Análisis de vulnerabilidad</i>	187
Apéndice E. <i>Herramienta diagnóstica ISO 31000:2009</i>	189
Apéndice F. <i>Matriz de aspectos e impactos ambientales</i>	202

Resumen

El estudio de caso como método de investigación permite obtener información importante de un fenómeno, el cual complementado con instrumentos y herramientas permite el reconocimiento y análisis a profundidad de una situación en un contexto específico, razón por la que se realizó la aplicación de herramientas diagnósticas de cumplimiento y de gestión para abordar el cumplimiento actual de los requisitos aplicables del club Infantas de la ciudad de Barrancabermeja, frente a los estándares de las normas ISO9001:2015, ISO14001:2015 e ISO45001:2018, el análisis de la gestión de los riesgos, la vulnerabilidad y los aspectos e impactos ambientales, esto para brindar al club una propuesta para la adopción de un sistema integrado de gestión

Palabras claves: Sistema integrado de gestión, Análisis de Vulnerabilidad, Aspectos e Impactos Ambientales, Análisis de Riesgos, Estudio de caso.

Summary

The case study as a research method allows obtaining important information about a phenomenon, which, complemented with instruments and tools, allows the recognition and in-depth analysis of a situation in a specific context, which is why the application of diagnostic tools was carried out. compliance and management to address the current compliance with the applicable requirements of the Infantas club of the city of Barrancabermeja, against the standards of ISO9001: 2015, ISO14001: 2015 and ISO45001: 2018, the analysis of risk management, vulnerability and environmental aspects and impacts, this to provide the club with a proposal for the adoption of an integrated management system

Keywords: Integrated management system, Vulnerability Analysis, Environmental Aspects and Impacts, Risk Analysis, Case Study.

Introducción

El club Infantas de la ciudad de Barrancabermeja, fundado en el año 1954, de carácter privado sin ánimo de lucro para prestar un servicio a los trabajadores activos y pensionados de la empresa Ecopetrol S.A. entre los cuales se destacan sus diversos servicios.

El estudio de caso está basado en la aplicación de las herramientas necesarias para el diagnóstico de un sistema integrado de gestión, este tipo de investigación (estudio de caso), es aplicada en cualquier condición, aun cuando no exista la suficiente información de lo que se quiere obtener en los resultados, permitiendo que se mantenga una metodología clara para la búsqueda de información muy puntual de una organización.

Como primera herramienta a aplicar es el **diagnóstico inicial de cumplimiento** para los tres sistemas de gestión. La segunda herramienta es el **Análisis de Vulnerabilidad** de gran importancia porque permite identificar las amenazas, probabilidad de ocurrencia, valorar sus consecuencias, recursos para controlar las emergencias, vulnerabilidad para las amenazas y cuales escenarios requieren planes de emergencia. La tercera herramienta es **Análisis de Riesgos** para identificar, calificar y evaluar las amenazas a las que está expuesta la organización y cuarta herramienta consiste en crear la matriz de **Aspectos e Impactos ambientales** para evaluar el estado actual de cumplimiento ambiental de la organización.

De este estudio se espera obtener los diagnósticos de cumplimiento de los diferentes sistemas de gestión mediante la aplicación de las herramientas y a partir de esto formular la estrategia (propuesta) para la implementación de un sistema integrado de gestión que permita a la compañía cumplir los objetivos estratégicos, ya que no se cuenta con ningún sistema de gestión certificado en la actualidad y que mejore los procesos establecidos y cumplimiento de los objetivos.

1. Diseño de una propuesta de un sistema integrado de gestión para el club Infantas a partir de los lineamientos de las normas NTC ISO9001:2015, ISO14001:2015 e ISO45001:2018

1.1 Objetivos

1.1.1 Objetivo general

- Diseñar la propuesta del sistema integrado de gestión (Calidad, Medio Ambiente y Seguridad y Salud en el Trabajo) para el club Infantas en la ciudad de Barrancabermeja, a partir de los lineamientos de las normas ISO9001:2015, ISO14001:2015 e ISO45001:2018.

1.1.2 Objetivos específicos

- Identificar las principales características organizacionales y los requisitos de las normas NTC ISO9001:2015, NTC ISO14001:2015 y NTC ISO45001:2018 para el diseño del sistema integrado de gestión.
- Aplicar herramientas diagnósticas relacionadas con calidad, ambiente, riesgo, vulnerabilidad, aspectos e impactos ambientales y seguridad y salud en el trabajo para la identificación de aspectos críticos que se deben tener en cuenta para el diseño del sistema integrado de gestión.
- Definir la propuesta de integración de los sistemas de gestión en calidad, ambiente y seguridad y salud en el trabajo, bajo el enfoque PAS99 teniendo en cuenta las características organizacionales y los requisitos aplicables de las normas NTC ISO9001:2015, NTC ISO14001:2015 y NTC ISO45001:2018.

2. Metodología de aplicación

El tipo de investigación está basado en un estudio de caso para el club Infantas de la ciudad de Barrancabermeja, al cual se va a aplicar la metodología de Harvard y sus parámetros para un planteamiento exitoso en el cumplimiento de los objetivos trazados.

Para esta metodología, se aplicarán los siete principios para la creación del “Valor”, para generar beneficios mutuos con la organización:

- El análisis de intereses del cual se obtendrán los deseos, las necesidades y/o preocupaciones que motivaran a la realización del estudio de caso y posteriormente las posiciones de las partes y de lo que se necesitará para culminar correctamente lo que se quiere obtener del estudio.
- Se tendrán en cuenta las opciones para brindar al estudio la mejor posibilidad de desarrollo de la investigación.
- La legitimidad del estudio estará direccionada por la objetividad e interpretación de los datos obtenidos de la aplicación de las herramientas.
- Las posibles alternativas para el progreso de la investigación serán tenidas en cuenta para establecer y brindar a la organización la mejor forma de implementar el sistema integrado de gestión y no limitar la capacidad del estudio.
- La relación con las partes interesadas, permitirán conocer las diferencias existentes entre ellas y así lograr un análisis unidireccional de los objetivos.
- La comunicación entre las partes interesadas estará fundamentada en la realidad de los hallazgos, recomendaciones y acciones de mejora.
- El compromiso del estudio se proyectará al cumplimiento de lo acordado y de los objetivos de la organización para su mejora.

2.1 Fuentes de información

Para el desarrollo de la investigación se hace indispensable la aplicación “in situ” de siete herramientas de recolección de información primaria como la observación, entrevistas y listas de chequeo que aborden los objetivos de manera concreta para su desarrollo:

- Diagnóstico de Sistema Integrado de Gestión.
- Análisis de vulnerabilidad.
- Análisis de riesgos.
- Análisis de aspectos e impactos ambientales
- Mapa de procesos
- Caracterización de procesos
- Propuesta de sistema integrado de gestión

Este estudio de caso es de tipo documental porque responde a la búsqueda de información escrita sobre un tema determinado para establecer diferencias, relaciones, posturas, etapas o estado actual del conocimiento respecto al tema.

2.1.1 Diagnóstico del sistema integrado de gestión

Se realizará la aplicación de tres herramientas diagnósticas por separado, para evaluar el estado de cumplimiento de los requisitos de las normas NTC ISO9001:2015, ISO14001:2015 e ISO45001:2018, de la aplicación de estas tres herramientas (lista de chequeo), se obtendrá un porcentaje para cada norma y su cumplimiento por capítulo, esta aplicación será muy importante para determinar la propuesta de implementación de un sistema integrado de gestión para el club Infantas.

2.1.2 *Análisis de vulnerabilidad*

Se aplicará esta herramienta con el objetivo de analizar las principales amenazas a las cuales está expuesta la organización, para esto se tendrá en cuenta el origen de estas, basándose en tres aspectos: tecnológicos, antrópicos y naturales, también el tipo de amenaza, si es interna o externa, cuáles son los antecedentes, el impacto de la amenaza y la calificación para saber si es posible o probable que pueda ocurrir.

Posteriormente se evaluará la vulnerabilidad en las **personas** de la organización en tres aspectos:

- Organización (7 requisitos de evaluación)
- Capacitación (6 requisitos de evaluación)
- Dotación (4 requisitos de evaluación)

Posteriormente se evaluará la vulnerabilidad en los **recursos** de la organización en tres aspectos:

- Materiales (4 requisitos de evaluación)
- Edificaciones (6 requisitos de evaluación)
- Equipos (7 requisitos de evaluación)

Por último, se evaluará la vulnerabilidad en los **sistemas o procesos** en tres aspectos:

- Servicios públicos (5 requisitos de evaluación)
- Sistemas alternos (5 requisitos de evaluación)
- Recuperación (3 requisitos de evaluación)

Estos requisitos son preguntas acordes a cada cumplimiento y se evaluará con 0 (Cuando se carece completamente o no se cuenta con recursos), 0.05 (Se cuenta parcialmente con los elementos o están en proceso de consecución) o 1 (Se cuenta con suficientes elementos) y se

obtendrá el promedio de cada aspecto y esta sumatoria se verá reflejado en la **consolidación de la vulnerabilidad**.

De esta consolidación se obtendrán un valor el cual se utilizará para su análisis, que consiste en tres colores y su interpretación será representada en una escala de colores para el análisis de vulnerabilidad (Ver Figura I):

Figura 1. Interpretación escala de colores de vulnerabilidad

PARA ANALISIS DE VULNERABILIDAD CALIFIQUE ASI:	
2.1 - 3.0	BAJO
1.1 - 2.0	MEDIO
0 - 1.0	ALTO

La interpretación y la escala de colores para la amenaza es la siguiente (Ver Figura II):

Figura 2. Interpretación escala de colores para amenazas

PARA ANALISIS DE AMENAZAS: (del listado escoja las que identifica en su empresa y califique de la siguiente manera:)	
Posible	Nunca ha sucedido pero no se descarta
Probable	Ya ocurrido en un lugar o condición similar
Inminente	Evento con información que lo hace evidente y detectable

Como resultado final del análisis, se obtendrán los rombos correspondientes para el análisis final de la vulnerabilidad de la organización, el cual es basado en los colores presentados para los cuatro parámetros y su interpretación final se obtiene de la siguiente manera (Ver Figura III) y los resultados de los rombos y sus niveles alto, medio y bajo (Ver Tabla I).

Figura 3. Interpretación final de análisis de vulnerabilidad

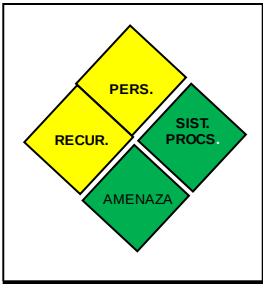


Tabla 1. Interpretación de rombos de vulnerabilidad

ALTO	3 A 4 ROMBOS EN ROJO	Del 75 al 100% de los valores que representan la vulnerabilidad y amenaza, están en su punto máximo para que los efectos de un evento representen un cambio significativo en la comunidad, la economía, la infraestructura y el medio ambiente.
-------------	-----------------------------	---

MEDIO	1 A 2 ROMBOS ROJOS O AMARILLOS	Del 50 al 74% de los valores que representan la vulnerabilidad son altos o la amenaza es alta. También es posible que 3 de todos los componentes son calificados como medios, por lo tanto, las consecuencias y efectos sociales, económicos y del medio ambiente pueden ser de magnitud, pero se esperan sean inferiores a los ocasionados por el riesgo alto.
BAJO	1 A 3 ROMBOS AMARILLOS Y LOS RESTANTES VERDES	Del 25 al 49% de los valores calificados en la vulnerabilidad y la amenaza representan valores intermedios, o que del 70 al 100% de la vulnerabilidad y la amenaza están controlados. En este caso se espera que los efectos sociales, económicos y del medio ambiente representan pérdidas menores.

2.1.3 Análisis de riesgos

Se aplicará una lista de chequeo que se fundamenta de los capítulos inmersos en la norma ISO3100:2018, la cual cuenta con 108 requisitos de cumplimiento, para evaluar el aspecto cuantitativo, cada requisito tendrá 3 valores de cumplimiento, para los cuales la selección **CUMPLE** tendrá un valor de 2 puntos, **PARCIALMENTE** tendrá un valor de 1 punto y **NO CUMPLE** tendrá un valor de 0 puntos (Ver Tabla II):

Figura 4. Valores de cumplimiento de criterios de ISO 31000:2018

LEYENDA:	Si (PLUS)		2
	En proceso		1
	No(DELTA)		0

Posterior a esto, se obtendrán dos tablas, de las cuales una indica el porcentaje general de cumplimiento de la norma y la otra el nivel de cumplimiento por capítulos.

2.1.4 Análisis de aspectos e impactos ambientales

Para la elaboración de la matriz de aspectos e impactos ambientales se tendrá en cuenta como punto inicial los procesos establecidos en la organización y las actividades desarrolladas dentro de estos.

Posteriormente se definirán los aspectos y los impactos ambientales que se pueden generar en las diferentes condiciones de operación, asignando a estos tres factores determinantes (frecuencia, severidad y magnitud), con un valor porcentual de 35%, 35% y 30%, respectivamente y poder establecer la significancia total y su clasificación ALTA, MEDIA y BAJA, es importante establecer este valor cuantitativo para así lograr identificar e implementar los tipos de controles (Ver tabla III):

Figura 5. Ponderación para aspectos e impactos ambientales

SIGNIFICADO DE FRECUENCIA	FRECUENCIA	SIGNIFICADO SEVERIDAD	SEVERIDAD	SIGNIFICADO MAGNITUD	MAGNITUD	SIGNIFICANCIA	CONTROL
ANUAL- SEMESTRAL	1	LEVE	1	PUNTUAL: ESPACIO REDUCIDO	1	BAJA	ELIMINACIÓN
TRIMESTRAL- BIMESTRAL-MENSUAL	5	MODERADO	5	LOCAL: NO REBASA LOS LIMITES O ES TRATADO EN PLANTA	5	ALTA	SUSTICIÓN
SEMANAL-DIARIO	10	CONSIDERABLE	10	ES TRATADO FUERA DE LOS LIMITES DE LA PLANTA O EL IMPACTO TIENE EFECTO	10	MEDIA	CONTROL DE INGENIERÍA

La ponderación total, permitirá hacer una clasificación para establecer la significancia total y sus rangos se definen a continuación:

- Mayor e igual a 60 significancia Alta
- Si el valor de la significancia es mayor o igual a 45 y menor a 60 su significancia es media
- Si el valor de la significancia es mayor o igual a 29 y menor 45 su significancia es baja
- Si el valor es menor a 29 se toma como no significante

2.1.5 Mapa de procesos

Para iniciar con el diseño de la propuesta de integración, se identificarán los procesos y se ilustrarán en un mapa de procesos, una herramienta que permitirá de forma fácil establecer sus interrelaciones para lograr la mejora continua de la organización.

2.1.6 Caracterización de procesos

Posterior al establecimiento del mapa de procesos, se va a realizar la caracterización de los procesos de la organización, describiendo cada uno de estos y se definirán cinco parámetros: proceso, objetivo del proceso, responsable objetivo integral relacionado y el alcance.

También se realizará el ciclo PHVA de cada proceso y su relación para el cumplimiento de los requisitos de cada uno de los capítulos de los sistemas de gestión, con esto se buscará dar una visión de gran importancia para la organización como estrategia para la implementación del sistema integrado de gestión.

2.1.7 Propuesta de sistema integrado de gestión

Para realizar la integración de los sistemas de gestión, se tendrá como fundamento la norma PAS99, para ello se diseñará una matriz que describirá cada uno de los capítulos y su interrelación con el objetivo de dar cumplimiento en cada norma (NTC ISO 9001:2015, ISO 14001:2015 e ISO 45001:2018).

En esta matriz se definirán en cada capítulo su numeral de relación, la clasificación del requisito (común, homologado o específico), la acción que debe realizar la organización para su cumplimiento con las diferentes metodologías, estrategias o herramientas disponibles, para esto se definirá su responsable y si sus procesos se relacionan con otros procesos o con otras dependencias.

3. Marco teórico

3.1 Estudio de caso

Es un método de investigación muy usado y exigente (Baxter & Jack, 2008), esta estrategia puede ser utilizada en el momento que no existen muchas investigaciones del tema abordado, estudiar un fenómeno de la vida real, no hay claridad en los límites del fenómeno y contexto o cuando se deben consultar fuentes de evidencias (cuantitativas y/o cualitativas de forma simultánea).

3.1.1 Propósito de la investigación con un estudio de caso

El propósito de un estudio de caso es la investigación de una particularidad, unicidad de un caso en singular (Mcdonald, 1995), lo define como una "anécdota autenticada". El caso puede ser una persona, aula, institución, un programa, política o sistema, por esto todo lo comprendido y lo que se llega a saber, se consigue mediante el análisis y la interpretación de cómo es todo lo relacionado con las personas (pensar, sentir y actuar).

3.1.2 Tipos de estudio de caso

Se conocen cuatro tipos de estudio de caso (Merriam, 1998; Stake, 1994):

- **Caso Típico:** persona que representa a un grupo o comunidad, del cual también pueden estudiarse varias personas con algún aspecto en común, el resultado que se espera es de cierta coherencia u homogeneidad en sus respuestas.
- **Caso Diferente:** personas que representan distintos miembros de un grupo, estos pueden variar en muchos aspectos que pueden significar diferentes formas de pensar, expresar o reaccionar.

- **Casos teóricos:** son los que permiten probar aspectos de una teoría, siendo personas semejantes o diferentes, pero que el análisis puede comprobar una hipótesis o teoría.
- **Casos atípicos:** personas con características que los hace diferentes de los demás, por ejemplo, habilidades o exposiciones a situaciones especiales.

3.2 Análisis de vulnerabilidad

La vulnerabilidad es entendida como la susceptibilidad que tiene un elemento de afectarse o sufrir una pérdida, también el nivel de exposición a un ambiente peligroso, de los cuales se pueden describir los siguientes pasos para su aplicación:

- Identificar y clasificar las amenazas
- Probabilidad de ocurrencia
- Valoración de consecuencias
- Recursos para controlar emergencias
- Análisis de vulnerabilidad para las amenazas
- Definir los escenarios que requieren planes de emergencia

La probabilidad de la ocurrencia de un riesgo está relacionada con las amenazas o vulnerabilidades, también conocida como causantes de riesgo, para mejorar su identificación y representación, se puede realizar una matriz de vulnerabilidad (Ver Figura IV).

Figura 6. Ejemplo de matriz de vulnerabilidad



MATRIZ VULNERABILIDAD DE RIESGOS			
VARIABLES			
TIPO	AMENAZA	VULNERABILIDAD	RIESGOS
HARDWARE	Incumplimiento en el mantenimiento del sistema de información	Mantenimiento insuficiente/instalación fallida de los medios de almacenamiento.	Averías en los equipos
	Destrucción de equipos o medios	Ausencia de esquemas de reemplazo periódico	Fuga de información
	Polvo o corrosión	Susceptibilidad a la humedad, el polvo o la suciedad	Desgaste del equipo
	Error en el uso	Ausencia de un eficiente control de cambios en la configuración	Fuga de información
	Perdida en el suministro de energía	Susceptibilidad a la variación de voltaje	Averías en los equipos
	Fenómenos meteorológicos Condiciones medioambientales del Data Center	Susceptibilidad a la variación de temperatura	Averías en los equipos
	Hurto de medios o documentos	Almacenamiento sin protección	Fuga de información
		Falla de cuidado en la disposición final	Fuga de información
		Copia no controlada	Fuga de información

Nota. Tomado de: Zules, J.J.C. et al. (2020). Propuesta de diseño e implementación de un Sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo (SG-SST) mediante la norma ISO 45001:2018 Recuperado de http://https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/63476081/PROPUESTA_DE_DI

3.2.1 Riesgo

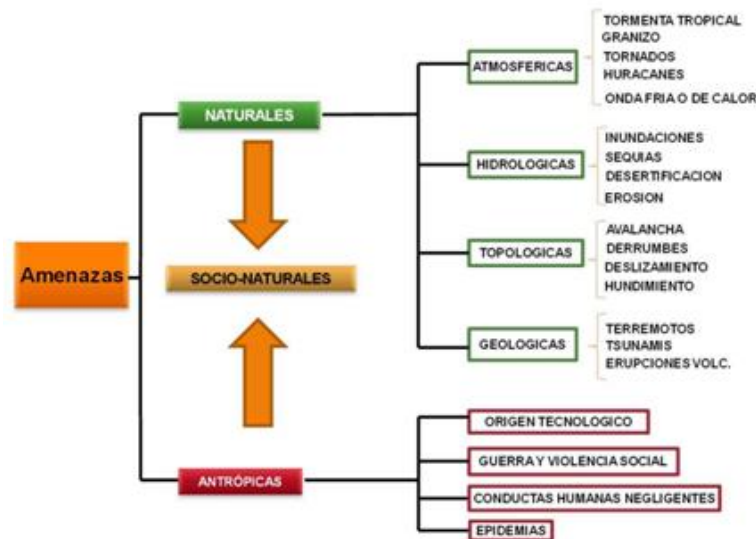
Probabilidad de sufrir daños sociales, ambientales y económicos en un tiempo y lugar determinado (en función de amenaza y vulnerabilidad), es decir que el riesgo es igual a la amenaza por vulnerabilidad, donde los tipos de riesgos se definen a continuación:

- Aceptable: determinado por el grado de pérdidas humanas o materiales con acciones para reducirlos.
- Específico: determinado por el grado de pérdida a causa de un fenómeno y en función de la amenaza y la vulnerabilidad.

3.2.2 Amenaza

Factor de origen natural o humano, dado por fenómeno, sustancia, actividad humana o condición peligrosa que pueden generar daños (sociales, ambientales y económicos) en un determinado tiempo (secretaría de gestión del riesgo, 2018) (Ver Figura V).

Figura 7. Tipos de amenazas



Nota. Tomado de: Suarez Jácome, J. C. (2020). Evaluación de riesgo, amenazas y vulnerabilidades de la Escuela Fiscal Mixta “Jorge Romero Pinto” (2019). Recuperado de: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/21617/1/T-UCE-0020-CDI-378.pdf>

3.2.3 Vulnerabilidad

Es una condición que se determina por procesos físicos, sociales, económicos y ambientales que aumentan la susceptibilidad de persona, comunidad o bienes a los efectos dañinos de una amenaza.

3.3 Análisis de ciclo de vida

Es un método para evaluar y analizar los efectos y cargas ambientales causadas por un producto, proceso o actividad, desde el concepto de la perspectiva (life cycle thinking) y de “La cuna a la tumba”, para las etapas del ciclo de vida se incluye el estudio y calificación de los impactos ambientales asociados a la vida de un producto en el conjunto de las siguientes etapas: adquisición de materias primas, fabricación, distribución, uso y fin de su vida útil.

3.4 PAS 99: guía para integración de normas

La norma fue presentada por British Standards en 2006 que fue actualizada en 2012, la PAS 99 es una línea de especificaciones de las cuales se pueden identificar los requisitos comunes de los sistemas de gestión implementados en una organización, Es importante estandarizar los lineamientos únicos y diferenciales de los sistemas de gestión basándose en la estructura de alto nivel, por tanto la certificación otorgada bajo los requisitos de esta guía demuestran que cumplen con todas las responsabilidades e indirectamente genera confianza de las partes interesadas de la organización.

La estructura de la norma se representa de la siguiente forma, siguiendo los estándares comunes de los sistemas de gestión:

- **Contexto de la organización (Cap. 4):** Son los elementos internos y externos para la integración, la identificación de las partes interesadas y sus requisitos, el alcance del SIG, los límites de la integración y los diferentes procesos con sus interacciones.
- **Liderazgo (Cap. 5):** Es el compromiso desde la alta dirección con el sistema de gestión, la política y los objetivos de la organización.
- **Planificación (Cap. 6):** Elemento para la gestión de riesgos y oportunidades.

- **Apoyo (Cap. 7):** Elemento para competencias y concientización del personal, comunicación, documentación, asignación de recursos, responsabilidad y autoridad.
- **Operación (Cap. 8):** Integra los requisitos de proceso de control operacional, planeación de operaciones y su desempeño.
- **Evaluación de desempeño (Cap. 9):** Integra el seguimiento, medición, análisis, auditorías internas y la revisión de la alta dirección.
- **Mejora (Cap. 10):** Conceptos de no conformidad, acciones correctivas y la mejora continua.

3.5 Sistema integrado de gestión

Para el marco empresarial, la integración de los sistemas de gestión es una tendencia en crecimiento de suma importancia, esta integración, consolida procesos para brindar productos y servicios con la mayor calidad posible, cuidando el medio ambiente y también la seguridad y salud del trabajador. El principal objetivo de la integración de los sistemas de gestión es la obtención de la mejora industrial, la fusión de los sistemas que gestionan, los procesos en los cuales se soporta y las actividades que hacen parte de los procesos.

Cada sistema de gestión integrado debe ser adecuado para la cultura y estructura de la empresa, por esta razón debe estar alineado con la estrategia.

3.5.1 Enfoque basado en procesos

El enfoque basado en procesos y el marco del funcionamiento empresarial actual, el avance de la tecnología y los cambios de los mercados, han hecho que las organizaciones para mantener su competitividad y brinden productos y servicios de calidad que satisfagan las necesidades y expectativas de los clientes y cada vez en un mercado con competidores más preparados y

agresivos. Se puede destacar la importancia de la mejora continua, basada en el ciclo Planear, Hacer, Verificar y Actuar (PHVA) y la importancia de los trabajadores para el desempeño de las organizaciones, este ciclo es de vital importancia porque ayuda a establecer una metodología de trabajo para la mejora continua de los procesos.

El enfoque basado en procesos se centra en como los resultados u objetivos planificados, se pueden lograr de manera más eficiente, siempre en consideración que las actividades generen valor y que se permita un control sobre ellas, este enfoque se basa principalmente en los siguientes puntos:

- Definir las actividades que componen sistemáticamente el proceso.
- Identificar la interrelación con otros procesos.
- Definir las responsabilidades del proceso.
- Analizar y medir los resultados de la capacidad y eficacia del proceso.
- Centrarse en los recursos y métodos que permitan la mejora del proceso.

Cada sistema de gestión integrado debe ser adecuado para la cultura y estructura de la empresa, por esta razón debe estar alineado con la estrategia.

3.6 Matriz DOFA: Debilidades, Oportunidades, Fortalezas y Amenazas

La matriz DOFA es una herramienta útil para entender y tomar decisiones de los negocios y empresas, cada encabezado es un marco de referencia para determinar y/o analizar la estrategia, posición y dirección de una empresa.

3.7 Estructura de Alto Nivel

La estructura de alto nivel es el resultado del trabajo del grupo de coordinación técnica en normas de sistemas de gestión de la organización internacional de estándares (ISO), el propósito es lograr el alineamiento de los estándares por medio de la unificación de estructura, textos y vocabulario fundamentales.

Para esto se determinó que los sistemas de gestión en general comparten elementos comunes, pero a su vez tienen diversas formas y estructuras, por esta razón la estructura de alto nivel nace como un armonizador de normas en estructura, textos fundamentales y definiciones, según se establece a continuación cada capítulo:

- Para el capítulo 4: Sus requisitos van orientados a la comprensión que la organización comprenda su entorno, las necesidades de las partes interesadas y definir como información documentada el alcance.
- Para el capítulo 5: Sus requisitos van orientados al establecimiento de una política de sistema, definición de roles y responsabilidades, por último, el compromiso de la alta dirección con el sistema de gestión.
- Para el capítulo 6: Sus requisitos van orientados a las acciones para gestionar el riesgo y las oportunidades cuando se planifican los sistemas de gestión, la implementación de los objetivos y la planificación detallada de los mismos.
- Para el capítulo 7: Sus requisitos van orientados a la necesidad de asignar recursos al sistema de gestión, competencia y toma de conciencia del personal, la comunicación externa e interna, también los controles para la información documentada.

- Para el capítulo 8: es el más general de la estructura de alto nivel y sus requisitos van orientados a planificar, implementar y controlar los procesos requeridos para el sistema y los cambios que sean requeridos. En este capítulo cada norma introduce los temas específicos de su materia.
- Para el capítulo 9: sus requisitos van orientados al seguimiento, medición, análisis y desempeño del sistema, también los requisitos para la auditoría interna y la revisión por parte de la alta dirección.
- Para el capítulo 10: sus requisitos van orientados a las pautas para las acciones correctivas y la mejora continua.

4. Marco normativo

En la siguiente tabla se da a conocer el marco normativo en el cual se basa el estudio de caso (Ver Figura VI):

Figura 8. Marco Normativo

Documento	Descripción
NTC ISO9001:2015	Sistema de gestion de la calidad
NTC ISO45001:2018	Sistemas de gestion de la seguridad y salud en el trabajo
NTC ISO14001:2015	Sistema de gestion ambiental
NTC ISO31000:2018	Gestion del riesgo
NTC ISO14040:2006	Gestion ambiental. Analisis de ciclo de vida
GTC45:2012	Guia para la identificacion de los peligros y la valoracion de los riesgos en seguridad y salud ocupacional
PAS99:2012	Sistemas integrados de gestión

4.1 ISO 9001:2015: Gestión de la calidad

La adopción y la implementación del sistema de gestión de la calidad, es un complemento y decisión estratégica, por tanto, los beneficios de aplicar esta norma se describen a continuación:

- Mejora la capacidad de para proporcionar con más regularidad productos que satisfagan a los clientes y cumplan con lo legal y reglamentario.
- Mejorar la posibilidad de mejorar la satisfacción del cliente.
- Abordar los riesgos y las oportunidades para cumplir los objetivos y analizar su contexto.
- Demostrar la capacidad existente para la conformidad con los requisitos del sistema de gestión.

4.2 ISO 45001:2018: Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo

La adopción y la implementación del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo son un complemento para proteger y promover la salud física y mental de los trabajadores y de otras personas afectadas por sus actividades, cuidando siempre de la empresa, por tanto, sus beneficios de aplicar esta norma se describen a continuación:

- Mejorar el pensamiento basado en riesgos y el compromiso de la alta dirección, resaltando la importancia del contexto.
- Mejorar el cumplimiento de los requisitos con evidencias de la legislación pertinente.
- Integrar los procesos de la organización con el desarrollo de indicadores, planificando los cambios, asegurando el control y la compra de bienes y servicios.
- Desarrollar la cultura preventiva con apoyo de la alta dirección que apoye los resultados y la rendición de cuentas.
- Mejorar y mantener la participación y consulta en todos los niveles, con apoyo de los comités de seguridad y salud, eliminando barreras y protección a las sanciones y represalias.

4.3 ISO 14001:2015: Sistema de gestión ambiental

La implementación del sistema de gestión ambiental sirve para evitar, prevenir o mitigar los efectos adversos sobre el medio ambiente de las actividades propias de la organización, también permite que las organizaciones se desempeñen siempre sobre el cuidado ambiental buscando soluciones sustentables y sostenibles.

5. Caracterización del contexto empresarial

5.1 Contexto general

El club Infantas: Social, cultural y deportivo, fue fundado el 10 de abril de 1954 en la ciudad de Barrancabermeja-Santander en la dirección cl. 67 18-79 Parnaso con coordenadas 7°04'23.38"N - 73°51'30.50"O (Ver Figura VII) , su principal actividad económica es prestar el servicio con excelencia a todos sus afiliados y no afiliados, satisfaciendo las necesidades sociales, culturales y deportivas con la integración familiar, zonas de alimentación y el esparcimiento de las personas, las cuales pueden mantener un buen estado físico con el uso de los recursos y el mejoramiento continuo, sus aportes a la zona de donde se ubica se puede destacar una mejor calidad de vida a más de 60 familias que dependen del club, por esta razón es un entidad representativa en la región con una tradición que ha trascendido con el tiempo.

Se espera que para este año 2021 se normalicen todas las actividades y puedan retornar el volumen de personas que venían frecuentando las instalaciones del Club y poder adquirir todos los ingresos perdidos durante el periodo de pandemia declarado por el Gobierno Nacional.

Figura 9. *Ubicación del club Infantas*

Nota. Tomado de: Google earth

El año 2020 fue una prueba para el club, debido a la pandemia presentada por el COVID-19 fue difícil mantener o cancelar los diferentes eventos que se tenían programados, se redujeron los asistentes y se iniciaron los planes piloto de bioseguridad para dar una reapertura de las diferentes zonas de entretenimiento, también se redujeron los rubros por arriendos, alquileres, entradas a zonas húmedas, alquiler de sonido, entre otros. Este año fue aprovechado para realizar mejoras en los escenarios deportivos de los cuales los afiliados presentaron quejas o reclamos por su mal estado de funcionamiento.

Sus avances en los sistemas de gestión se enfocan en una certificación para ISO9001:2008, la cual no fue priorizada como objetivo organizacional y no está entre sus objetivos algún otro sistema de gestión, esto se ha visto afectado de forma singular por la constante rotación del personal que con poca experiencia deben ser los líderes y dirigir los requisitos de las normas. Pese a esto para este año se ha realizado un esfuerzo grande por parte de la alta dirección para retomar la certificación y realizar la transición para la ISO9001 más reciente.

5.2 Contexto específico

El club Infantas S.A no tuvo uno de sus mejores años en el 2020, obtuvo unos activos por \$1.157.691.518, contra unos pasivos por \$1.186.044.665, dando como resultado un patrimonio por -\$28.353.147, arrojando resultados negativos y una gran preocupación por parte de los afiliados por las pérdidas ocasionadas por la pandemia declarada.

En términos de resultados es positivo, requiriendo de una planeación muy detallada en la parte administrativa y financiera que haga sostenible y viable al club. En el análisis de control interno, el cual es fundamental para lograr la transparencia, eficacia, eficiencia, economía y celeridad, requiere de una mayor supervisión y se tienen debilidades en los siguientes aspectos:

- Establecer un seguimiento completo a los procesos jurídicos.
- Control y seguimiento a las compras.
- Falta de implementación de NIIF.
- Falta de reglamento para la prestación de los diferentes servicios que se prestan.
- Falta de reglamento que limite a los miembros de la junta.
- Debilidad en asignación de cargos, inducción y reinducción, no hay entrega de manuales y procedimientos, todo se hace de manera verbal.
- Los contratos de obras, mantenimientos, servicios, entre otros, no se verifican en cuanto a su cumplimiento.

6. Análisis de la situación estudiada

6.1 Aplicación de herramientas diagnosticas

La aplicación de las herramientas diagnosticas para el cumplimiento de los sistemas de gestión en calidad (ISO9001:2015), ambiental (ISO14001:2015) y seguridad y salud en el trabajo (ISO45001:2018), para el club Infantas de la ciudad de Barrancabermeja, cada uno de estos diagnósticos demostraron la situación actual de la organización, este análisis se basó en la estructura de alto nivel.

6.1.1 ISO 9001:2015, Aplicación de herramienta diagnóstica

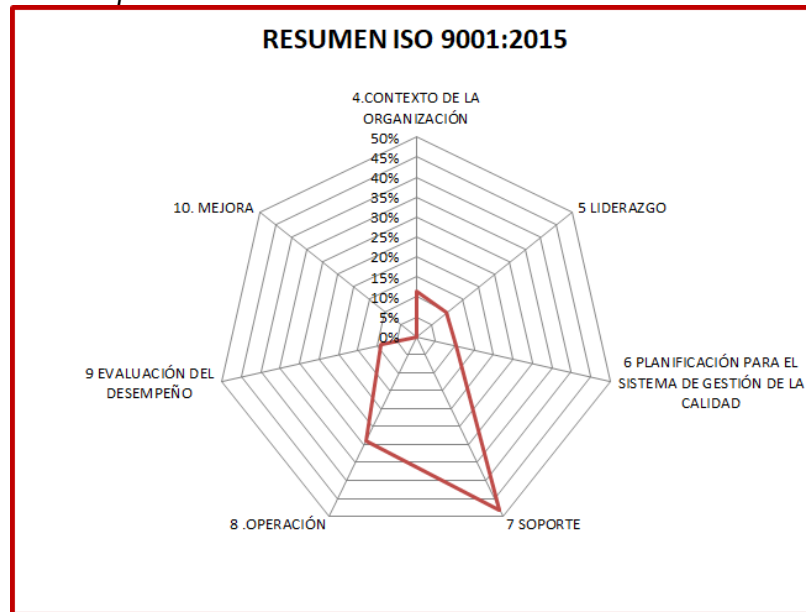
La aplicación arrojó como resultado el cumplimiento porcentual para cada capítulo de la norma, representado de la siguiente forma (Ver figura VIII):

- (4). Contexto de la organización (11%)
- (5). Liderazgo (10%)
- (6). Planificación (10%).
- (7). Apoyo (48%).
- (8). Operación (29%)
- (9). Evaluación del desempeño (9%).
- (10). Mejora (0%)

Análisis Argumentativo: la organización presenta novedades en los hallazgos para esta norma y esto se basa en la actividad comercial desarrollada, requieren de infraestructuras y ambientes para el desarrollo de las actividades físicas y de esparcimiento familiar de sus afiliados;

A pesar de que la norma le exige a la organización que debe considerar una evaluación continua a su planificación en este capítulo, puesto que puede impactar de manera directa en su relación con el cliente, se evidencia grandes falencias en el cumplimiento de los capítulos enfocados a su análisis interno y externo, liderazgo, planificación, evaluación del desempeño y su mejora, puesto que no demuestra la documentación pertinente de como corrige, monitorea y evalúa las oportunidades de mejora para cumplir los requisitos del cliente y aumentar su satisfacción (Ver Anexo I).

Figura 10. *Resumen cumplimiento ISO9001:2015*



6.1.2 ISO 14001:2015, Aplicación de herramienta diagnóstica

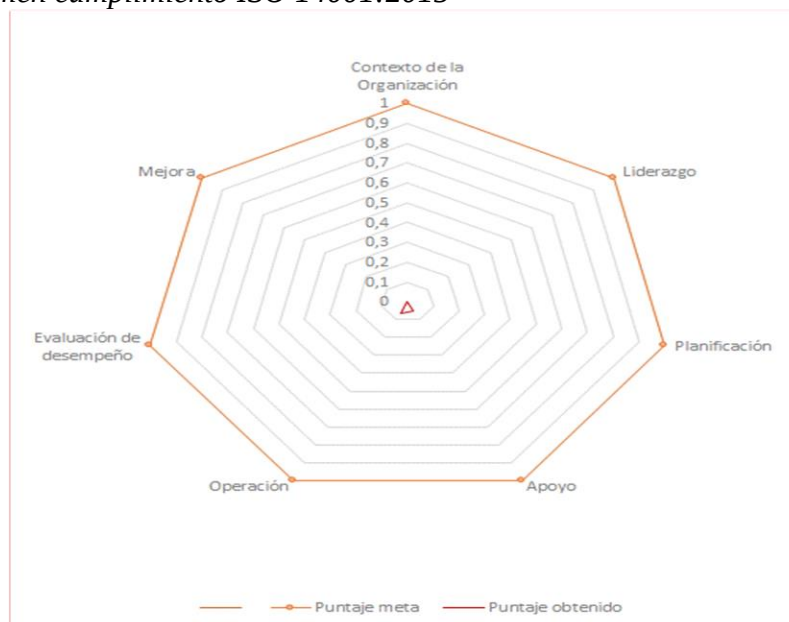
La aplicación arrojó como resultado el cumplimiento porcentual para cada capítulo de la norma, representado de la siguiente forma (Ver figura IX):

- (4). Contexto de la organización (0%)
- (5). Liderazgo (0%)

- (6). Planificación (0%).
- (7). Apoyo (5%)
- (8). Operación (6.3%)
- (9). Evaluación del desempeño (0%).
- (10). Mejora (0%)

Análisis Argumentativo: Con respecto a la norma ambiental, como parte del proceso de cumplimiento, la organización presenta avances en los canales de comunicación, pero no es usado para temas concernientes a lo que describe la norma como es lo ambiental, no controla los aspectos e impactos ambientales para proteger el medio ambiente, como se muestra en el % de planificación, liderazgo y evaluación en 0%; también presenta lo relacionado con respuesta ante emergencias reales, pero no se evidencia avance alguno para el cumplimiento general de la norma (Ver Anexo II).

Figura 11. Resumen cumplimiento ISO 14001:2015



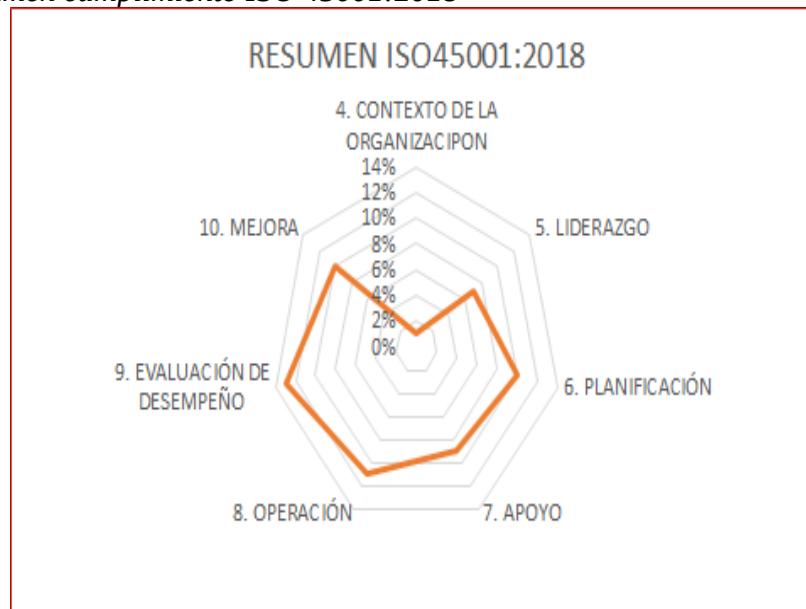
6.1.3 ISO 45001:2018, Aplicación de herramienta diagnóstica

La aplicación arrojó como resultado el cumplimiento porcentual para cada capítulo de la norma, representado de la siguiente forma (Ver figura X):

- (4). Contexto de la organización (1%)
- (5). Liderazgo (7%)
- (6). Planificación (10%).
- (7). Apoyo (9%)
- (8). Operación (11%)
- (9). Evaluación del desempeño (13%).
- (10). Mejora (10%)

Análisis Argumentativo: en esta norma la organización se concentra de manera considerable para cumplir con el mínimo de los requisitos, logrando una buena comunicación y participación de la alta dirección en la supervisión del sistema de gestión, mapa de procesos, responsabilidades, y por ende, se encuentra la evidencia de la participación de los trabajadores para la creación de los objetivos, política y roles, pero lo más importante es que se encuentra materializado su enfoque basado en el riesgo y los tratamientos posibles, indicadores de accidentes, capacitación del personal; así mismo se evidencia un análisis de las actividades y procesos que se llevan a cabo en la organización; De igual forma, presenta dificultades para realizar una evaluación eficaz del contexto e identificación de las oportunidades que conducen a mejorar los procesos de la organización y la matriz legal no cuenta con una actualización reciente (Ver Anexo III).

Se evidencia un gran avance y preocupación por cumplir con esta norma y su interés por los trabajadores y las buenas condiciones laborales, ya que el cumplimiento de dichos requisitos conlleva a la eficacia de la gestión.

Figura 12. Resumen cumplimiento ISO 45001:2018

6.2 Análisis de vulnerabilidad

De este análisis se obtuvieron los siguientes resultados, de estos se puede destacar que su estudio se basó en dos partes, primera parte (descripción de amenazas) y segunda parte (consolidación de vulnerabilidad) (Ver Anexo IV).

Respecto a la primera parte se pudo concluir que lo **antropico** que puede afectar la organización, siendo **PROBABLES**, son:

- **Incendio:** proveniente de las instalaciones eléctricas, material combustible líquido, productos químicos y gas de las cocinas de los restaurantes, afectando a personas, infraestructura y medio ambiente, de carácter externa.
- **Explosión:** proveniente de incendios del tanque de la refinería o BLEVE, esto de contexto externo, en cuanto al contexto interno proveniente del gas o de los transformadores eléctricos, afectando a personas, infraestructura y medio ambiente.

- **Gases tóxicos:** provenientes del daño o apagado accidental de la TEA, esto puede ocasionar que los gases no se quemen, salgan a la atmosfera y se precipiten, de carácter externo, afectando a personas y medio ambiente.
- **Hurto:** proveniente de los trabajadores, contratistas o aquellos que de alguna forma ingresen a realizar alguna actividad, siendo de contexto interno, afectando la infraestructura.

Respecto a la primera parte se pudo concluir que lo **antrópico** que puede afectar la organización, siendo **POSIBLE**, son:

- **Secuestro:** proveniente del ingreso de personas de alto nivel social y su participación en eventos, de contexto externo, afectando a las personas e infraestructura.

Respecto a la primera parte se pudo concluir que lo **NATURAL** que puede afectar la organización, siendo **INMINENTES**, son:

- **Movimientos sísmicos:** proveniente del territorio donde se encuentra localizada la ciudad de Barrancabermeja es una zona de amenaza sísmica intermedia según la NSR-10 (Reglamento Colombiano de Construcción sismo resistente) y limita a 90 km con una de las zonas sísmicas más activas de Colombia El Nido de Bucaramanga, de contexto externa, afectando a personas, infraestructura y medio ambiente.
- **Vendaval:** proveniente de tormentas o vendavales, de contexto externa, afectando a personas, infraestructura y medio ambiente.

Respecto a la primera parte se pudo concluir que lo **NATURAL** que puede afectar la organización, siendo **PROBABLE**, son:

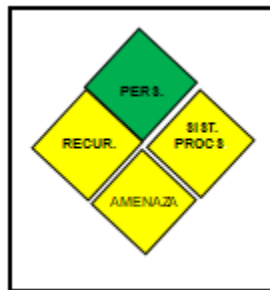
- **Inundaciones:** provenientes de lluvias torrenciales que obstaculizan el paso de aguas lluvias por taponamiento en las canaletas de desagüe o alcantarillado, de contexto interna, afectando a personas, infraestructura y medio ambiente.

- **Plagas:** proveniente del ingreso de animales como culebras, babillas, chigüiros, murciélagos, entre otros, de contexto interno, afectando principalmente a las personas.

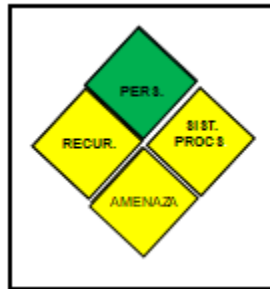
Respecto a la segunda parte, la consolidación de la vulnerabilidad, se obtuvieron los siguientes resultados:

- **Incendio eléctrico:** el nivel de riesgo de la amenaza se considera medio, la organización cuenta con controles para minimizar los efectos que puedan ocurrir durante la amenaza, aunque se evidencia que se deben tomar medidas para actualizar y reforzar áreas de la organización que durante el análisis se hicieron evidentes las mejoras que se deben hacer (Ver Figura XI):

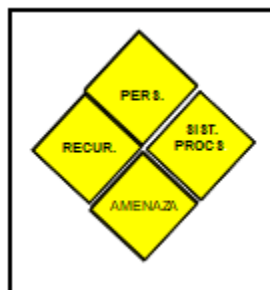
Figura 13. *Vulnerabilidad incendio eléctrico*



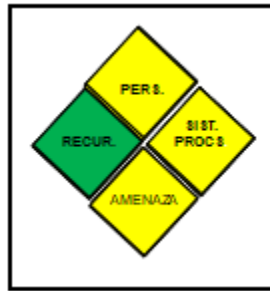
- **Incendio combustible:** el nivel de riesgo de la amenaza se considera medio, puesto que la organización cuenta con controles para minimizar los efectos que puedan ocurrir durante la amenaza, también se hallaron evidencias en áreas de la organización donde se necesitan tomar medidas para actualizar y reforzar dicho mantenimiento. (Ver Figura XII):

Figura 14. *Vulnerabilidad incendio combustible*

- **Explosión:** El nivel de riesgo de la amenaza se considera medio, la organización cuenta con algunos controles para minimizar los efectos que pueden ocurrir si llega a materializar; así mismo se evidencia que la organización debe tomar medidas para actualizar y reforzar áreas que durante el análisis mostraron una gran debilidad afectando de manera crucial a la organización (Ver Figura XIII):

Figura 15. *Vulnerabilidad explosión*

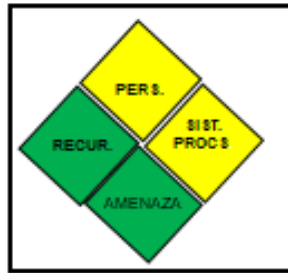
- **Gases Tóxicos:** el nivel de riesgo de la amenaza se considera medio, ya que la organización no cuenta con controles específicos si se llega a materializar esta amenaza, pero se evidencia que el plan estratégico para mitigar otras amenazas puede favorecer el control de ésta, disminuyendo así el impacto si llegase a materializar dicha amenaza (Ver figura XIV):

Figura 16. *Vulnerabilidad gases tóxicos*

- **Hurto:** el nivel de riesgo de la amenaza se considera medio, la organización cuenta no cuenta con controles específicos si se llega a materializar esta amenaza, pero algunos controles de otras amenazas sirven para disminuir el impacto si llegase a materializar la amenaza (Ver Figura XV):

Figura 17. *Vulnerabilidad hurto*

- **Secuestro:** El nivel de riesgo de la amenaza se considera bajo, la organización cuenta con controles para minimizar los efectos que puedan ocurrir durante la amenaza, así mismo se contempla que hay que actualizar y reforzar áreas de la organización que durante el análisis se hicieron evidentes (Ver Figura XVI):

Figura 18. *Vulnerabilidad secuestro*

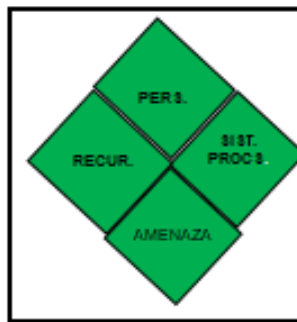
- **Sismo:** El nivel de riesgo de la amenaza se considera bajo, a pesar de que se han presentado sismos de diferentes magnitudes en los últimos años; la organización cuenta con controles para minimizar los efectos que puedan ocurrir durante la amenaza, así mismo se contempla que hay que actualizar y reforzar áreas de la organización que durante el análisis se hicieron evidentes (Ver Figura XVII):

Figura 19. *Vulnerabilidad sismo*

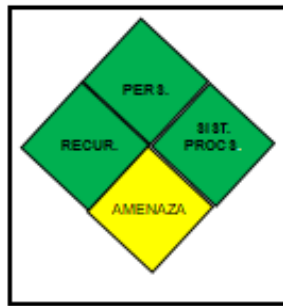
- **Vendaval:** el nivel de riesgo de la amenaza se considera medio ya que es un evento climático natural que se presentan todos los años en la ciudad de Barrancabermeja, pero que varía en la intensidad en la cual se presenta, como se evidenció hace 3 años en la organización. Por tal motivo, la organización cuenta con controles para disminuir el impacto que se genera cuando se presenta la amenaza; aun así, es necesario ser actualizado y mejorado (Ver Figura XVIII):

Figura 20. *Vulnerabilidad vendaval*

- **Inundaciones:** el nivel de riesgo de la amenaza es considerado bajo, ya que la organización cuenta con controles para minimizar los efectos que puedan ocurrir durante la amenaza, aunque se contempla que hay que actualizar y reforzar áreas de la organización que durante el análisis se hicieron evidentes (Ver Figura XIX):

Figura 21. *Vulnerabilidad inundaciones*

- **Plagas:** el nivel de riesgo de la amenaza es considerado bajo, ya que la organización cuenta con controles para minimizar los efectos que puedan ocurrir durante la amenaza, aunque se contempla que hay que actualizar y reforzar áreas de la organización que durante el análisis se hicieron evidentes (Ver Figura XX):

Figura 22. *Vulnerabilidad plagas*

6.3 Análisis de riesgo

La aplicación de la lista de chequeo para evaluación del cumplimiento de la norma ISO3100:2009 (Ver Anexo V), demostró que el club Infantas tiene un cumplimiento general del 19% donde se evidencia que en ninguno de los capítulos se llega a un cumplimiento mayor al 33%, debido a que el tratamiento de riesgos es basado en SST. La mayor falencia identificada está en el numeral 6.6 Seguimiento y Revisión 0%, en el numeral 4 en la creación y protección de valor el Club Infantas tiene un 25%, en el capítulo 5 Marco de Referencia con un 22%, mientras que en el capítulo 6 de Proceso tenemos un 13% (Ver Tabla IV); esto se evidencia como obstáculo que impide cumplir a cabalidad con sus objetivos como lo es la satisfacción al cliente.

Figura 23. *Cumplimiento ISO31000:2009*

CAP 4. CREACIÓN Y PROTECCIÓN DE VALOR	25%
CAP 5. MARCO DE REFERENCIA	22%
CAP 6. PROCESO	13%
6.4. EVALUACIÓN DEL RIESGO	14%
6.5 TRATAMIENTO DEL RIESGO	33%
6.6. SEGUIMIENTO Y REVISIÓN	0%
6.7. REGISTRO E INFORME	25%

6.4 Análisis de aspectos e impactos ambientales

Para el club Infantas, se identificaron una totalidad de 11 actividades desarrolladas dentro de sus instalaciones, de las cuales se generan 27 aspectos ambientales los cuales a su vez producen 30 de impactos ambientales (Ver Anexo 6).

Actividades Identificadas, aspectos e impactos ambientales y significancia:

- Uso de equipos ofimáticos, aires acondicionados e iluminación artificial: 3 aspectos ambientales, 4 impactos ambientales (Negativos), significancia media 1 y significancia alta 3.

- Actividades relacionadas con labores de la oficina como: Informes, contratación, afiliaciones: 2 aspectos ambientales, 3 impactos ambientales (Negativos), significancia alta 3.
- Consumo de alimentos, insumos, elementos y demás materiales al interior de las áreas administrativas: 5 aspectos e impactos ambientales (Negativos), significancia alta 5.
- Limpieza y desinfección: Limpieza, lavado y desinfección de todas las áreas administrativas, sanitarias y comunes: 2 aspectos e impactos ambientales (Negativos), significancia alta 2.
- Baterías Hidrosanitarias: 3 aspectos e impactos ambientales (Negativos), significancia media 3.
- Mantenimiento de infraestructura: como pintura, correcciones eléctricas, correcciones de fugas y cañerías: 2 aspectos e impacto ambientales (Negativos), significancia baja 2.
- Almacenamiento de elementos e insumos en el almacén: 2 aspectos ambientales, 3 impactos ambientales (Negativos), significancia alta 3.
- Mantenimiento de jardines, áreas verdes y zonas comunes (relacionadas con aplicación de abonos, plaguicidas, corte de césped, poda de árboles y riego: 2 aspectos e impactos ambientales (Negativos), significancia baja 2.
- Mantenimiento de equipos (Bombas de agua, equipo de filtración, medidor de pH, nivelador de agua, dosificador de cloro y otros químicos): 2 aspectos e impactos ambientales (Negativos), significancia baja 2.
- Actividades sociales (fiestas, cursos, escuelas) y eventos masivos (conciertos, torneos, bailes): 3 aspectos e impactos ambientales (Negativos), significancia media 3.
- Uso de espacios públicos y privados para avisos (vallas publicitarias, afiches): 1 aspecto e impacto ambiental (Negativo), significancia media 1.

De lo anterior se puede concluir que el 100% de los aspectos e impactos ambientales son negativos y requieren de la aplicación de controles administrativos (Ver Anexo 6).

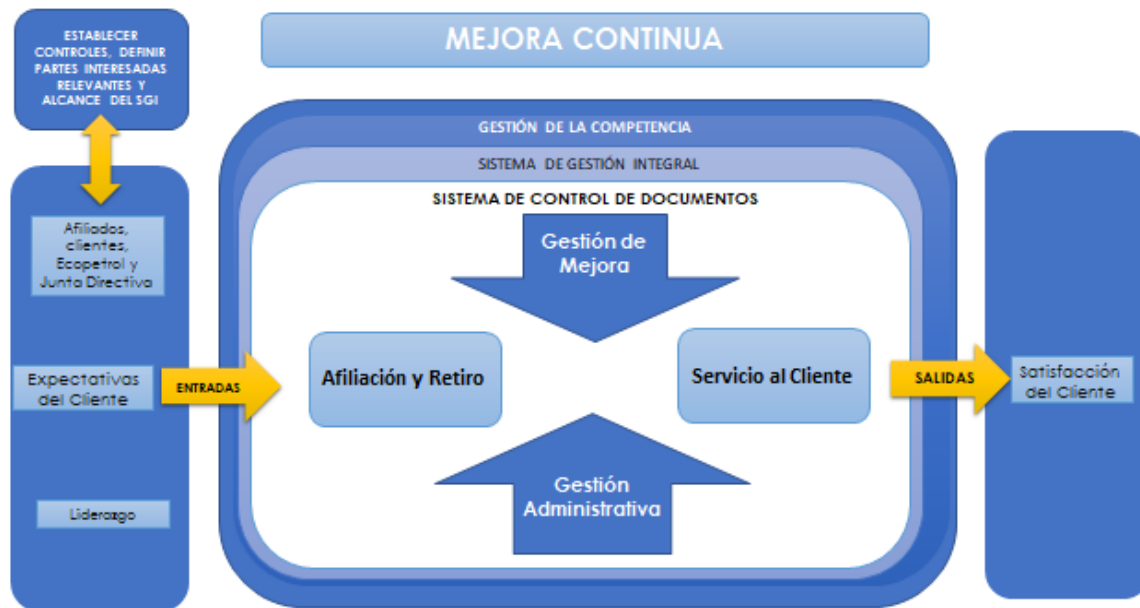
7. Propuesta guía de un sistema de gestión integrado

Para el club Infantas es importante diseñar un sistema integrado de gestión brindar a sus afiliados la seguridad de cumplir con tres de las normas de más importancia a nivel mundial y tener reconocimiento a nivel nacional como un club interesado en ofrecer un servicio a sus afiliados y a su vez cumplir con la normatividad vigente para su actividad comercial.

Este trabajo está basado en la creación de la estrategia para cumplir de manera integrada con el sistema de gestión y es representada en información de interés para identificar de manera objetiva lo que se debe desarrollar e implementar.

7.1 Mapa de procesos de la organización

El mapa de procesos es una representación gráfica de los procesos desarrollados dentro de la organización para cumplir con sus objetivos (Ver Figura XXI):

Figura 24. Mapa de procesos del club Infantas

Como proceso estratégico se define servicio al cliente, es por esto que mantener a los afiliados con un nivel de satisfacción óptima y lograr que vean al club como un sitio de recreación, esparcimiento, desarrollo de actividades deportivas y encuentros familiares, atendiendo a sus expectativas y afiliación y retiro para ingresar nuevos socios y reducir el retiro.

Como proceso operativo se tiene la mejora continua de sus condiciones de las instalaciones para lograr mantener las operaciones de alquiler, escuelas de formación deportiva y recreación, esto bajo la dirección y personal competente para vender los servicios establecidos.

Como proceso de apoyo, se cuenta con los procesos de tecnología, compras, capacitación de personal con inducción, las actividades administrativas y logísticas para poder desarrollar los procesos como se tienen establecidos.

7.2 Caracterización de procesos

La caracterización de los procesos y su identificación dentro de la organización dieron como resultado cuatro procesos desarrollados, para cada uno de estos se realizó la revisión de proceso, objetivos de proceso, responsable, objetivo integral relacionado, alcance del proceso y su ciclo PHVA inmerso para cada uno.

Se identificaron los siguientes procesos para su caracterización:

- Gestión administrativa (Ver Tabla V).
- Gestión de la competencia (Ver Tabla VI).
- Servicio al cliente (Ver Tabla VII).
- Gestión de mejora (Ver Tabla VIII).

7.3 Propuesta de sistema integrado de gestión

Se realizó la matriz para el sistema integrado de gestión y su interrelación entre los capítulos de las normas, con esta identificación se establece la estrategia para el cumplimiento de los requisitos (Ver tabla IX).

Tabla 2. *Caracterización gestión administrativa*

Proceso	Gestión administrativa
Objetivo del proceso	Administrar los recursos humanos, físicos y económicos de manera eficiente y eficaz que garanticen el correcto funcionamiento del SGI y que permita consolidar el mejoramiento continuo.
Responsable	Coordinador General – Gerente General
Objetivo integral relacionado	Mejorar continuamente la eficiencia y eficacia de nuestros procesos. Asegurar el cumplimiento de los requisitos legales y de otra índole relacionada con la actividad de la organización
Alcance	Comprende todas las actividades relacionadas con la administración de los recursos humanos, físicos y económicos en el Club Infantas.

Proveedores	Entradas	Planear	Salidas	Clientes
Todos los procesos	-Necesidades de formación identificadas. -Requisitos legales.	Planificación de las actividades de formación del personal.	-Cronograma de capacitaciones para formación del personal	Todos los procesos
Gestión Administrativa	-Inventarios de bienes y materiales -Consumo mensual de compras	Planificación de la optimización de las compras de materiales y bienes.	-Eficiencia en las compras de materiales y bienes	Gerencia Gestión Administrativa
Gestión Administrativa Proveedores	-Manuales de funcionamiento de máquinas y equipos. -Recomendaciones de uso y cuidado de equipos y herramientas.	Establecer la correcta utilización de equipos, herramientas y demás implementos.	-Normas de uso de equipos y herramientas. -Procedimientos e instructivos.	Todos los procesos
Todos los procesos	-Listado de los equipos de cómputo de la empresa. -Uso de los equipos. -Necesidades de mantenimiento identificadas.	Programación de los mantenimientos preventivos y correctivos de los equipos de cómputo.	-Cronograma de mantenimiento de equipos de cómputo.	Todos los procesos
Gestión de Mejora	-Plan de trabajo del SGI	Planificación del presupuesto del SGI	-Gestión de los Recursos	Todos los procesos

Proveedores	Entradas	Hacer	Salidas	Clientes
Todos los procesos	-Solicitud de compra.	Analizar y verificar la solicitud de compra teniendo en cuenta cantidades y especificaciones.	-Solicitud de compra verificada.	Compras

Proveedores	Entradas	Hacer	Salidas	Clientes
Contador	-Listado de activos de la empresa.	Codificar el listado de materiales y equipos.	-Codificación de los activos de la empresa.	Todos los procesos
Gestión Administrativa	-Número de Afiliaciones y Retiros -Número de Servicios prestados -Saldos fondos de educación formal.	Realizar informe requeridos por la gerencia.	-Informe requerido	Gerencia
Gestión de Mejora	-Cronograma de capacitaciones. -Plan de trabajo del SGI.	Gestionar los recursos necesarios para el desarrollo de las actividades del SGI.	-Recursos gestionados.	Gestión de Mejora
Gestión Administrativa	-Inspecciones planeadas. -Observación directa.	Detectar y reportar riesgos, peligros, aspectos e impactos ambientales.	-Matriz de riesgos y peligros.	Gestión de Mejora
Gestión de Mejora	-Programas del SGI.	Contribuir con el uso eficiente de los recursos	-Uso eficiente de los recursos.	Gestión de Mejora
Gestión Administrativa	-Informe trimestral de tesorería. -Verificación interna.	Reportar a la Junta Directiva trimestralmente las Operaciones Sospechosas y las Transacciones en Efectivo.	-Reportes de Tesorería	Gestión Administrativa Gerente
Recurso Humano Gestión Administrativa	-Relación de pagos	Realizar los pagos de nómina y vacaciones	-Pagos realizados -Desprendibles de nómina	Todos los procesos
Gestión administrativa	-Pagos realizados -Facturas pendientes	Controlar el pago de cartera	-Programación de los pagos	Gestión Administrativa

Proveedores	Entradas	Hacer	Salidas	Clientes
Gestión Administrativa	-Facturas por cobrar	Cobro de cartera	-Cartera cobrada -Control de cartera	Gestión Administrativa

Proveedores	Entradas	Verificar	Salidas	Clientes
Gestión de Mejora	-Matriz de indicadores.	Seguimiento de los indicadores de gestión del servicio	-Indicadores de gestión medidos. -Matriz de indicadores actualizada.	Gestión Administrativa Gestión de Mejora
Gestión Administrativa Compras	-Listado del nuevo personal. -Rut de los proveedores nuevos.	Verificación de los antecedentes Judiciales a los empleados y proveedores.	-Reporte de los antecedentes.	Gestión Administrativa Compras
Gestión de Mejora	-Programación de auditoria	Auditoría interna de calidad	-Hallazgos de auditoria -Acción preventiva, correctiva y mejora	Gestión de Mejora
Gestión de Mejora Gestión Administrativa Gerencia	-Informe de revisión por la dirección	Revisión por la dirección	-Informe de la revisión por la dirección -Planes de Mejora	Gestión de Mejora Gestión Administrativa Gerencia

Proveedores	Entradas	Actuar	Salidas	Clientes
Gestión Administrativa Gestión de Mejora	-Medición de indicadores. -Cumplimiento de los planes de acción.	Acción preventiva, correctiva y de mejora	-Planes de acción preventivos, correctivos y de mejora	Gestión Administrativa Gestión de Mejora

Recursos	Documentos relacionados	Indicadores	Requisitos
Humanos, infraestructura, maquinas, herramientas, elementos de seguridad, papelería.	• Procedimiento de selección y evaluación del personal. • Procedimiento de selección y evaluación de proveedores. • Inventarios de bienes y materiales • Cronogramas de mantenimiento de equipos. • Procedimientos para acciones preventivas, correctivas y de mejora. • Programa de capacitaciones. • Programa de auditoría. • Procedimiento para el control de documentos. • Matriz de indicadores de gestión	• Cumplimiento del programa de capacitaciones de formación del personal. • Desviación de la planificación en compras. • Cumplimiento del programa de mantenimiento de equipos de cómputo. • Cumplimiento en el número de informes de gerencia. • Cumplimiento en el número de informes de tesorería y contabilidad.	Norma Requisitos ISO 9001:2015: 4.1, 4.2, 4.3, 4.4, 5.2, 5.3, 6.1, 6.2, 6.3, 7.1.5, 7.2, 7.3, 7.4, 7.5, 9.1, 9.2, 9.3, 10.1, 10.2, 10.3 Requisitos ISO 45001:2018: 4.1, 4.2, 4.3, 4.4, 5.1, 5.2, 5.3, 5.4, 6.1, 6.2, 7.1, 7.2, 7.3, 7.4, 7.5, 8.1, 8.2, 9.1, 9.2, 9.3, 10.1, 10.2, 10.3 Requisitos ISO 14001:2004: 4.1, 4.2, 4.3, 4.4, 4.5, 5.1, 5.2, 5.3, 6.1, 6.2, 7.1, 7.2, 7.3, 7.4, 7.5, 8.1, 8.2, 9.1, 9.2, 9.3, 10.1, 10.2, 10.3 Legales: ver matriz legal

Riesgos de calidad	Riesgos de SST	Impactos ambientales
• Incumplimiento en el control de documentos y registros. • No medición de indicadores. • No registro de acciones preventivas, correctivas y de mejora. • No ejecución de los planes de acción. • No seguimiento a las acciones preventivas y correctivas.	• Físicos • Psicosociales • Ergonómicos • Mecánicos • Locativos • Riesgo eléctrico • Incendio y explosión • Naturales	• Disminución de recursos naturales no renovables. • Generación de residuos sólidos no aprovechables y residuos peligrosos. • Contaminación de suelos y fuentes hídricas.

Tabla 3. *Caracterización de gestión de la competencia*

Proceso	GESTIÓN DE LA COMPETENCIA			
Objetivo del proceso	Vincular, formar y mantener el personal competente en los cargos que inciden en el desarrollo de las actividades del Club Infantas y de su Sistema de Gestión Integral.			
Responsable	Jefe de Recurso Humano y de Contabilidad			
Objetivo integral relacionado	Asegurar el cumplimiento de los requisitos legales y de otra índole relacionada con la actividad del Club Infantas			
Alcance	- Comprende todas las actividades de desarrollo y mejoramiento del personal que incluyen la determinación de las competencias, capacitación, desarrollo de habilidades y evaluación del talento humano en el Club Infantas. - Aplica a las actividades de selección de personal, iniciación en un trabajo nuevo y reubicación en el Club Infantas.			

Proveedores	Entradas	Planear	Salidas	Clientes
Todos los procesos	Estructura organizacional. -Actividades o labores desarrolladas en la empresa.	Establecer perfiles idóneos para seleccionar personal calificado y competente generando una mayor productividad y servicio al cliente	-Manual de funciones y responsabilidades	Todos los procesos
Todos los procesos Entes externos	-Necesidades de formación. -Requisitos legales.	Planificar las actividades de formación del personal.	-Cronograma de capacitaciones	Todos los procesos
Todos los procesos	-Necesidades de personal.	Planificar entrevistas del nuevo personal	-Entrevistas planificadas	Todos los procesos
Todos los procesos	-Plan de trabajo anual. -Fecha de inicio de labores.	Planificación de exámenes de ingreso, periódicos y de retiro.	-Exámenes realizados.	Todos los procesos

Proveedores	Entradas	Planear	Salidas	Clientes
Todos los procesos	-Plan de trabajo anual. -Cronogramas de capacitaciones. -Listado del personal.	Planificación de transporte de personal	-Necesidades de transporte. -Personal a transportar.	Todos los procesos
Gestión de Mejora Compras Gestión Administrativa	-Requisitos de ley. -Plan de trabajo anual. -Periodos de entrega de proveedores.	Planificar fechas de entrega de dotación	-Fechas determinadas.	Todos los procesos
Recurso Humano Gestión Administrativa	-Listados de nómina. -Registros de préstamos.	Verificación de Nóminas y registro de préstamos.	-Nóminas y registro de préstamos verificados.	Recurso Humano Gestión Administrativa Gerencia
Recurso Humano	-Incapacidades generadas a empleados.	Recepción y Control de Incapacidades	-Incapacidades recibidas y controladas.	Recurso Humano Gestión de Mejora
Recurso Humano	-Autorizaciones generadas para cobro de Incapacidades ARL	Entrega de Autorizaciones para cobro de Incapacidades ARL	-Autorizaciones para cobro de Incapacidades ARL entregadas	Recurso Humano Gestión de Mejora

Proveedores	Entradas	Hacer	Salidas	Clientes
Todos los procesos	-Necesidad de personal.	Selección de personal de acuerdo con las necesidades manifestadas	-Personal seleccionado	Todos los procesos
Recurso Humano	-Hojas de vida recibidas.	Recepción y verificación de Hojas de vida	-Hojas de vida verificadas	Recurso Humano
Recurso Humano	-Personal seleccionado.	Realizar entrevistas.	-Entrevistas realizadas	Recurso Humano

Proveedores	Entradas	Hacer	Salidas	Clientes
Gestión de Mejora	-Sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo. -Plan de trabajo anual	Realizar las órdenes de exámenes de ingreso, periódicos y de retiro.	-Certificados de realización de exámenes.	Recurso Humano
Recurso Humano	-Información del personal contratado.	Afiliación del personal	-Personal afiliado	Recurso Humano
Todos los procesos	-Necesidades de EPP. -Plan de trabajo anual. -Disposiciones de ley.	Proveer la dotación al personal y entrega de EPP.	-Registro de entrega de dotación y EPP.	Recurso Humano Gestión de Mejora
Gestión de Mejora	-Políticas, Reglamentos, Funciones y demás aspectos de la empresa. -Directrices y programas del SGI. -Procedimientos. -Personal nuevo.	Inducción al personal	-Registro de inducción.	Recurso Humano Gestión de Mejora
Todos los procesos	-Necesidades de formación y capacitación del personal.	Programación de las capacitaciones.	- Cronograma de capacitaciones. - Registros de capacitaciones.	Todos los procesos
Recurso Humano	-Necesidad de ausentarse en horas laborales. -Permisos laborales generados.	Evaluar y controlar el ausentismo laboral	-Informe de permisos y llegadas tarde. -Indicador de ausentismo actualizado.	Recurso Humano Gestión de Mejora
Recurso Humano	- Habilidades de los trabajadores.	Realización de la evaluación de desempeño.	- Evaluación de desempeño realizada.	Recurso Humano Gestión de Mejora

Proveedores	Entradas	Hacer	Salidas	Clientes
	- Estrategia para la evaluación de desempeño.			
Recurso Humano	- Observación directa. - Inspecciones realizadas.	Detectar y reportar riesgos, peligros, aspectos e impactos ambientales.	- Riesgos detectados. - Matriz riesgos y peligros actualizados.	Recurso Humano Gestión de Mejora
Gestión Mejora	- Programas del SGI.	Contribuir con el uso eficiente de los recursos.	- Uso eficiente de los recursos.	Gestión de Mejora
Todos los procesos	- Necesidades de transporte. - Plan de trabajo.	Contratar transporte para personal.	- Transporte contratado.	Todos los procesos
Recurso Humano	- Necesidades de reubicación de empleados.	Reubicaciones laborales	- Personal reubicado.	Recurso Humano Gestión de Mejora Gerencia
Recurso Humano	-Información general del accidente.	Reporte de accidentes laborales ante ARL	-Radicado del accidente	Recurso Humano Entes externos
Recurso Humano	-Información del personal incapacitado. -Control de ausentismo.	Registro y control de información de personal incapacitado.	-Registro y control de incapacidades.	Gestión de Mejora Recurso Humano
Recurso Humano	-Relación del personal incapacitado	Gestión de cobro de aportes por personal incapacitado por accidente laboral	-Radicado de la cuenta de cobro	Recurso Humano Entes Externos
Recurso Humano	-Información de salarios	Digitación de nómina para pago de empleados	-Nómina del personal operativo	Recurso Humano
Recurso Humano	-Nómina de personal	Digitación para pago en bancos de la nómina del personal operativo	-Dispersión de fondos	Recurso Humano Entes Externos

Proveedores	Entradas	Hacer	Salidas	Clientes
Recurso Humano	-Nómina de la empresa	Digitación para pago de aportes en PILA	-Formatos de pago de aportes	Recurso Humano Entes externos
Recurso Humano	-Acumulado de los salarios	Liquidación de primas semestrales del personal	-Formato de liquidación	Recurso Humano
Recurso Humano	-Acumulación de los salarios	Liquidación de Cesantías e intereses a cesantías y reporte para consignación en fondos de cesantías del personal	-Formato de liquidación	Recurso Humano Entes externos

Provedores	Entradas	Verificar	Salidas	Clientes
Gestión de Mejora	-Programación de auditoria	Auditoría interna de calidad	-Hallazgos de auditoria - Acción preventiva, correctiva y mejora	Gestión de Mejora
Gestión de Mejora Recurso Humano	-PQR generadas	Control Servicio no conforme	-Planes de acción	Gestión de Mejora Recurso Humano
Recurso Humano Gestión de Mejora	-Matriz de indicadores.	Seguimiento a indicadores de gestión de los procesos.	-Indicadores de gestión medidos. -Matriz de indicadores actualizada.	Recurso Humano Gestión de Mejora
Recurso Humano Gestión de Mejora Gerencia	-Informe de revisión por la dirección	Revisión por la dirección	- Informe de la revisión por la dirección - Planes de mejora	Recurso Humano Gestión de mejora Gerencia

Provedores	Entradas	Actuar	Salidas	Clientes
Recurso Humano Gestión de Mejora	- Medición de indicadores. - Cumplimiento de los planes de acción.	Acción preventiva, correctiva y mejora	-Planes de acción	Gestión de Mejora Gerencia

Recursos	Documentos relacionados	Indicadores	Requisitos
Humanos, Infraestructura, Maquinas, Herramientas, Elementos de seguridad, Papelería.	- Procedimiento de selección y evaluación de personal. - Procedimiento de identificación de aspectos e impactos ambientales. - Procedimiento de identificación de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles. - Procedimiento de identificación de requisitos legales. - Procedimiento para acciones correctivas y/o preventivas. - Procedimiento de auditoría interna. - Manual de funciones y responsabilidades - Misión, visión, política y objetivos de gestión integral - Matriz de indicadores de gestión. - Formatos de liquidación.	- Medición de ausentismo. - Cobertura del plan de capacitaciones. - Cumplimiento en el número de evaluaciones de desempeño. - Cumplimiento del programa de inducción y reinducción. - Desviación de la planificación de entregas de dotación y epp. - Cumplimiento del programa de la realización de exámenes (ingreso, periódicos y salida). - Cumplimiento de los indicadores de gestión.	REQUISITOS ISO 9001:2015: 4.1, 4.2, 4.3, 4.4, 5.2, 5.3, 6.1, 6.2, 6.3, 7.1.5, 7.2, 7.3, 7.4, 7.5, 9.1, 9.2, 9.3, 10.1, 10.2, 10.3 REQUISITOS ISO 45001:2018: 4.1, 4.2, 4.3, 4.4, 5.1, 5.2, 5.3, 5.4, 6.1, 6.2, 7.1, 7.2, 7.3, 7.4, 7.5, 8.1, 8.2, 9.1, 9.2, 9.3, 10.1, 10.2, 10.3 REQUISITOS ISO 14001: 2004: 4.1, 4.2, 4.3, 4.4, 4.5, 5.1, 5.2, 5.3, 6.1, 6.2, 7.1, 7.2, 7.3, 7.4, 7.5, 8.1, 8.2, 9.1, 9.2, 9.3, 10.1, 10.2, 10.3 LEGALES: Ver Matriz legal.

Recursos	Documentos relacionados	Indicadores	Requisitos
	• Formatos de pagos de aportes. • Formatos de registros y control de incapacidades. • Nomina. • Formato de registros y control de accidentes. • Procedimiento de la evaluación de desempeño. • Programa de capacitaciones. • Programa de inducción y reintroducción. • Registros de entregas de dotación y EPPs. • Registro de la realización de exámenes (ingreso, periódicos y salida). • Formatos de permisos y llegadas tarde. • Formato de ausentismo. • Procedimiento de verificación hojas de vida.		

Riesgos de calidad	Riesgos de SST	Impactos ambientales
• Incumplimiento de las características de calidad del servicio. • Incumplimiento en el control de documentos y registros. • No medición de indicadores.	• Físicos • Psicosociales • Ergonómicos • Mecánicos • Locativos	• Disminución de los recursos naturales no renovables. • Generación de residuos sólidos no aprovechables y peligrosos.

Riesgos de calidad	Riesgos de SST	Impactos ambientales
- No registro de acciones preventivas, correctivas y de mejora. - No ejecución de los planes de acción.	- Riesgo eléctrico - Incendio y explosión - Naturales	Contaminación de suelos y fuentes hídricas.

Tabla 4. Caracterización servicio al cliente

Proceso	Servicio Al Cliente
Objetivo del proceso	Establecer, controlar e implementar las actividades necesarias para el proceso de Servicio, asegurando que se cumplan dentro de los parámetros establecidos por el Club Infantas.
Responsable	Líder de Servicios
Objetivo integral relacionado	Incrementar la satisfacción de los clientes
Alcance	Comprende las labores de la organización y alquiler de escenarios para eventos.

Provedores	Entradas	Planear	Salidas	Clientes
Gestión Administrativa	-Informes de las necesidades del cliente.	Determinación de los requisitos del cliente y disponibilidad de escenarios	-Solicitud formal del servicio	Gestión Administrativa
Gestión de Mejora Clientes	-Disponibilidad de los escenarios.			Gestión de Mejora Clientes
Gestión Administrativa	-Formato acta de compromiso	Realizar cotización del servicio	-Acta diligenciada -Factura o liquidación del servicio	Gestión Administrativa
Gestión Administrativa	-Recibo de Pago	Elaboración del Memorando con los requisitos del cliente	-Memorando del Servicio -Lista de chequeo e inspecciones con la información de los requisitos del cliente	Gestión Administrativa Gestión de Mejora

Provedores	Entradas	Hacer	Salidas	Clientes
Gestión Administrativa Gestión Integral	-Lista de chequeo e inspecciones con la información de los requisitos del cliente	Realizar el servicio	-Consumo de materiales e insumos -Informe de inspecciones realizadas	Gestión Administrativa Gestión de Mejora
Gestión de Mejora Gestión Administrativa	-Informe de inspecciones realizadas. -Acciones correctivas, preventivas o de mejora.	Detectar y reportar los riesgos, peligros, aspectos e impactos ambientales del servicio.	-Reporte de condiciones y actos inseguros. -Acciones correctivas, preventivas o mejora.	Gestión de Mejora Gestión Administrativa
Gestión de Mejora	-Programas y actividades del SGI. -Informe de indicadores de gestión.	Contribuir con el uso eficiente de los recursos	-Programas y actividades del SGI ejecutados.	Gestión de Mejora
Almacén	-Nivel de inventario	Realizar la trazabilidad del material.	-Registro de la trazabilidad del material. - Consumo de materiales e insumos	Gestión de Mejora
Gestión de Mejora	-Procedimientos seguros de trabajo. -Capacitaciones del SGI.	Uso permanente de los EPP.	-Personal protegido. -Directrices del SGI cumplidas.	Gestión de Mejora
Proveedores	Entradas	Verificar	Salidas	Clientes
Gestión de Mejora Gestión Administrativa	-Beneficio del servicio -Consumo de materiales e insumos.	Medición de indicadores de gestión.	-Indicadores de gestión medidos y analizados.	Gestión de Mejora Gerencia

Proveedores	Entradas	Verificar	Salidas	Clientes
Gestión Integral Gestión Administrativa	-Resultados de medición de indicadores de gestión. -Informe de la inspección planeada. -Informes de mantenimiento.	Elaborar informes de desempeño del proceso.	-Informes de desempeño del servicio.	Gestión de Mejora Gerencia

Proveedores	Entradas	Actuar	Salidas	Clientes
Gestión de Mejora Gerencia	-Informe de inspecciones realizadas. -Necesidades de Mantenimiento. -Acciones correctivas, preventivas o mejora.	Establecer controles operacionales.	-Controles operacionales establecidos -Acciones correctivas, preventivas o de mejora.	Gestión de Mejora Gestión Administrativa Gerencia
Gestión de Mejora Gestión Administrativa Gerencia	-Informe de desempeño del servicio. -Informe de inspecciones realizadas. -Necesidades de Mantenimiento.	Acciones correctivas, preventivas o de mejora.	-Acciones correctivas, preventivas o de mejora ejecutadas. -Seguimiento a las acciones correctivas, preventivas o de mejora.	Gestión Integral Gestión Administrativa Gerencia

Recursos	Documentos relacionados	Indicadores	Requisitos
Humanos, Infraestructura, Maquinas, Herramientas, Elementos de	- Procedimientos seguros de trabajos - Procedimiento de identificación de	- Rendimiento del servicio - Cumplimiento del presupuesto.	REQUISITOS ISO 9001:2015: 4.1, 4.2, 4.3, 4.4, 5.2, 5.3, 6.1, 6.2, 6.3, 7.1.5, 7.2, 7.3,

Recursos	Documentos relacionados	Indicadores	Requisitos
seguridad, Papelería.	- aspectos e impactos ambientales - Procedimiento de acciones correctivas y-o preventivas. - Listas de chequeo e inspecciones.	- Cumplimiento del cronograma de eventos - Cumplimiento del cronograma de inspecciones.	7.4, 7.5, 9.1, 9.2, 9.3, 10.1, 10.2, 10.3 REQUISITOS ISO 45001:2018: 4.1, 4.2, 4.3, 4.4, 5.1, 5.2, 5.3, 5.4, 6.1, 6.2, 7.1, 7.2, 7.3, 7.4, 7.5, 8.1, 8.2, 9.1, 9.2, 9.3, 10.1, 10.2, 10.3 REQUISITOS ISO 14001: 2004: 4.1, 4.2, 4.3, 4.4, 4.5, 5.1, 5.2, 5.3, 6.1, 6.2, 7.1, 7.2, 7.3, 7.4, 7.5, 8.1, 8.2, 9.1, 9.2, 9.3, 10.1, 10.2, 10.3 LEGALES: Ver Matriz legal.

Riesgos de calidad	riesgos de SST	Impactos ambientales
- Incumplimiento de las características de calidad del servicio - Incumplimiento de las necesidades y expectativas del cliente - Perder la fidelización del cliente - Control de documentos y registros.	- Físicos - Químicos - Psicosociales - Ergonómicos - Locativos - Riesgo eléctrico - Incendio y explosión - Naturales	- Disminución de los recursos naturales no renovables. - Generación de residuos sólidos no aprovechables y peligrosos. - Contaminación de suelos y fuentes hídricas.

Tabla 5. Gestión de mejora

Proceso	GESTIÓN DE MEJORA
Objetivo del proceso	Desarrollar el SGI “HSEQ”, definiendo e implementando acciones enfocadas a la gestión ambiental, la calidad y de la seguridad y salud en el trabajo, contribuyendo a la mejora continua del SGI mediante la orientación y seguimiento de los procesos del Club Infantas.
Responsable	COORDINADOR HSEQ.
Objetivo integral relacionado	• Mejorar continuamente la eficiencia y eficacia de los procesos. • Fortalecer los controles asociados a los peligros identificados en los lugares de trabajo, que puedan afectar la seguridad y la salud de los trabajadores. • Promover la cultura y el autocontrol en la mitigación de impactos ambientales a nivel de la empresa.
Alcance	Todos los procesos del SGI.

Proveedores	Entradas	Planear	Salidas	Clientes
Todos los procesos.	-Evaluaciones iniciales de los sistemas de gestión. -Accidentalidad de la empresa. -Necesidades de la alta gerencia. -Requisitos Legales aplicables a la empresa.	Planificación del Sistema de Gestión Integral.	-Plan de trabajo anual del SGI. -Manual de Gestión Integral. -Necesidades de capacitación y formación. -Necesidades de recursos. -Necesidades de documentación.	Todos los procesos.
Gestión Gerencial Gestión de Mejora	-Servicios que presta la organización. -Cargos del personal de la empresa.	Planificación de los procesos considerando los requisitos de las partes interesadas	-Mapa de procesos.	Todos los procesos.
Gestión Gerencial Gestión de Mejora	-Mapa de procesos.	Dirigir los procesos para definir las respectivas responsabilidades en el SGI	- Caracterizaciones de los procesos. -Programas de los procesos.	Todos los procesos.

Proveedores	Entradas	Planear	Salidas	Clientes
Gestión Gerencial Gestión de Mejora	-Objetivos del SGI. -Políticas empresariales.	Direccionar el desarrollo de la cultura organizacional.	-Cumplimiento de las políticas y objetivos organizacionales.	Todos los procesos.
Todos los procesos.	-Cronogramas del SGI. -Metas y Objetivos del SGI.	Control del cumplimiento del Sistema de Gestión Integral	-Matriz de indicadores del SGI.	Todos los procesos.
Todos los procesos.	-Necesidades identificadas de los procesos del SGI.	Planificar las auditorías de los procesos del SGI.	-Plan anual de auditorías.	Todos los procesos.
Todos los procesos.	-Requisitos legales. -Necesidades y características del personal de la empresa. -Resultados de la evaluación de condiciones de salud.	Planeación de los programas para el Sistema de Gestión Integral	-Programas definidos para el SGI. -Actividades de cada programa del sistema de gestión integral.	Todos los procesos.
Todos los procesos.	-Requisitos legales. -Necesidades y características del personal de la empresa.	Programación de las capacitaciones.	-Cronograma de Capacitaciones del SGI	Todos los procesos.

Proveedores	Entradas	Hacer	Salidas	Clientes
Gestión Gerencial Gestión de Mejora	-Programa de auditorías -Plan de auditorías	Ejecución de auditorías	-Informe de auditorías	Todos los procesos.
Gestión Gerencial Gestión de Mejora	-Informe de auditorías	Realización de planes de acción	-Planes de acción -Acciones preventivas, correctivas y de mejora.	Todos los procesos.

Proveedores	Entradas	Hacer	Salidas	Clientes
Todos los procesos.	-Informe de quejas y reclamos	Recepción y seguimiento de las peticiones, quejas y reclamos	-Reporte y análisis de las quejas y reclamos	Gestión Gerencial Gestión de Mejora
Gestión Gerencial Gestión Integral Afiliación y Retiro Servicios	-Registro de servicios no conforme. -Resultados de la medición de los indicadores. -Resultados de las auditorias. -Registros de accidentalidad. -Estado de las Acciones preventivas y correctivas.	Consolidación de la información para la revisión por la dirección y toma de decisiones	-Registro de los servicios no conforme, y de las acciones correctivas y preventivas (cuando aplique). -Informe de la revisión por la dirección.	Gestión Gerencial Gestión de Mejora Afiliación y Retiro Servicios
Todos los procesos.	-Recopilación de información de registro de ausentismo, actividades programadas y ejecutadas entre otros	Consolidación y seguimiento de la matriz de indicadores	-Matriz de indicadores actualizada	Gestión Gerencial Gestión de Mejora
Gestión de Mejora	-Resultados de indicadores	Consolidación de la medición de los indicadores	-Informe del control de indicadores de gestión.	Gestión Gerencial Gestión de Mejora
Todos los procesos.	-Documentos y registros.	Control de la documentación y registros.	-Listado maestro de documentos y registros (creación y actualización de los registros).	Gestión de Mejora
Gestión Gerencial	-Plan de acción del SGI	Evaluación de la eficacia de las acciones	-Plan de acción implementado	Gestión Gerencial

Proveedores	Entradas	Hacer	Salidas	Clientes
Gestión de Mejora		correctivas y/o preventivas de todos los procesos		Gestión de Mejora
Gestión Gerencial Gestión de Mejora	-Actividades de cada programa del sistema de gestión integral	Establecer las actividades de cada programa del sistema de gestión integral	-Actualización del Plan de trabajo anual y de los cronogramas. -Actividades de los programas ejecutados	Gestión Gerencial Gestión de Mejora
Gestión Gerencial Gestión de Mejora	-Recomendaciones para la mejora. -Resultados de las auditorias.	Formulación e implementación de las acciones de mejora de los procesos	-Mejoras en los procesos.	Gestión Gerencial Gestión de Mejora
Gestión Gerencial Gestión de Mejora	-Necesidad de verificar los controles operacionales en los procesos	Verificación y seguimiento de los controles operacionales	-Controles operacionales verificados	Gestión Gerencial Gestión de Mejora
Todos los procesos.	-Necesidad de determinar los Peligros, riesgos, aspectos e impactos y determinación de los controles	Identificación de los peligros, riesgos y aspectos ambientales y determinación y seguimiento de controles	-Matriz de identificación de peligros y riesgos -Matriz de aspectos e impactos ambientales	Todos los procesos.
Gestión de Mejora	-Diagnóstico aplicado al personal de la empresa.	Evaluación de las condiciones de salud.	-Necesidades de los programas y las actualizaciones de estos.	Gestión Gerencial Gestión de Mejora
Todos los procesos.	-Requisitos legales y de otras índoles.	Identificación, evaluación y control de los requisitos legales	-Matriz de requisitos legales e informe de cumplimiento	Todos los procesos.

Proveedores	Entradas	Hacer	Salidas	Clientes
Gestión de Mejora	-Informes de accidentes e incidentes laborales y ambientales	Identificación de las causas de accidentalidad	-Acciones correctivas y preventivas.	Gestión Gerencial Gestión de Mejora
Gestión Gerencial Gestión de Mejora	-Resultados de la revisión por la dirección.	Elaboración del informe de revisión por la dirección.	-Informe de la revisión por la dirección.	Gestión Gerencial Gestión de Mejora
Gestión de Mejora	-Cronograma de capacitaciones	Ejecución del cronograma de capacitaciones	-Cronograma de capacitaciones ejecutado.	Todos los procesos.
Gestión de Mejora	-Plan de trabajo anual.	Ejecutar el plan de trabajo anual	-Plan de trabajo anual ejecutado.	Gestión Gerencial Gestión de Mejora
Proveedores	Entradas	Verificar	Salidas	Clientes
Todos los procesos.	-Documentación del SGI de la Organización.	Auditoría interna de calidad	-Auditoría realizada. -Hallazgos encontrados.	Todos los procesos.
Gestión de Mejora	-Informe de Servicios no conforme	Control de los Servicios no conforme	-Notificación de Servicios no conforme. -Acciones preventivas, correctivas o de mejora.	Gestión Gerencial Gestión de Mejora
Gestión de Mejora	-Matriz de indicadores.	Seguimiento de los indicadores de gestión	-Indicadores de gestión medidos. -Matriz de los indicadores actualizada.	Gestión Gerencial Gestión de Mejora
Gestión de Mejora	-Informe de la revisión por la dirección.	Revisión por la dirección	-Revisión por la dirección realizada.	Gestión Gerencial Gestión de Mejora

Proveedores	Entradas	Verificar	Salidas	Clientes
			-Conclusiones del desempeño del SGI. -Acciones correctivas -Planes de acción.	

Proveedores	Entradas	Actuar	Salidas	Clientes
Gestión de Mejora	-Medición de indicadores. -Resultados de las inspecciones. -Cumplimiento de los planes de acción. -Resultados de la revisión por la dirección. -Resultados de los programas del SGI.	Acción preventiva, correctiva y mejora	-Planes de acción. -Matriz de las acciones preventivas, correctivas y de mejora actualizada.	Gestión Gerencial Gestión de Mejora
Gestión de Mejora	-Acciones preventivas y correctivas. - Informe de las inspecciones realizadas.	Establecimiento de los controles operacionales	-Controles operacionales establecidos. -Acciones preventivas, correctivas y de mejora.	Gestión Gerencial Gestión de Mejora

Recursos	Documentos	Indicadores	Requisitos
Humanos, Infraestructura, Maquinas, Herramientas, Elementos de seguridad, Papelería.	- Procedimiento de selección y evaluación de personal. - Procedimiento de identificación de aspectos e impactos ambientales.	- Incidencia de casos del programa de protección contra caídas - Cobertura del programa	REQUISITOS ISO 9001:2015: 4.1, 4.2, 4.3, 4.4, 5.2, 5.3, 6.1, 6.2, 6.3, 7.1.5, 7.2, 7.3, 7.4, 7.5, 9.1, 9.2, 9.3, 10.1, 10.2, 10.3 REQUISITOS ISO 45001:2018: 4.1, 4.2, 4.3,

Recursos	Documentos	Indicadores	Requisitos
	• Procedimiento de identificación de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles. • Procedimiento de identificación de requisitos legales. • Procedimiento de investigación de accidentes e incidentes de trabajo. • Procedimiento para acciones correctivas y/o preventivas. • Procedimiento de auditoría interna. • Procedimiento para el control de documentos. • Procedimiento para no conformidades. • Procedimiento para la toma de conciencia. • Procedimiento para la participación y consulta. • Procedimiento para la gestión del cambio. • Guía de codificación para los documentos • Instructivo para la identificación de peligros, evaluación y control de riesgos • Instructivo de valoración de aspectos	- protección contra caídas • Cumplimiento de actividades del programa de protección contra caídas • incidencia de casos del programa de estilo de vida y trabajo saludable • Cobertura del programa de estilo de vida y trabajo saludable • Cumplimiento de actividades del programa de estilo de vida y trabajo saludable • Creación de nuevas inspecciones para el programa de inspecciones planeadas • Cobertura del programa de vigilancia epidemiológica de inspecciones planeadas • Cumplimiento de actividades del programa de inspecciones planeadas	4.4, 5.1, 5.2, 5.3, 5.4, 6.1, 6.2, 7.1, 7.2, 7.3, 7.4, 7.5, 8.1, 8.2, 9.1, 9.2, 9.3, 10.1, 10.2, 10.3 REQUISITOS ISO 14001: 2004: 4.1, 4.2, 4.3, 4.4, 4.5, 5.1, 5.2, 5.3, 6.1, 6.2, 7.1, 7.2, 7.3, 7.4, 7.5, 8.1, 8.2, 9.1, 9.2, 9.3, 10.1, 10.2, 10.3 LEGALES: Ver Matriz legal.

Recursos	Documentos	Indicadores	Requisitos
	- e impactos ambientales • Manual de funciones y responsabilidades • Procedimiento para el control de documentos y registros • Fichas técnicas de los elementos de protección personal • Herramienta de diagnóstico del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo • Programa de orden y aseo. • Misión, visión, política y objetivos de gestión integral • Procedimiento o matriz de comunicación interna • Estructura organizacional • Mapa de procesos • Planos de evacuación • Programa de inspecciones planeadas. • Programa de vigilancia epidemiológica. • Programa cero alcohol y drogas. • Plan de emergencias y contingencias.	• Incidencia de casos del programa de vigilancia epidemiológica de conservación auditiva • Cobertura del programa de estilo de vigilancia epidemiológica de conservación auditiva • Cumplimiento de actividades del programa de vigilancia epidemiológica de conservación auditiva • Incidencia de casos del programa de vigilancia epidemiológica de desórdenes musculoesqueléticos • Cobertura del programa de vigilancia epidemiológica de desórdenes musculoesqueléticos • Cumplimiento de actividades del programa de	

Recursos	Documentos	Indicadores	Requisitos
		vigilancia epidemiológica de desórdenes musculoesqueléticos • Incidencia de casos del programa de vigilancia epidemiológica para la prevención de la neumoconiosis. • Cobertura del programa de vigilancia epidemiológica para la prevención de la neumoconiosis. • Cumplimiento de actividades del programa de vigilancia epidemiológica para la prevención de la neumoconiosis • Incidencia de casos del programa de vigilancia epidemiológica psicosocial • Cobertura del programa de vigilancia epidemiológica psicosocial	

Recursos	Documentos	Indicadores	Requisitos
		Cumplimiento de actividades del programa de vigilancia epidemiológica psicosocial	

Riesgos de calidad	Riesgos de SST	Impactos ambientales
- Incumplimiento en el control de documentos y de los registros. - No medición de los indicadores. - No registro de acciones preventivas, correctivas y de mejora. - No ejecución de los planes de acción. - No seguimiento a las acciones preventivas y correctivas. - Incumplimiento en el registro del producto no conforme.	- Físicos - Psicosociales - Ergonómicos - Mecánicos - Locativos - Riesgo eléctrico y explosión - Naturales	- Disminución de los recursos naturales no renovables. - Generación de residuos sólidos no aprovechables y peligrosos. - Contaminación de suelos y fuentes hídricas.

Tabla 6. Propuesta de sistema integrado de gestión

PROPUESTA DE INTEGRACIÓN DE LAS NORMAS NTC ISO 9001:2015, NTC ISO 14001:2015 Y NTC ISO 45001:2018 PARA EL CLUB INFANTAS								
Requisito Integrado	NTC ISO 9001: 2015	NTC ISO 14001: 2015	NTC ISO 45001: 2018	Clasificación del requisito	Acciones	Responsable	Procesos relacionados	
Contexto de la organización	Comprensión de la organización y su contexto	4.1	4.1	4.1	Común	Para dar cumplimiento a este requisito y poderlo integrar, es necesario utilizar un método en común para la determinación de las cuestiones externas e internas del Club Infantas relacionadas con calidad, ambiente y seguridad y salud en el trabajo; se pueden utilizar uno o más de los siguientes métodos: Matriz DAFO, Tormentas de Ideas, Pestal, Matriz de evaluación de factores externos e internos, etc.	Alta dirección	Planificación estratégica - Revisión por la dirección
	comprensión de los requisitos de las partes interesadas	4.2	4.2	4.2	Común	Para integrar este requisito y dar cumplimiento, es necesario que el Club Infantas determine a través de un método común las partes interesadas pertinentes para el sistema de gestión, sus necesidades y expectativas, y cuáles de estas podrían ser tomadas como requisitos para el SIG; el resultado de esto se puede documentar por medio de un informe, un acta de reunión, una matriz de partes interesadas con necesidades y expectativas, etc.	Alta dirección	Planificación estratégica - Revisión por la dirección

**PROPUESTA DE INTEGRACIÓN DE LAS NORMAS NTC ISO 9001:2015, NTC ISO 14001:2015 Y NTC ISO 45001:2018
PARA EL CLUB INFANTAS**

Requisito Integrado	NTC ISO 9001:2015	NTC ISO 14001:2015	NTC ISO 45001:2018	Clasificación del requisito	Acciones	Responsable	Procesos relacionados
Alcance del sistema integrado de gestión	4.3	4.3	4.3	Común	Para dar cumplimiento a este requisito y poder integrarlo el alcance del SIG debe estar definido, documentado y disponible para las partes interesadas, el alcance debe describir las actividades y ubicación de la organización, el límite y aplicabilidad del SIG. Como el alcance es integrado debe ser el mismo para calidad, ambiente y SST, el cual se puede documentar en el manual del sistema integrado.	Dirección estratégica	Todos los procesos
El sistema integrado de gestión	4.4	4.4	4.4	Homólogo	Para poder integrar este requisito debe existir un único sistema de gestión documentado, implementado e integrado; el cual debe identificar los procesos para dar cumplimiento a los requisitos establecidos en las normas, esto debe mantenerse continuamente y adaptarse a los cambios que se produzcan en la organización. De esto se generan documentos integrados como: manual del SG, política conjunta, mapa de procesos integrado, procedimientos integrados, etc.	Líderes de los procesos	Todos los procesos
Liderazgo	5.1	5.1	5.1	Común	Al ser un requisito común la alta dirección del Club Infantas deberá	Alta dirección	Todos los procesos

**PROPUESTA DE INTEGRACIÓN DE LAS NORMAS NTC ISO 9001:2015, NTC ISO 14001:2015 Y NTC ISO 45001:2018
PARA EL CLUB INFANTAS**

Requisito Integrado	NTC ISO 9001:2015	NTC ISO 14001:2015	NTC ISO 45001:2018	Clasificación del requisito	Acciones	Responsable	Procesos relacionados
					implicarse en las actividades específicas como; (Análisis del contexto, Política integrada, Análisis de riesgos y oportunidades, definición de los objetivos de mejora, Disponer los recursos necesarios para el SIG) la responsabilidad y la rendición de cuentas sobre la eficacia del SIG y delegar otras en otros cargos. Un documento que se puede generar de este requisito es una matriz de responsabilidades de la alta dirección, Informes internos emitidos por la alta dirección, etc.		
Enfoque al cliente	5.1.2	-	-	Específico	Este requisito es específico de la norma NTC ISO 9001:2015 por ello no se puede integrar, para dar cumplimiento a este requisito se puede documentar mediante una matriz de requisitos del cliente.	Alta dirección	Afiliación y Retiro, Servicio, Revisión por la dirección
Política Integrada	5.2	5.2	5.2	Común	Para integrar este requisito y dar cumplimiento a través de una política integrada (debe manejar la misma terminología y los principios en igualdad). Al ser una política integrada debe presentarse por medio de un único documento donde se contemple los	Alta dirección y administrativos	Revisión por la dirección

**PROPUESTA DE INTEGRACIÓN DE LAS NORMAS NTC ISO 9001:2015, NTC ISO 14001:2015 Y NTC ISO 45001:2018
PARA EL CLUB INFANTAS**

Requisito Integrado	NTC ISO 9001:2015	NTC ISO 14001:2015	NTC ISO 45001:2018	Clasificación del requisito	Acciones	Responsable	Procesos relacionados
Roles Responsabilidades y Autoridades					compromisos de la Alta dirección del Club Infantas con respecto al SIG. Este documento debe estar aprobado por la alta dirección como evidencia y debe ser comunicada y entendida por la organización.		
	5.3	5.3	5.3	Común	Este requisito al ser común se puede integrar para las tres normas por medio del establecimiento de roles, responsabilidades y autoridades, y su comunicación, se puede documentar por medio de un manual donde se describan las funciones y responsabilidades de cada cargo y en el manual del SIG las principales responsabilidades de la primera línea del organigrama.	Recursos Humanos y Lideres de Procesos	Comunicación y Formación
	-	-	5.4	Específico	Este requisito es específico de la norma NTC ISO 45001:2018 por medio del cual el Club Infantas debe realizar consulta y participación a los trabajadores en todos los niveles de la organización, la documentación generada en este proceso se puede incluir en el proceso de comunicación; un ejemplo de esta documentación puede ser un Plan de comunicación o	Alta dirección,	Todos los procesos

**PROPUESTA DE INTEGRACIÓN DE LAS NORMAS NTC ISO 9001:2015, NTC ISO 14001:2015 Y NTC ISO 45001:2018
PARA EL CLUB INFANTAS**

Requisito Integrado	NTC ISO 9001: 2015	NTC ISO 14001: 2015	NTC ISO 45001: 2018	Clasificación del requisito	Acciones	Responsable	Procesos relacionados
Planificación	Riesgos y oportunidades	6.1	6.1	Homólogo	cualquier documento que evidencie el proceso de consulta y participación de los trabajadores.	Alta dirección y Líderes de los procesos	Todos los procesos
					Para la integración de este requisito se debe determinar un método en común para gestionar los riesgos y las oportunidades de los tres sistemas de gestión, se le recomienda al Club Infantas utilizar un método sencillo (matriz) para realizar la identificación, evaluación y tratamientos de los riesgos y las oportunidades.		
	Identificación y evaluación de aspectos ambientales	-	6.1.2	-	Específico	Este es un requisito específico de la norma NTC ISO 14001:2015 y es un fundamental para la gestión ambiental en el Club Infantas, por ello se recomienda realizar la identificación y evaluación de aspectos e impactos ambientales de las actividades y así definir los criterios para su evaluación; un ejemplo de la documentación que se puede realizar es una matriz de identificación de aspectos e impactos ambientales con sus respectivos controles.	Alta dirección y Líderes de los procesos

**PROPUESTA DE INTEGRACIÓN DE LAS NORMAS NTC ISO 9001:2015, NTC ISO 14001:2015 Y NTC ISO 45001:2018
PARA EL CLUB INFANTAS**

Requisito Integrado	NTC ISO 9001:2015	NTC ISO 14001:2015	NTC ISO 45001:2018	Clasificación del requisito	Acciones	Responsable	Procesos relacionados
Identificación de peligros, evaluación de riesgos laborales y planificación de acciones	-	-	6.1.2	Específico	Este es un requisito específico de la norma NTC ISO 45001:2018 y es un fundamental para la gestión en SST en el Club Infantas, por esta razón se recomienda realizar la identificación y evaluación de peligros y riesgos laborales con sus respectivos controles según su alcance, naturaleza y tiempo; un ejemplo de la información que debe documentar la organización es un procedimiento y/o matriz de peligros y riesgos laborales con sus respectivos controles.	Alta dirección y Líderes de los procesos	Todos los procesos
Requisitos legales y otros requisitos	4.2, 5.1.2, 8.2.2, 8.2.3, 8.4.2 y 8.5.5	6.1.3 y 9.1.2	6.1.3 y 9.1.2	Homólogo	Para la integración de este requisito se debe determinar un método en común para determinar los requisitos legales y otros de los tres sistemas de gestión, por lo tanto, se le recomienda al Club Infantas utilizar un método sencillo (matriz legal) para realizar la identificación de los requisitos legales y otros del sistema de gestión.	Alta dirección y Líderes de los procesos	Revisión por la dirección
Objetivos y programas	6.2	6.2	6.2	Común	Este requisito al ser común se puede integrar para las tres normas por medio del establecimiento de objetivos de calidad, ambiente y SST los cuales se puede documentar por medio de una	Alta dirección y Líderes de los procesos	Revisión por la dirección

**PROPUESTA DE INTEGRACIÓN DE LAS NORMAS NTC ISO 9001:2015, NTC ISO 14001:2015 Y NTC ISO 45001:2018
PARA EL CLUB INFANTAS**

Requisito Integrado	NTC ISO 9001: 2015	NTC ISO 14001: 2015	NTC ISO 45001: 2018	Clasificación del requisito	Acciones	Responsable	Procesos relacionados
Planificación de los cambios	6.3 y 8.5.6	6.1.2, 7.4.2 y 8.1	8.1.3	Homólogo	matriz de planificación para dar cumplimiento a los objetivos, los cuales deben ser comunicados en todos los niveles en la organización.	Alta dirección y Líderes de los procesos	Todos los procesos
					Para la integración de este requisito se debe determinar un método en común para la planificación de los cambios, por lo tanto, se le recomienda al Club Infantas utilizar un método sencillo como un procedimiento para manejar la gestión del cambio para el sistema integrado de gestión.		
Apoyo	Recursos	7.1.1 y 7.1.2	7.1	Común	Este requisito al ser común se puede integrar para las tres normas por medio de un método sencillo donde se evidencie los recursos destinados para establecer, implementar, mantener y mejorar continuamente el SIG de la organización, la documentación que se puede generar de este proceso puede ser: un formato donde se evidencien la asignación de los recursos, el registro de la rendición de cuentas, Plan de compras con base en las necesidades de los procesos y el SIG, etc.	Alta dirección y Líderes de los procesos	Revisión por la dirección

**PROPUESTA DE INTEGRACIÓN DE LAS NORMAS NTC ISO 9001:2015, NTC ISO 14001:2015 Y NTC ISO 45001:2018
PARA EL CLUB INFANTAS**

Requisito Integrado	NTC ISO 9001: 2015	NTC ISO 14001: 2015	NTC ISO 45001: 2018	Clasificación del requisito	Acciones	Responsable	Procesos relacionados
Infraestructura	7.1.3	6.1.3 y 8.1	6.1.3 y 8.1	Homólogo	Para la integración de este requisito se debe determinar un método sencillo pero común para las tres normas, este requisito menciona que el Club debe proporcionar y sobre todo de mantener la infraestructura (instalaciones, equipos, tecnología, etc.) necesaria para la operación de sus servicios, como evidencia pueden tomarse el cronograma de mantenimientos, actas donde se evidencien los recursos destinados, etc.	Alta dirección y Líderes de los procesos	Revisión por la dirección
Ambiente para la operación de los procesos	7.1.4	-	-	Específico	Este requisito es específico de calidad por lo tanto no se puede integrar, en este requisito se encuentran las condiciones necesarias en las que se desarrollan los procesos para que el servicio sea conforme; por ejemplo en el ambiente de trabajo del Club podemos encontrar: la Inocuidad Alimentaria (donde se deben tener controles para asegurar que las empresas subcontratadas para la elaboración de los alimentos cumplan con los protocolos de inocuidad alimentaria), Bioseguridad (las acciones que deben seguir para garantizar el cumplimiento de las	Alta dirección y Líderes de los procesos	Todos los procesos

**PROPUESTA DE INTEGRACIÓN DE LAS NORMAS NTC ISO 9001:2015, NTC ISO 14001:2015 Y NTC ISO 45001:2018
PARA EL CLUB INFANTAS**

Requisito Integrado	NTC ISO 9001:2015	NTC ISO 14001:2015	NTC ISO 45001:2018	Clasificación del requisito	Acciones	Responsable	Procesos relacionados
Control de los equipos de seguimiento y medición					resoluciones y decretos y de esta forma afianzar un ambiente de bioseguridad), la Seguridad Física (controles de las cámaras, de los guardias y todo lo relacionado con la seguridad física), y el Clima laboral (todas las acciones que evidencien que los trabajadores se lleven bien y sean corteses con cada uno de ellos); entre otros tipos de ambientes que podemos encontrar en el Club. Estos se pueden medir con métodos sencillos determinados por parte del Club, un ejemplo pueden ser formatos, protocolos, etc.		
	7.1.5	9.1.1	9.1.1	Homólogo	Para integrar estos requisitos se debe tener claro el alcance del SIG, ya que dependiendo del alcance se define si se debe hacer control y seguimientos a los equipos que intervienen en el proceso del servicio sobre todo para la parte de calidad.	Alta dirección y Líderes de los procesos	Todos los procesos

**PROPUESTA DE INTEGRACIÓN DE LAS NORMAS NTC ISO 9001:2015, NTC ISO 14001:2015 Y NTC ISO 45001:2018
PARA EL CLUB INFANTAS**

Requisito Integrado	NTC ISO 9001:2015	NTC ISO 14001:2015	NTC ISO 45001:2018	Clasificación del requisito	Acciones	Responsable	Procesos relacionados
Conocimientos de la organización	7.1.6			Específico	Este requisito es específico de calidad por lo tanto no se puede integrar, para cumplir con este requisito se debe determinar los conocimientos que el Club necesita para operar sus procesos y hacer que sus servicios cumplan con los requisitos establecidos, adicional a esto el Club debe mantener este conocimiento y hacer que esté	Alta dirección y Lideres de los procesos	Todos los procesos
					disponible cuando sea necesario. Esto se puede evidenciar por medio de instrucciones de trabajo, listas de comprobación, bases de datos de conocimiento (lecciones aprendidas), etc.		
Competencia	7.2	7.2	7.2	Común	Este requisito al ser común se puede integrar para las tres normas por medio de un método sencillo donde se evidencie las competencias necesarias en los colaboradores de todos los niveles de la organización, la cual se puede evidenciar en documentación como la matriz de roles y responsabilidades, Perfiles de requisitos, experiencia, formación y/o Registros de capacitaciones, etc. del SIG	Alta dirección y Lideres de los procesos	Todos los procesos

**PROPUESTA DE INTEGRACIÓN DE LAS NORMAS NTC ISO 9001:2015, NTC ISO 14001:2015 Y NTC ISO 45001:2018
PARA EL CLUB INFANTAS**

Requisito Integrado	NTC ISO 9001:2015	NTC ISO 14001:2015	NTC ISO 45001:2018	Clasificación del requisito	Acciones	Responsable	Procesos relacionados
Toma de conciencia	7.3	7.3	7.3	Común	Al ser común este requisito se puede integrar para las tres normas por medio de un método sencillo, donde se evidencie la toma de conciencia en todos los niveles de la organización, la cual se puede evidenciar en documentación como: un programa de capacitación, formación y toma de conciencia, registros de inducción y reinducción del SIG	Alta dirección y Lideres de los procesos	Todos los procesos
Comunicación	7.4	7.4	7.4	Común	Este requisito al ser común se puede integrar para las tres normas por medio de un método sencillo donde se evidencie las comunicaciones pertinentes para darle cumplimiento al SIG, esto se puede evidenciar a través de un plan de comunicaciones y/o matriz de comunicaciones donde se evidencie qué, cuando, a quién, cómo y quién debe realizar las comunicaciones tanto internas como externas pertinentes al SIG.	Alta dirección y Lideres de los procesos	Todos los procesos

**PROPUESTA DE INTEGRACIÓN DE LAS NORMAS NTC ISO 9001:2015, NTC ISO 14001:2015 Y NTC ISO 45001:2018
PARA EL CLUB INFANTAS**

Requisito Integrado	NTC ISO 9001:2015	NTC ISO 14001:2015	NTC ISO 45001:2018	Clasificación del requisito	Acciones	Responsable	Procesos relacionados
Operación							
Documentación del sistema integrado de gestión	7.5	7.5	7.5	Común	Este requisito al ser común se puede integrar para las tres normas por medio de un método sencillo donde se evidencie la documentación pertinente del SIG, la cual se puede evidenciar a través de un procedimiento de información documentada, procedimiento de control de registros y/o un manual de procedimientos.	Alta dirección y Líderes de los procesos	Todos los procesos
Planificación y control operacional	8.1 y 8.5.1	8.1	8.1	Homólogo	Para la integración de este requisito se debe determinar un método en común para determinar la integración en el sistema de gestión la planificación y control operacional (se planifican todas las actividades operacionales), se puede evidenciar mediante un procedimiento de operación y control, listas de chequeo, etc.	Alta dirección y Líderes de los procesos	Todos los procesos

**PROPUESTA DE INTEGRACIÓN DE LAS NORMAS NTC ISO 9001:2015, NTC ISO 14001:2015 Y NTC ISO 45001:2018
PARA EL CLUB INFANTAS**

Requisito Integrado	NTC ISO 9001:2015	NTC ISO 14001:2015	NTC ISO 45001:2018	Clasificación del requisito	Acciones	Responsable	Procesos relacionados
Preparación y respuesta ante emergencias	-	8.2	8.2	Homólogo	Este requisito es Homólogo y solo se presenta en 2 de las tres normas las cuales son ambiente y SST, para dar cumplimiento a este requisito el Club debe usar una metodología sencilla para integrar estas dos normas como evidencia de este requisito se puede generar un plan de capacitaciones y respuestas ante emergencias, análisis de vulnerabilidad, matriz de emergencias con sus controles, actas de simulacros, etc.	Alta dirección y Lideres de los procesos	Todos los procesos
Requisitos para los productos y servicios	8.2	-	-	Específico	Este requisito es específico de calidad y nos dice que la organización mantiene una relación con el cliente antes, durante y después de suministrado el servicio, por eso el Club puede dar cumplimiento a este requisito mediante un acta o formato donde se aseguren los requisitos del servicio, requisitos legales y reglamentarios; esta información debe mantenerse documentada como resultado de este proceso.	Alta dirección y Lideres de los procesos	Todos los procesos

**PROPUESTA DE INTEGRACIÓN DE LAS NORMAS NTC ISO 9001:2015, NTC ISO 14001:2015 Y NTC ISO 45001:2018
PARA EL CLUB INFANTAS**

Requisito Integrado	NTC ISO 9001:2015	NTC ISO 14001:2015	NTC ISO 45001:2018	Clasificación del requisito	Acciones	Responsable	Procesos relacionados
Diseño y Desarrollo de Productos y Servicios	8.3	-	-	Homólogo	El numeral 8.3 en su totalidad no aplica para el Club Infantas, ya que por su razón social no realizan diseño y desarrollo de productos ni servicios	N.A.	N.A.
Compras	8.4	8.1	8.1.4	Homólogo	Este requisito es Homólogo y para dar cumplimiento el Club debe utilizar una metodología sencilla que permita la integración en el sistema, como evidencia de cumplimiento puede ser: fichas de: equipos, aparatos, elementos entre otros; formato de selección de proveedores, procedimientos de compras, formato de evaluación de proveedores, etc.	Alta dirección y compras	Todos los procesos
Identificación y trazabilidad	8.5.2	-	-	Específico	Este requisito es específico de calidad por lo tanto no se puede integrar y para dar cumplimiento la organización puede utilizar una metodología sencilla en la cual se tenga identificado las salidas (códigos, letreros, etiquetas, etc.) y de esta forma asegurar la	Alta dirección y Lideres de los procesos	Todos los procesos

**PROPUESTA DE INTEGRACIÓN DE LAS NORMAS NTC ISO 9001:2015, NTC ISO 14001:2015 Y NTC ISO 45001:2018
PARA EL CLUB INFANTAS**

Requisito Integrado	NTC ISO 9001:2015	NTC ISO 14001:2015	NTC ISO 45001:2018	Clasificación del requisito	Acciones	Responsable	Procesos relacionados
					conformidad del servicio y así establecer la trazabilidad del servicio. los documentos que se pueden generar pueden ser: órdenes de compra o venta, registros de despacho, registros de reclamos, etc.		
Propiedad del Cliente o de proveedores externos	8.5.3	-	-	Específico	Para integrar estos requisitos se debe tener claro el alcance del SIG, ya que dependiendo del alcance se define si se la organización en el desarrollo de su proceso debe cuidar la propiedad de algún cliente o de un proveedor externo.	Alta dirección y Lideres de los procesos	Todos los procesos
Preservación	8.5.4	-	-	Específico	Este requisito es específico de calidad por lo tanto no se puede integrar por eso la organización debe preservar todas las salidas (todo se debe preservar: manipulación, transporte, almacenamiento, transmisión de la información, etc.) de su proceso mediante un check list, fichas técnicas de los productos y equipos.	Alta dirección y Lideres de los procesos	Todos los procesos

**PROPUESTA DE INTEGRACIÓN DE LAS NORMAS NTC ISO 9001:2015, NTC ISO 14001:2015 Y NTC ISO 45001:2018
PARA EL CLUB INFANTAS**

Requisito Integrado	NTC ISO 9001:2015	NTC ISO 14001:2015	NTC ISO 45001:2018	Clasificación del requisito	Acciones	Responsable	Procesos relacionados
Actividades posteriores a la entrega	8.5.5	-	-	Específico	Este requisito es específico de calidad por lo tanto no se puede integrar, dependiendo del alcance del sistema de gestión la organización debe establecer todos requisitos necesarios para la post entrega de los servicios (registro de quejas, sugerencias con respecto al servicio entregado, encuestas de satisfacción del cliente para identificar oportunidades de mejora relacionadas con el servicio, facturas, etc.).	Alta dirección y Lideres de los procesos	Todos los procesos
Liberación de los productos y servicios	8.6	-	-	Específico	Este requisito es específico de calidad por lo tanto no se puede integrar, para este requisito la organización debe revisar y controlar cualquier cambio que se vaya a establecer en el servicio, el Club debe mantener información documentada de este requisito donde se evidencie los cambios que se generan, los resultados del cambio y las personas que autorizan el cambio. Los documentos que se pueden generar de este requisito pueden ser: actas de revisión, resultados de la validación y verificación, matriz de la gestión del cambio, etc.	Alta dirección y Lideres de los procesos	Todos los procesos

**PROPUESTA DE INTEGRACIÓN DE LAS NORMAS NTC ISO 9001:2015, NTC ISO 14001:2015 Y NTC ISO 45001:2018
PARA EL CLUB INFANTAS**

		NTC ISO 9001: 2015	NTC ISO 14001: 2015	NTC ISO 45001: 2018	Clasificación del requisito	Acciones	Responsable	Procesos relacionados
Evaluación del desempeño	Seguimiento, medición y análisis	9.1.1 y 9.1.3	9.1.1	9.1.1	Común	Este requisito al ser común se puede integrar para las tres normas por medio de un método sencillo donde se pueda evidenciar el cumplimiento de lo que se planeó (objetivos, proceso, actividades, los requisitos cumplidos, las actividades realizadas, etc.), donde se puede generar documentación como: Registros de inspecciones, fichas técnicas de indicadores, Análisis de los indicadores, evaluaciones de desempeño de los programas	Alta dirección y Líderes de los procesos	Todos los procesos
	Satisfacción del cliente	9.1.2	-	-	Específico	Este requisito es específico de la norma NTC ISO 9001:2015 por ello no se puede integrar, para dar cumplimiento a este requisito se debe medir el grado de satisfacción del cliente (su percepción en cuanto a las expectativas del servicio) por lo que se pueden utilizar distintos métodos para dar cumplimiento a este requisito como: entrevistas, encuestas, foros, redes sociales, número de felicitaciones o quejas, etc.	Alta dirección y Líderes de los procesos	Todos los procesos
	Auditoría	9.2	9.2	9.2	Común	Al ser un requisito común se puede integrar para las tres normas a través de	Alta dirección,	Afiliación y Retiro,

**PROPUESTA DE INTEGRACIÓN DE LAS NORMAS NTC ISO 9001:2015, NTC ISO 14001:2015 Y NTC ISO 45001:2018
PARA EL CLUB INFANTAS**

Requisito Integrado	NTC ISO 9001:2015	NTC ISO 14001:2015	NTC ISO 45001:2018	Clasificación del requisito	Acciones	Responsable	Procesos relacionados
					un método que sea común y sencillo donde se evidencie el cumplimiento y permita generar documentación como: Procedimientos, Programas, plan e informes de auditorías que nos proporcione información acerca del SIG.	comité y Líder de Auditoría	Servicio, Revisión por la dirección
Mejora							
Revisión por la dirección	9.3	9.3	9.3	Común	Por ser un requisito común se puede integrar para las tres normas a través de un método que sea común y sencillo donde se evidencie el cumplimiento y permita generar documentación como evidencia del cumplimiento por ejemplo la Rendición de cuentas por parte de la Alta dirección, seguimiento a las auditorías internas y externas, de las entradas y salidas de mi SIG.	Alta dirección	Todos los procesos
No conformidades y acciones correctivas	8.7 y 10.2	10.2	10.2	Homólogo	Para la integración de este requisito se debe determinar un método en común para determinar la integración en el sistema de gestión como un Plan de Acciones, formatos, procedimientos que describan las no conformidades y las acciones correctivas.	Alta dirección y Líderes de los procesos	Todos los procesos
Mejora continua	10.1 y 10.3	10.1 y 10.3	10.1 y 10.3	Común	Como es un requisito común para las tres normas se pueden integrar por medio de un método sencillo que	Alta dirección y Líderes de los procesos	Todos los procesos

**PROPUESTA DE INTEGRACIÓN DE LAS NORMAS NTC ISO 9001:2015, NTC ISO 14001:2015 Y NTC ISO 45001:2018
PARA EL CLUB INFANTAS**

Requisito Integrado	NTC ISO 9001:2015	NTC ISO 14001:2015	NTC ISO 45001:2018	Clasificación del requisito	Acciones	Responsable	Procesos relacionados
					permita cumplir con el requisito y que a su vez permita generar documentación que sea evidencia para el SIG como: planes de acción de las mejoras, procedimientos, etc.		

8. Argumentos finales

Para el cumplimiento del objetivo general del proyecto y tercer específico, determinados: **“Diseñar la propuesta del sistema integrado de gestión (Calidad, Medio Ambiente y Seguridad y Salud en el Trabajo) para el club Infantas en la ciudad de Barrancabermeja, a partir de los lineamientos de las normas ISO9001:2015, ISO14001:2015 e ISO45001:2018 y Definir la propuesta de integración de los sistemas de gestión en calidad, ambiente y seguridad y salud en el trabajo, bajo el enfoque PAS99 teniendo en cuenta las características organizacionales y los requisitos aplicables de las normas NTC ISO9001:2015, NTC ISO14001:2015 y NTC ISO45001:2018”**, se planteó la siguiente metodología de aplicación e integración de los sistemas de gestión:

El uso de la propuesta estratégica de integración de los sistemas de gestión puede mejorar el avance de cumplimiento y la certificación de la organización, analizando los requisitos para cada uno (Homologo, específico y/o común), acciones para cumplimiento y el responsable de la actividad, esta es la finalidad principal del trabajo para dar cumplimiento al objetivo general e iniciar por parte del club la implementación del sistema de gestión integrado (Ver tabla IX).

Para el cumplimiento del primer objetivo específico y que se determinó de la siguiente forma: **“Identificar las principales características organizacionales y los requisitos de las normas NTC ISO9001:2015, NTC ISO14001:2015 y NTC ISO45001:2018 para el diseño del sistema integrado de gestión”**, se obtuvieron los siguientes resultados en relación a la matriz de aspectos e impactos ambientales e identificación de procesos estratégicos:

El análisis de la matriz de aspectos e impactos ambientales, se identificaron una totalidad de 11 actividades desarrolladas dentro de la organización, de las cuales se generan 27 aspectos

ambientales, los cuales a su vez producen 30 impactos ambientales y el 100% son negativos para el ambiente,

Los procesos de la organización son dos estratégicos (Servicio al cliente, afiliación y retiro) y como proceso operativo (mejora continua), la caracterización de procesos demostró la importancia de mantener 4 procesos pilares del funcionamiento de la organización: Gestión administrativa, gestión de competencia, servicio al cliente y gestión de la mejora, análisis que permite identificar las principales características organizacionales.

Para el cumplimiento del segundo objetivo específico y que se determinó de la siguiente forma: **"Aplicar herramientas diagnósticas relacionadas con calidad, ambiente, riesgo, vulnerabilidad, aspectos e impactos ambientales y seguridad y salud en el trabajo para la identificación de aspectos críticos que se deben tener en cuenta para el diseño del sistema integrado de gestión"**, se obtuvieron los siguientes resultados:

El club Infantas de la ciudad de Barrancabermeja presenta los siguientes resultados para el cumplimiento de las normas (análisis de diagnóstico) del estudio de caso:

- **ISO9001:2015** (Sistema de gestión de calidad) del **16.71%**, **ISO14001:2015** (Sistema de gestión ambiental) del **1.61%**, **ISO45001:2018** (Sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo) del **8.71%**, **ISO31000:2018** (Gestión del riesgo) del **18.85%**, esto es considerado como unos niveles bajos de cumplimiento y requieren atención de los líderes para iniciar con su cumplimiento e implementación.
- Sus principales hallazgos para matriz de vulnerabilidad son un total de 9 amenazas, de las cuales 6 tienen **probabilidad** que ocurran (incendio, explosión, gases tóxicos, hurto, inundaciones y plagas) (66.66%); 1 es **posible** que ocurra (secuestro) (11.11%) y 2 son **inminentes** que ocurran (movimientos sísmicos y vendavales) (22.22%)

Impacto del estudio realizado:

El club Infantas con el desarrollo e implementación de los análisis efectuados en sus procesos para los sistemas de gestión tendría un **impacto positivo**, ya que se encontraron diversos aspectos que van afectando la continuidad de su certificación y que, con aplicación de los datos, brindará una estrategia para mejora del club y su servicio de atención al cliente (Ver Tabla IX), estos aspectos son los siguientes:

- No existe coherencia entre los procedimientos escritos y lo ejecutado en campo.
- Los formatos aplicados no están correctamente creados para recopilar la información que se necesita.
- No existe implementación de medición de indicadores que permitan tomar decisiones internas para la organización.
- No se cuentan con alcances establecidos
- No se analiza el contexto de la organización
- No se identifican la totalidad de la parte interesadas
- Los objetivos de calidad, ni la política actualizada para el SGC y no creada para los demás sistemas.
- No existe identificación de los riesgos
- No existe conocimiento amplio de los líderes en los sistemas de gestión de los cuales se busca la auditoria de tercera parte.
- La alta dirección debe presentar una mejora significativa y su compromiso con el sistema de gestión
- No se tiene al personal idóneo para liderar el SGI
- No existe control sobre los documentos externos que integran el sistema de gestión.

Referencias

- Administración, C. M. (01 de 03 de 2019). *Estructura de caso*. Obtenido de <http://www.urosario.edu.co/Escuela-de-Administracion/Estudiantes/Documentos/Estructura-estudios-de-caso.pdf>
- Aguilar Gómez, E. M. (2016). *Migración del sistema de gestión integral de peña colorada a los estándares ISO 9001: 2015, ISO 14001: 2015 e ISO 45001: 2016; así como, la integración a través de la estructura de alto nivel (guía PAS 99: 2012)*. Instituto Tecnológico de Colima.
- Álvarez, R. F. (2014). Estructura de alto nivel de la ISO y su impacto en las normas de sistemas de gestión. *Cegesti Iexitto Empresarial*, 1(227), 1-3.
- Alzate-Ibáñez, A. M., Ríos, J. F. R., & Montoya, L. M. B. (2019). Modelo para la implementación de un sistema integrado de gestión de calidad y ambiental en una empresa SIDERÚRGICA. *Ciencias administrativas*, (13), 032-032.
- Antúnez Saiz, V. I. (2016). Sistemas integrados de gestión: de la teoría a la práctica empresarial en Cuba. *Cofin Habana*, 10(2), 1-28.
- Cavallucci de Dalmases, O. (2015). *El arte de negociar como una herramienta de creación de valor según la metodología de la Harvard Law School*.
- Chapman, A. (2004). Análisis DOFA y análisis PEST. Accesible en: <http://www.degerencia.com/articulos.php>.
- Chaves, V. E. J. (2012). El estudio de caso y su implementación en la investigación. *Revista Internacional de Investigación en Ciencias Sociales*, 8(1), 141-150.

- Contreras Malavé, S., & Cienfuegos Gayo, S. (2018). *Guía para la aplicación de ISO 45001: 2018*. QUITO/UIDE/2018.
- Duque, D. (2017). Modelo teórico para un sistema integrado de gestión (seguridad, calidad y ambiente). *Ingeniería Industrial. Actualidad y Nuevas Tendencias*, (18), 115-130.
- Leiva, E. H. (2016). Análisis de ciclo de vida. *Escuela de Organización Industrial*, 1-43.
- Martínez, J. A. G. (2015). *Guía para la aplicación de UNE-EN ISO 9001: 2015*. AENOR.
- Merriam, 1998; Stake, 1994. Citado por: Muñiz, M. (2010). Estudios de caso en la investigación cualitativa. *División de estudios de posgrado universidad autónoma de nuevo León. Facultad de psicología. México*, 1-8.
- Pérez Valencia, M. G. (2016). *Peña Colorada: Migración del Sistema de Gestión Integral de Peña Colorada al estándar ISO 14001: 2015, así como su integración a través de la Guía PAS 99: 2012*. Instituto Tecnológico de Colima.
- Rodríguez Rojas, Y. L., & Pedraza Nájar, X. L. (2017). Aportes De La Estructura De Alto Nivel En La Gestión Integrada (Contribution of High-Level Structures for Management Integration). *Revista Global de Negocios*, 5(2), 65-75.
- Salazar Chamba, M. L. (2020). *Implementación de un manual de sistema de gestión ambiental, basado en la norma ISO 14001: 2015, para las empresas Provefrut-Nintangá en la Parroquia Guaytacama* (Master's thesis, Quito: Universidad Tecnológica Indoamérica).
- Suarez Jácome, J. C. (2020). *Evaluación de riesgo, amenazas y vulnerabilidades de la Escuela Fiscal Mixta “Jorge Romero Pinto”, ubicada en la parroquia de Chillogallo, del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo abril–septiembre 2019* (Bachelor's thesis, Quito: UCE)

- Torres Bernal, C. A. (2006) *Metodología de la investigación: para administración, economía, humanidades y ciencias sociales*. Pearson educación.
- Villamar Saldaña, C. E., & Zambrano Zambrano, G. G. (2019). *Diseño de un plan de emergencia basado en los lineamientos de la Norma ISO 45001: 2018 para la recicladora Zúñiga* (Bachelor's thesis, Universidad de Guayaquil. Facultad de Ingeniería Química)
- Zules, J. J. C., Mora, O. A. M., Clavijo, J. A. P., & Gentium, F. U. C. L. (2018) Propuesta de diseño e implementación de un sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo (SG SST) mediante la norma ISO 45001: 2018 implementada en la empresa eco-reviven.

Apéndices

Apéndice A. Herramienta diagnóstica ISO 9001:2015

4 Contexto de la organización	No aplica	Completo	Parcial	Ninguno	¿qué tiene?	Que nos falta
4.1 Comprensión de la organización y de su contexto		0%				
La organización debe determinar:						
Las cuestiones externas e internas que son pertinentes para su propósito y dirección estratégica, y que afectan a su capacidad para lograr los resultados previstos de su sistema de gestión de Calidad				X		La organización no cuenta con un análisis de contexto externo ni interno (ejemplo: DOFA-PESTAL-MEFE- MEFI)
		0	0	1		
4.2 Comprensión de las necesidades y expectativas de las partes interesadas		17%				
La organización debe determinar:						
Debido a su efecto o efecto potencial en la capacidad de la organización de proporcionar regularmente productos y servicios que satisfagan los requisitos del cliente y los legales y reglamentarios aplicables, la organización debe determinar:			X		Tiene identificados algunas partes interesadas como: afiliados, proveedores, trabajadores, junta directiva y comunidad	La organización no utiliza los requisitos pertinentes como entradas para el SGC, ni realiza el debido seguimiento a la información.
a) las partes interesadas que son pertinentes al sistema de gestión de la calidad;						
b) los requisitos pertinentes de estas partes interesadas para el				X		

4 Contexto de la organización	No aplica	Completo	Parcial	Ninguno	¿qué tiene?	Que nos falta
sistema de gestión de la calidad.						
La organización debe realizar el seguimiento y la revisión de la información sobre estas partes interesadas y sus requisitos pertinentes.				X		
		0	1	2		
4.3 Determinación del alcance del sistema de gestión de la calidad		0%				
La organización debe determinar los límites y la aplicabilidad del sistema de gestión de la calidad para establecer su alcance. Cuando se determina este alcance, la organización debe considerar: a) las cuestiones externas e internas indicadas en el apartado 4.1;				X		La organización no cuenta con un alcance
b) los requisitos de las partes interesadas pertinentes indicados en el apartado 4.2;				X		
c) los productos y servicios de la organización.				X		
La organización debe aplicar todos los requisitos de esta Norma Internacional si son aplicables en el alcance determinado de su sistema de gestión de la calidad.				X		
El alcance del sistema de gestión de la calidad de la organización debe estar disponible y mantenerse como información documentada.				X		
El alcance debe establecer los tipos de productos y servicios cubiertos, y proporcionar la justificación para cualquier requisito de esta Norma Internacional				X		

4 Contexto de la organización	No aplica	Completo	Parcial	Ninguno	¿qué tiene?	Que nos falta
que la organización determine que no es aplicable para el alcance de su sistema de gestión de la calidad.						
La conformidad con esta Norma Internacional sólo se puede declarar si los requisitos determinados como no aplicables no afectan a la capacidad o responsabilidad de la organización de asegurarse de la conformidad de sus productos y servicios y del aumento de la satisfacción del cliente.				X		
		0	0	7		
4.4 Sistema de gestión de la calidad y sus procesos		29%				
4.4.1 La organización debe establecer, implementar, mantener y mejorar continuamente un sistema de gestión de la calidad, incluidos los procesos necesarios y sus interacciones, de acuerdo con los requisitos de esta Norma Internacional				X	La organización cuenta con un mapa de procesos (principales) , tiene identificados los proveedores y clientes, las entradas y salidas de los procesos	La organización no cuenta con la identificación de los riesgos y oportunidades para cada proceso, así como la asignación de los recursos necesarios para cada proceso... estos se encuentran de forma general
La organización debe determinar los procesos necesarios para el sistema de gestión de la calidad y su aplicación a través de la organización, y debe:			X			
a) determinar las entradas requeridas y las salidas esperados de estos procesos;			X			
b) determinar la secuencia e interacción de estos procesos;			X			
c) determinar y aplicar los criterios y los métodos (incluyendo el seguimiento, la medición y los indicadores del desempeño relacionados) necesarios para asegurarse la operación				X		

5 Liderazgo	No aplica	Completo	Parcial	Ninguno	¿Qué tiene?	Que nos falta
5.1 Liderazgo y compromiso 5.1.1 Liderazgo y compromiso para el sistema de gestión de la calidad		0%				
La alta dirección debe demostrar liderazgo y compromiso con respecto al Sistema de gestión de la Calidad:						

5 Liderazgo	No aplica	Completo	Parcial	Ninguno	¿Qué tiene?	Que nos falta
a) asumiendo la responsabilidad y obligación de rendir cuentas de la eficacia del sistema de gestión de la calidad;				X		Ya que la organización no cuenta con un SGC, no se evidencia un liderazgo y compromiso por parte de la alta dirección (la organización no cuenta con: una política, objetivos de calidad, no
b) asegurándose de que se establezcan la política de la calidad y los objetivos de la calidad para el sistema de gestión de calidad y que éstos sean compatibles con el contexto y la dirección estratégica de la organización;				X		
c) asegurando la integración de los requisitos del sistema de gestión de la calidad en los procesos de negocio de la organización;				X		
d) promoviendo el uso del enfoque a procesos y el pensamiento basado en riesgos;				X		
e) asegurándose de que los recursos necesarios para el sistema de gestión de la calidad estén disponibles;				X		
f) comunicando la importancia de una gestión de la calidad eficaz y conforme con los requisitos del sistema de gestión de la calidad;				X		
g) asegurándose de que el sistema de gestión de la calidad logre los resultados previstos;				X		
h) comprometiendo, dirigiendo y apoyando a las personas, para contribuir a la eficacia del sistema de gestión de la calidad;				X		
i) promoviendo la mejora;				X		
j) apoyando otros roles pertinentes de la dirección, para demostrar su liderazgo en la forma				X		

5 Liderazgo	No aplica	Completo	Parcial	Ninguno	¿Qué tiene?	Que nos falta
que aplique a sus áreas de responsabilidad.						
		0	0	10		
5.1.2. Enfoque al cliente		17%				
La alta dirección debe demostrar liderazgo y compromiso con respecto al enfoque al cliente asegurándose de que:						
a) se determinan, se comprenden y se cumplen regularmente los requisitos del cliente y los legales y reglamentarios aplicables;			X		Matriz de requisitos del cliente	La organización no tiene en cuenta los riesgos y oportunidades inherentes para aumentar la satisfacción del cliente
b) se determinan y se consideran los riesgos y oportunidades que pueden afectar a la conformidad de los productos y los servicios y a la capacidad de aumentar la satisfacción del cliente;				X		
c) se mantiene el enfoque en el aumento de la satisfacción del cliente.						
		0	1	1		
5.2 Política		14%				
5.2.1. Desarrollar la política de la calidad La alta dirección debe establecer, implementar y mantener una política de la calidad que:						
a) sea apropiada al propósito y al contexto de la organización y apoya su dirección estratégica;				X	La organización cuenta con una política	La política de la organización no es adecuada ni cumple con los requisitos de la norma
b) proporcione un marco de referencia para el establecimiento de los objetivos de la calidad				X		
c) incluya un compromiso de cumplir los requisitos aplicables;				X		
d) incluya un compromiso de mejora				X		

5 Liderazgo	No aplica	Completo	Parcial	Ninguno	¿Qué tiene?	Que nos falta
continua del sistema de gestión de la calidad.						
5.2.2 Comunicar la política de la calidad La política de la calidad debe:						
a) estar disponible y mantenerse como información documentada;			X		La política que tiene la organización está documentada	Esta política no se comunica ni se aplica porque esta desactualizada
b) comunicarse, entenderse y aplicarse dentro de la organización;				X		
c) estar disponible para las partes interesadas pertinentes, según corresponda.			X			
		0	2	5		
5.3 Roles, responsabilidades y autoridades en la organización						
La alta dirección debe asegurarse de que las responsabilidades y autoridades para los roles pertinentes se asignen, se comuniquen y se entiendan dentro de la organización. La alta dirección debe asignar la responsabilidad y autoridad para:	8%					
a) asegurarse de que el sistema de gestión de la calidad es conforme con los requisitos de esta Norma Internacional;				X	La organización cuenta con un manual de funciones donde se evidencia los responsables de los procesos	Como en la organización no se encuentra implementado un SGC esta no cuenta con un responsable del SG, por lo tanto, no se realizan informes para la alta dirección.
b) asegurarse de que los procesos están generando y proporcionando las salidas previstas;			X			
c) informar en particular a la alta dirección sobre el desempeño del sistema de gestión de la calidad y sobre las oportunidades de mejora (véase 10.1);				X		

5 Liderazgo	No aplica	Completo	Parcial	Ninguno	¿Qué tiene?	Que nos falta
d) asegurarse de que se promueva el enfoque al cliente a través de la organización;				X		
e) asegurarse de que la integridad del sistema de gestión de la calidad se mantiene cuando se planifican e implementan cambios en el sistema de gestión de la calidad				X		
		0	1	4		

6. Planificación	No aplica	Completo	Parcial	Ninguno	¿Qué tiene?	Que nos falta
6.1 Acciones para abordar riesgos y oportunidades		0%				
6.1.1 Al planificar el sistema de gestión de la calidad, la organización debe considerar las cuestiones referidas en el apartado 4.1 y los requisitos referidos en el apartado 4.2, y determinar los riesgos y oportunidades que es necesario abordar con el fin de:						
a) asegurar que el sistema de gestión de la calidad pueda lograr sus resultados previstos;				X		La organización no tiene identificado los riesgos y oportunidades de los procesos
b) aumentar los efectos deseables;				X		
c) prevenir o reducir efectos no deseados;				X		
d) lograr la mejora				X		
		0	0	4		
6.1.2 La organización debe planificar:		0%				
a) las acciones para abordar estos riesgos y oportunidades;				X		Como la organización no tiene definido sus riesgos y oportunidades no puede determinar
b) La manera de:						
1) integrar e implementar las acciones en sus procesos del sistema de				X		

6. Planificación	No aplica	Completo	Parcial	Ninguno	¿Qué tiene?	Que nos falta
gestión de la calidad (véase 4.4);						las acciones para abordarlos
2) evaluar la eficacia de estas acciones.				X		
Las acciones tomadas para abordar los riesgos y oportunidades deben ser proporcionales al impacto potencial en la conformidad de los productos y los servicios				X		
		0	0	4		
6.2 Objetivos de la calidad y planificación para lograrlos		6%				
6.2.1 La organización debe establecer los objetivos de la calidad para las funciones y niveles pertinentes y los procesos necesarios para el sistema de gestión de la calidad.						
Los objetivos de la calidad deben:						
a) ser coherentes con la política de la calidad;				X	La organización cuenta con unos objetivos de calidad	Estos objetivos no se están aplicando, puesto que no se está empleando el SG y estos objetivos están desactualizados, no se han comunicado, ni se les ha hecho seguimiento desde hace dos años
b) ser medibles;				X		
c) tener en cuenta los requisitos aplicables;				X		
d) ser pertinentes para la conformidad de los productos y servicios y para el aumento de la satisfacción del cliente;				X		
e) ser objeto de seguimiento;				X		
f) comunicarse				X		
g) actualizarse, según corresponda.				X		
La organización debe mantener información documentada sobre los objetivos de la calidad.			X			
		0	1	7		
6.2.2 Al planificar cómo lograr sus objetivos de la calidad, la organización debe determinar:		20%				
a) qué se va a hacer;						
b) qué recursos se requerirán;						
				X		La organización no tiene planeación del
				X		

6. Planificación	No aplica	Completo	Parcial	Ninguno	¿Qué tiene?	Que nos falta
c) quién será responsable;				X		SGC ni de los objetivos de calidad
d) cuándo se finalizará;				X		
e) cómo se evaluarán los resultados.				X		
		0	0	5		
6.3 Planificación de los cambios		25%				
Cuando la organización determine la necesidad de cambios en el sistema de gestión de la calidad, estos cambios se deben llevar a cabo de manera planificada (véase 4.4). La organización debe considerar:						
a) el propósito de los cambios y sus potenciales consecuencias;						
b) la integridad del sistema de gestión de la calidad;						
c) la disponibilidad de recursos;						
d) la asignación o reasignación de responsabilidades y autoridades.						
		0	2	2		

7. Apoyo	No aplica	Completo	Parcial	Ninguno	¿Qué tiene?	Que nos falta
7.1 Recursos		0%				
7.1.1. Generalidades						
La organización debe determinar y proporcionar los recursos necesarios para el establecimiento, implementación, mantenimiento y mejora continua del sistema de gestión de la calidad.						
La organización debe considerar:						
a) las capacidades y limitaciones de los recursos internos existentes;				X		La organización no tiene destinado recursos para el SGC

7. Apoyo	No aplica	Completo	Parcial	Ninguno	¿Qué tiene?	Que nos falta
b) qué se necesita obtener de los proveedores externos.				X		
		0	0	3		
7.1.2 Personas		0%				
La organización debe determinar y proporcionar las personas necesarias para implementación eficaz de su sistema de gestión de la calidad y para la operación y control de sus procesos.				X		La organización no cuenta con el personal idóneo para la implementación y control de los procesos y del SG
		0	0	1		
7.1.3 Infraestructura		100%				
La organización debe determinar, proporcionar y mantener la infraestructura necesaria para la operación de sus procesos y lograr la conformidad de los productos y servicios.		X			La organización cuenta con una excelente infraestructura para la operación de sus servicios	
		1	0	0		
7.1.4. Ambiente para la operación de los procesos		100%				
La organización debe determinar, proporcionar y mantener el ambiente necesario para la operación de sus procesos y para lograr la conformidad de los productos y servicios.		X			La organización mantiene y proporciona el ambiente necesario para la operación de sus servicios.	
		1	0	0		
7.1.5 Recursos de seguimiento y medición		0%				
7.1.5.1 Generalidades						
La organización debe determinar y proporcionar los recursos necesarios para asegurarse de la validez y fiabilidad de los resultados cuando se realice el seguimiento o la medición para verificar la conformidad de los productos y	X					

7. Apoyo	No aplica	Completo	Parcial	Ninguno	¿Qué tiene?	Que nos falta
servicios con los requisitos.						
La organización debe asegurarse de que los recursos proporcionados:						
a) son apropiados para el tipo específico de actividades de seguimiento y medición realizadas;	X					
b) se mantienen para asegurarse de la idoneidad continua para su propósito.	X					
La organización debe conservar la información documentada apropiada como evidencia de que los recursos de seguimiento y medición son idóneos para su propósito.	X					
7.1.5.2 Trazabilidad de las mediciones						
Cuando la trazabilidad de las mediciones es un requisito, o es considerada por la organización como parte esencial de proporcionar confianza en la validez de los resultados de la medición, el equipo de medición debe:	X					
a) calibrarse o verificarse, o ambas, a intervalos especificados, o antes de su utilización, contra patrones de medición trazables a patrones de medición internacionales o nacionales; cuando no existan tales patrones, debe conservarse como información documentada la base utilizada para la calibración o la verificación;	X					
b) identificarse para determinar su estado;	X					

7. Apoyo	No aplica	Completo	Parcial	Ninguno	¿Qué tiene?	Que nos falta
c) protegerse contra ajustes, daño o deterioro que pudieran invalidar el estado de calibración y los posteriores resultados de la medición.	X					
La organización debe determinar si la validez de los resultados de medición previos se ha visto afectada de manera adversa cuando el equipo de medición se considere no apto para su propósito previsto, y debe tomar las acciones adecuadas cuando sea necesario.	X					
		0	0	0		
7.1.6 Conocimientos de la organización		67%				
La organización debe determinar los conocimientos necesarios para la operación de sus procesos y para lograr la conformidad de los productos y servicios.		X			La organización mantiene registros de los procedimientos de los procesos misionales	
Estos conocimientos deben mantenerse y ponerse a disposición en la medida que sea necesaria.			X			
Cuando se abordan las necesidades y tendencias cambiantes, la organización debe considerar sus conocimientos actuales y determinar cómo adquirir o acceder a los conocimientos adicionales necesarios y a las actualizaciones requeridas.			X			
		1	2	0		
7.2 Competencia		50%				
La organización debe:						
a) determinar la competencia necesaria de las personas que			X		La organización mantiene documentación de	

7. Apoyo	No aplica	Completo	Parcial	Ninguno	¿Qué tiene?	Que nos falta
a) qué comunicar;			X		La organización mantiene información documentada de los procedimientos de comunicación a través de una matriz de comunicaciones	
b) cuándo comunicar;			X			
c) a quién comunicar;			X			
d) cómo comunicar.			X			
e) quién comunica.			X			
		0	5	0		
7.5 Información documentada		17%				
7.5.1 Generalidades						
El sistema de gestión de la calidad de la organización debe incluir:						
a) la información documentada requerida por esta Norma Internacional				X	La organización tiene la información documentada mediante un listado maestro de documentos y registros. (identificación de requisitos legales	La información que se encuentra documentada no es requerida por el SGC (no se evidencia acciones correctivas, auditorías internas, identificación de riesgos,
b) la información documentada que la organización determina como necesaria para la eficacia del sistema de gestión de la calidad.			X			
		0	1	1		
7.5.2 Creación y actualización		100%				
Al crear y actualizar la información documentada, la organización debe asegurarse de que lo siguiente sea apropiado						
a) la identificación y descripción (por ejemplo, título, fecha, autor o número de referencia);		X			La organización mantiene evidencia documentada mediante formatos de creación y actualización de documentos	
b) el formato (por ejemplo, idioma, versión del software, gráficos) y sus medios de soporte (por ejemplo, papel, electrónico);		X				
c) la revisión y aprobación con respecto a la conveniencia y adecuación.		X				
		3	0	0		

7. Apoyo	No aplica	Completo	Parcial	Ninguno	¿Qué tiene?	Que nos falta
7.5.3 Control de la información documentada		44%				
7.5.3.1 La información documentada requerida por el sistema de gestión de la calidad y por esta Norma Internacional se debe controlar para asegurarse de que:						
a) esté disponible y sea idónea para su uso, dónde y cuándo se necesite;			X		Se evidencia procedimientos de control de documentos y registros	Pero no lleva un control sobre la información de origen externa necesaria para la planificación y operación del SGC
b) esté protegida adecuadamente (por ejemplo, contra pérdida de la confidencialidad, uso inadecuado, o pérdida de integridad).			X			
7.5.3.2 Para el control de la información documentada, la organización debe abordar las siguientes actividades, según corresponda:						
a) distribución, acceso, recuperación y uso;			X			
b) almacenamiento y preservación, incluida la preservación de la legibilidad;			X			
c) control de cambios (por ejemplo, control de versión);			X			
d) conservación y disposición.			X			
La información documentada de origen externo, que la organización determina como necesaria para la planificación y operación del sistema de gestión de la calidad se debe identificar según sea apropiado y controlar.			X			
La información documentada conservada como evidencia de la			X			

7. Apoyo	No aplica	Completo	Parcial	Ninguno	¿Qué tiene?	Que nos falta
conformidad debe protegerse contra las modificaciones no intencionadas.						
		0	8	0		

8. Operación	No aplica	Completo	Parcial	Ninguno	¿qué Tiene?	Que nos falta
8.1 Planificación y control operacional		25%				
La organización debe planificar, implementar y controlar los procesos (véase 4.4) necesarios para cumplir los requisitos para la provisión de productos y servicios, y para implementar las acciones determinadas en el capítulo 6, mediante:						
a) la determinación de los requisitos para los productos y servicios;			X		La organización cuenta con los recursos necesarios para el funcionamiento y los procedimientos para hacer seguimiento y operación a los procesos (listas de chequeo)	No existe un documento donde se evidencia la planeación y los controles operacionales
b) el establecimiento de criterios para: 1) los procesos; 2) la aceptación de los productos y servicios;			X			
c) la determinación de los recursos necesarios para lograr la conformidad para los requisitos de los productos y servicios;			X			
d) la implementación del control de los procesos de acuerdo con los criterios;				X		
e) la determinación, el mantenimiento y la conservación de la información documentada en la extensión necesaria para: 1) tener confianza en que los procesos se han llevado a cabo según lo planificado; 2) demostrar la conformidad de los productos y servicios con sus requisitos.				X		
La salida de esta planificación debe ser				X		

8. Operación	No aplica	Completo	Parcial	Ninguno	¿qué Tiene?	Que nos falta
adecuada para las operaciones de la organización.						
La organización debe controlar los cambios planificados y revisar las consecuencias de los cambios no previstos, tomando acciones para mitigar cualquier efecto adverso, cuando sea necesario.				X		
La organización debe asegurarse de que los procesos contratados externamente estén controlados (véase 8.4).			X			
		0	4	4		
8.2 Requisitos para los productos y servicios		80%			Total del Numeral	
8.2.1 Comunicación con el cliente					71%	
La comunicación con los clientes debe incluir:						
a) proporcionar la información relativa a los productos y servicios;		X			La organización evidencia el cumplimiento de este requisito por medio del acta de compromiso (donde se plasma los requisitos específicos del cliente)	
b) tratar las consultas, los contratos o los pedidos, incluyendo los cambios;		X				
c) obtener la retroalimentación de los clientes relativa a los productos y servicios, incluyendo las quejas de los clientes;			X			
d) manipular o controlar la propiedad del cliente;		X				
e) establecer los requisitos específicos para las acciones de contingencia, cuando sea pertinente.			X			
		3	2	0		
8.2.2 Determinación de los requisitos relativos a los productos y servicios		67%				
Cuando determina los requisitos para los productos y servicios que se van a ofrecer a los					Acta de compromiso, matriz de requisitos legales	

8. Operación	No aplica	Completo	Parcial	Ninguno	¿qué Tiene?	Que nos falta
clientes, la organización debe asegurarse de que:						
a) los requisitos para los productos y servicios se definen, incluyendo:						
1) cualquier requisito legal y reglamentario aplicable;		X				
2) aquellos considerados necesarios por la organización;						
b) la organización puede cumplir las declaraciones de los productos y servicios que ofrece.		X				
		2	0	0		
8.2.3 Revisión de los requisitos para los productos y servicios		67%				
8.2.3.1 La organización debe asegurarse de que tiene la capacidad de cumplir los requisitos para los productos y servicios que se van a ofrecer a los clientes.		X			Lista de chequeo, acta de compromiso, matriz de requisitos legales	
La organización debe llevar a cabo una revisión antes de comprometerse a suministrar productos y servicios a un cliente, para incluir:						
a) los requisitos especificados por el cliente, incluyendo los requisitos para las actividades de entrega y las posteriores a la misma;		X				
b) los requisitos no establecidos por el cliente, pero necesarios para el uso especificado o para el uso previsto, cuando sea conocido;		X				
c) los requisitos especificados por la organización;		X				
d) los requisitos legales y reglamentarios		X				

8. Operación	No aplica	Completo	Parcial	Ninguno	¿qué Tiene?	Que nos falta
adicionales aplicables a los productos y servicios;						
e) las diferencias existentes entre los requisitos de contrato o pedido y los expresados previamente.			X			
La organización debe asegurarse de que se resuelven las diferencias existentes entre los requisitos del contrato o pedido y los expresados previamente.			X			
La organización debe confirmar los requisitos del cliente antes de la aceptación, cuando el cliente no proporcione una declaración documentada de sus requisitos.			X			
8.2.3.2 La organización debe conservar la información documentada, cuando sea aplicable:						
a) sobre los resultados de la revisión;			X		La organización mantiene en el archivo la documentación de la revisiones	
b) sobre cualquier requisito nuevo para los productos y servicios.			X			
8.2.4 Cambios en los requisitos para los productos y servicios						
La organización debe asegurarse de que, cuando se cambien los requisitos para los productos y servicios, la información documentada pertinente sea modificada, y de que las personas pertinentes sean conscientes de los requisitos modificados.			X		Por medios de memorando la organización se actualiza los cambios en el servicio a las áreas encargadas, la cual se anexa al acta de compromiso	
		5	6	0		
8.3 Diseño y desarrollo de los productos y servicios		0%			Total del Numeral	
					0%	
8.3.1 Generalidades						
La organización debe establecer, implementar	X					

8. Operación	No aplica	Completo	Parcial	Ninguno	¿qué Tiene?	Que nos falta
y mantener un proceso de diseño y desarrollo que sea adecuado para asegurarse de la posterior provisión de productos y servicios.						
		0	0	0		
8.3.2 Planificación del diseño y desarrollo		0%				
Al determinar las etapas y controles para el diseño y desarrollo, la organización debe considerar:						
a) la naturaleza, duración y complejidad de las actividades de diseño y desarrollo;	X					
b) las etapas del proceso requeridas, incluyendo las revisiones del diseño y desarrollo aplicables;	X					
c) las actividades requeridas de verificación y validación del diseño y desarrollo;	X					
d) las responsabilidades y autoridades involucradas en el proceso de diseño y desarrollo;	X					
e) las necesidades de recursos internos y externos para el diseño y desarrollo de los productos y servicios;	X					
f) la necesidad de controlar las interfaces entre las personas que participan activamente en el proceso de diseño y desarrollo;	X					
g) la necesidad de la participación de los clientes y usuarios en el proceso de diseño y desarrollo;	X					
h) los requisitos para la posterior provisión de productos y servicios;	X					
i) el nivel de control del proceso de diseño y desarrollo esperado por	X					

8. Operación	No aplica	Completo	Parcial	Ninguno	¿qué Tiene?	Que nos falta
los clientes y otras partes interesadas pertinentes;						
j) la información documentada necesaria para demostrar que se han cumplido los requisitos del diseño y desarrollo.	X					
		0	0	0		
8.3.3 Elementos de entrada para el diseño y desarrollo		0%				
La organización debe determinar los requisitos esenciales para los tipos específicos de productos y servicios que se van a diseñar y desarrollar. La organización debe considerar:	X					
a) los requisitos funcionales y de desempeño;	X					
b) la información proveniente de actividades previas de diseño y desarrollo similares;	X					
c) los requisitos legales y reglamentarios;	X					
d) normas o códigos de prácticas que la organización se ha comprometido a implementar;	X					
e) las consecuencias potenciales de fallar debido a la naturaleza de los productos y servicios;	X					
Las entradas deben ser adecuadas para los fines de diseño y desarrollo, estar completos y sin ambigüedades.	X					
Las entradas del diseño y desarrollo contradictorias deben resolverse.	X					
La organización debe conservar la información documentada sobre las	X					

8. Operación	No aplica	Completo	Parcial	Ninguno	¿qué Tiene?	Que nos falta
entradas del diseño y desarrollo.						
		0	0	0		
8.3.4 Controles del diseño y desarrollo		0%				
La organización debe aplicar controles al proceso de diseño y desarrollo para asegurarse de que:						
a) se definen los resultados a lograr;	X					
b) se realizan las revisiones para evaluar la capacidad de los resultados del diseño y desarrollo para cumplir los requisitos;	X					
c) se realizan actividades de verificación para asegurarse de que las salidas del diseño y desarrollo cumplen los requisitos de las entradas;	X					
d) se realizan actividades de validación para asegurarse de que los productos y servicios resultantes satisfacen los requisitos para su aplicación especificada o uso previsto;	X					
e) se toma cualquier acción necesaria sobre los problemas determinados durante las revisiones, o las actividades de verificación y validación;	X					
f) se conserva la información documentada de estas actividades.	X					
		0	0	0		
8.3.5 Salidas del diseño y desarrollo		0%				
La organización debe asegurarse de que las salidas del diseño y desarrollo:						

8. Operación	No aplica	Completo	Parcial	Ninguno	¿qué Tiene?	Que nos falta
a) cumplen los requisitos de las entradas;	X					
b) son adecuados para los procesos posteriores para la provisión de productos y servicios;	X					
c) incluyen o hacen referencia a los requisitos de seguimiento y medición, cuando sea adecuado, y a los criterios de aceptación;	X					
d) especifican las características de los productos y servicios que son esenciales para su propósito previsto y su provisión segura y correcta.	X					
		0	0	0		
8.3.6 Cambios del diseño y desarrollo		0%				
La organización debe identificar, revisar y controlar los cambios hechos durante el diseño y desarrollo de los productos y servicios o posteriormente, en la medida necesaria para asegurarse de que no haya un impacto adverso en la conformidad con los requisitos. La organización debe conservar la información documentada sobre:	X					
a) los cambios del diseño y desarrollo;	X					
b) los resultados de las revisiones;	X					
c) la autorización de los cambios;	X					
d) las acciones tomadas para prevenir los impactos adversos.	X					
		0	0	0		
		43%			Total del Numeral	

8. Operación	No aplica	Completo	Parcial	Ninguno	¿qué Tiene?	Que nos falta
8.4 CONTROL DE LOS PROCESOS, PRODUCTOS Y SERVICIOS SUMINISTRADOS EXTERNAMENTE					35%	
8.4.1 Generalidades						
La organización debe asegurarse de que los procesos, productos y servicios suministrados externamente son conformes a los requisitos.			X		La organización cuenta con servicios externos en los cuales se realiza control a través de interventores y la evaluación de proveedores.	
La organización debe determinar los controles a aplicar a los procesos, productos y servicios suministrados externamente cuando:						
a) los productos y servicios de proveedores externos están destinados a incorporarse dentro de los propios productos y servicios de la organización;			X			
b) los productos y servicios son proporcionados directamente a los clientes por proveedores externos en nombre de la organización;			X			
c) un proceso, o una parte de un proceso, es proporcionado por un proveedor externo como resultado de una decisión de la organización.			X			
La organización debe determinar y aplicar criterios para la evaluación, la selección, el seguimiento del desempeño y la reevaluación de los proveedores externos, basándose en su capacidad para proporcionar procesos o productos y servicios de			X			

8. Operación	No aplica	Completo	Parcial	Ninguno	¿qué Tiene?	Que nos falta
acuerdo con los requisitos.						
La organización debe conservar la información documentada de estas actividades y de cualquier acción necesaria que surja de las evaluaciones.			X			
		0	6	0		
8.4.2 Tipo y alcance del control de la provisión externa		20%				
La organización debe asegurarse de que los procesos, productos y servicios suministrados externamente no afectan de manera adversa a la capacidad de la organización de entregar productos y servicios conformes de manera coherente a sus clientes. La organización debe:					La organización realiza controles a los procesos contratados de forma externa por medio de la evaluación a proveedores al inicio y al final de los contratos	No determina los controles para las salidas resultantes y no tienen en cuenta el impacto y la eficacia de dichos controles en la prestación de los servicios
a) asegurarse de que los procesos suministrados externamente permanecen dentro del control de su sistema de gestión de la calidad;			X			
b) definir los controles que pretende aplicar a un proveedor externo y los que pretende aplicar a las salidas resultantes;				X		
c) tener en consideración: 1) el impacto potencial de los procesos, productos y servicios suministrados externamente en la capacidad de la organización de cumplir regularmente los requisitos del cliente y los legales y reglamentarios aplicables; 2) la eficacia de los controles aplicados por el proveedor externo;				X		

8. Operación	No aplica	Completo	Parcial	Ninguno	¿qué Tiene?	Que nos falta
d) determinar la verificación, u otras actividades, necesarias para asegurarse de que los procesos, productos y servicios suministrados externamente cumplen los requisitos.			X			
		0	2	2		
8.4.3 Información para los proveedores externos		43%				
La organización debe asegurarse de la adecuación de los requisitos antes de su comunicación al proveedor externo.			X			
La organización debe comunicar a los proveedores externos sus requisitos para:						
a) los procesos, productos y servicios a proporcionar;			X		Registros de evaluación, selección, seguimiento de desempeño y reevaluación de proveedores externos	
b) la aprobación de: 1) productos y servicios; 2) métodos, procesos y equipo; 3) la liberación de productos y servicios;			X			
c) la competencia, incluyendo cualquier calificación requerida de las personas;			X			
d) las interacciones del proveedor externo con la organización;			X			
e) el control y el seguimiento del desempeño del proveedor externo a aplicar por la organización;			X			
f) las actividades de verificación o validación que la organización, o su cliente, pretenden llevar a cabo en las instalaciones del proveedor externo.	X					
		0	6	0		

8. Operación	No aplica	Completo	Parcial	Ninguno	¿qué Tiene?	Que nos falta
8.5 Producción y provisión del servicio		67%			Total del Numeral	
8.5.1 Control de la producción y de la provisión del servicio					40%	
La organización debe implementar la producción y provisión del servicio bajo condiciones controladas.		X				
Las condiciones controladas deben incluir, cuando sea aplicable:						
a) la disponibilidad de información documentada que defina: 1) las características de los productos a producir, los servicios a prestar, o las actividades a desempeñar; 2) los resultados a alcanzar;		X			La organización realiza control en la provisión del servicio por medio de listas de chequeo de requerimientos e inspección visual	
b) la disponibilidad y el uso de los recursos de seguimiento y medición adecuados;		X				
c) la implementación de actividades de seguimiento y medición en las etapas apropiadas para verificar que se cumplen los criterios para el control de los procesos o sus salidas, y los criterios de aceptación para los productos y servicios;	X					
d) el uso de la infraestructura y el entorno adecuados para la operación de los procesos;		X				
e) la designación de personas competentes, incluyendo cualquier calificación requerida;		X				
f) la validación y revalidación periódica de la capacidad para alcanzar los resultados				X		

8. Operación	No aplica	Completo	Parcial	Ninguno	¿qué Tiene?	Que nos falta
planificados de los procesos de producción y de prestación del servicio, cuando las salidas resultantes no puedan verificarse mediante actividades de seguimiento o medición posteriores;						
g) la implementación de acciones para prevenir los errores humanos;			X			
h) la implementación de actividades de liberación, entrega y posteriores a la entrega.			X			
		5	2	1		
8.5.2 Identificación y trazabilidad		38%				
La organización debe utilizar los medios apropiados para identificar las salidas cuando sea necesario para asegurar la conformidad de los productos y servicios.			X		Certificados de los materiales de identificando lote, almacenamiento, Certificados de calibración de los equipos utilizados en el gimnasio, y fichas de verificación	la organización no lleva control de la trazabilidad en la salida de sus productos, porque no lo consideraban necesario para la prestación de su servicio.
La organización debe identificar el estado de las salidas con respecto a los requisitos de seguimiento y medición a través de la producción y prestación del servicio.			X			
La organización debe controlar la identificación única de las salidas cuando la trazabilidad sea un requisito, y				X		
Se debe conservar la información documentada necesaria para permitir la trazabilidad.			X			
		0	3	1		
8.5.3 Propiedad perteneciente a los clientes o proveedores externos		0%				

8. Operación	No aplica	Completo	Parcial	Ninguno	¿qué Tiene?	Que nos falta
La organización debe cuidar la propiedad perteneciente a los clientes o a proveedores externos mientras esté bajo el control de la organización o esté siendo utilizado por la misma	X					
La organización debe identificar, verificar, proteger y salvaguardar la propiedad de los clientes o de los proveedores externos suministrada para su utilización o incorporación dentro de los productos y servicios.	X					
Cuando la propiedad de un cliente o de un proveedor externo se pierda, deteriore o que de algún otro modo se considere inadecuada para su uso, la organización debe informar de esto al cliente o proveedor externo y	X					
conservar la información documentada sobre lo que ha ocurrido.	X					
		0	0	0		
8.5.4 Preservación		0%				
La organización debe preservar las salidas durante la producción y prestación del servicio, en la medida necesaria para asegurarse de la conformidad con los requisitos.				X		La organización no preserva información documentada de las salidas en las prestaciones de los servicios.
		0	0	1		
8.5.5 Actividades posteriores a la entrega		83%				
La organización debe cumplir los requisitos para las actividades posteriores a la entrega		X				

8. Operación	No aplica	Completo	Parcial	Ninguno	¿qué Tiene?	Que nos falta
asociadas con los productos y servicios.						
Al determinar el alcance de las actividades posteriores a la entrega que se requieren, la organización debe considerar:						
a) los requisitos legales y reglamentarios;		X				
b) las consecuencias potenciales no deseadas asociadas con sus productos y servicios;		X				
c) la naturaleza, el uso y la vida útil prevista de sus productos y servicios;		X				
d) los requisitos del cliente;		X				
e) retroalimentación del cliente;		X				
		6	0	0		
8.5.6 Control de los cambios		50%				
La organización debe revisar y controlar los cambios para la producción o la prestación del servicio, en la extensión necesaria para asegurarse de la continuidad en la conformidad con los requisitos.			X		Matriz de cambios y memorandos	
La organización debe conservar información documentada que describa los resultados de la revisión de los cambios, las personas que autorizan el cambio y de cualquier acción necesaria que surja de la revisión.			X			
		0	2	0		
8.6 Liberación de los productos y servicios		0%				

8. Operación	No aplica	Completo	Parcial	Ninguno	¿qué Tiene?	Que nos falta
La organización debe implementar las disposiciones planificadas, en las etapas adecuadas, para verificar que se cumplen los requisitos de los productos y servicios.					Registros de la liberación autorizada del servicio para el cliente (lista de chequeo de requerimientos e inspección visual)	
La liberación de los productos y servicios al cliente no debe llevarse a cabo hasta que se hayan completado satisfactoriamente las disposiciones planificadas, a menos que sea aprobado de otra manera por una autoridad pertinente y, cuando sea aplicable, por el cliente.						
La organización debe conservar la información documentada sobre la liberación de los productos y servicios.						
La información documentada debe incluir: a) evidencia de la conformidad con los criterios de aceptación; b) trazabilidad a las personas que han autorizado la liberación.						
		0	0	0		
8.7 CONTROL DE LAS SALIDAS NO CONFORMES		27%				
8.7.1 La organización debe asegurarse de que las salidas que no sean conformes con sus requisitos se identifican y se controlan para prevenir su uso o entrega no intencionada			X		La organización cuenta con formatos para identificar, describir las salidas no conformes con sus las acciones tomadas.	La organización no realiza el seguimiento adecuado y no mantiene la información documentada actualizada de las salidas no conformes.
La organización debe tomar las acciones adecuadas basándose en la naturaleza de la no conformidad y en su			X			

8. Operación	No aplica	Completo	Parcial	Ninguno	¿qué Tiene?	Que nos falta
efecto sobre la conformidad de los productos y servicios. Esto se debe aplicar también a los productos y servicios no conformes detectados después de la entrega de los productos, durante o después de la provisión de los servicios.						
La organización debe tratar las salidas no conformes de una o más de las siguientes maneras:						
a) corrección;			X			
b) separación, contención, devolución o suspensión de la provisión de los productos y servicios;	X					
c) informar al cliente;			X			
d) obtener autorización para su aceptación bajo concesión.			X			
Debe verificarse la conformidad con los requisitos cuando se corrigen las salidas no conformes.			X			
8.7.2 La organización debe mantener la información documentada que:				X		
a) describa la no conformidad;						
b) describa las acciones tomadas;				X		
c) describa las concesiones obtenidas;				X		
d) identifique la autoridad que ha decidido la acción con respecto a la no conformidad.				X		
		0	6	4		

9 Evaluación del desempeño	No aplica	Completo	Parcial	Ninguno	¿Qué tiene?	¿Qué nos falta?
9.1 Seguimiento, medición, análisis y evaluación		0%				

9 Evaluación del desempeño	No aplica	Completo	Parcial	Ninguno	¿Qué tiene?	¿Qué nos falta?
9.1.1 Generalidades						
La organización debe determinar:						
a) qué necesita seguimiento y medición				X		
b) los métodos de seguimiento, medición, análisis y evaluación necesarios para asegurar resultados válidos;				X		
c) cuándo se deben llevar a cabo el seguimiento y la medición;				X		
d) cuándo se deben analizar y evaluar los resultados del seguimiento y la medición.				X		
La organización debe evaluar el desempeño y la eficacia del sistema de gestión de la calidad.				X		
La organización debe conservar la información documentada apropiada como evidencia de los resultados.				X		
		0	0	6		
9.1.2 Satisfacción del cliente						
La organización debe realizar el seguimiento de las percepciones de los clientes del grado en que se cumplen sus necesidades y expectativas.			X			
La organización debe determinar los métodos para obtener, realizar el seguimiento y revisar esta información.			X			
		0	2	0		
9.1.3 Análisis y evaluación						
La organización debe analizar y evaluar los datos y la información apropiados que surgen por el seguimiento y la medición.				X		

La organización no cuenta con una evaluación del desempeño y efectividad del SGC porque no tiene una planeación de lo que debe hacer este seguimiento, medición, análisis y evaluación

La organización hace seguimiento a la satisfacción del cliente por medio de la evaluación del servicio prestado

La organización no tiene que analizar, ya que no cuenta con una planeación del SGC, no se puede analizar,

9 Evaluación del desempeño	No aplica	Completo	Parcial	Ninguno	¿Qué tiene?	¿Qué nos falta?
Los resultados del análisis deben utilizarse para evaluar:						medir ye valuar los objetivos del SGC porque no hay
a) la conformidad de los productos y servicios;				X		
b) el grado de satisfacción del cliente;				X		
c) el desempeño y la eficacia del sistema de gestión de la calidad;			X			
d) si lo planificado se ha implementado de forma eficaz;				X		
e) la eficacia de las acciones tomadas para abordar los riesgos y oportunidades;				X		
f) el desempeño de los proveedores externos;			X			
g) la necesidad de mejoras en el sistema de gestión de la calidad.				X		
			0	2		
9.2 Auditoría interna		0%				
9.2.1 La organización debe llevar a cabo auditorías internas a intervalos planificados para proporcionar información acerca de si el sistema de gestión de la calidad:				X		No se evidencia un programa de auditorías, porque no hay un sistema de gestión que auditar
a) es conforme con:						
1) los requisitos propios de la organización para su sistema de gestión de la calidad;				X		
2) los requisitos de esta Norma Internacional;				X		
b) se implementa y mantiene eficazmente.				X		
		0	0	4		
9.2.2 La organización debe:		0%				
a) planificar, establecer, implementar y mantener uno o varios programas de auditoría que incluyan la frecuencia, los métodos, las responsabilidades, los requisitos de planificación y la				X		No se evidencia un programa de auditorías

9 Evaluación del desempeño	No aplica	Completo	Parcial	Ninguno	¿Qué tiene?	¿Qué nos falta?
elaboración de informes, que deben tener en consideración la importancia de los procesos involucrados, los cambios que afecten a la organización y los resultados de las auditorías previas;						
b) definir los criterios de la auditoría y el alcance para cada auditoría;				X		
c) seleccionar los auditores y llevar a cabo auditorías para asegurarse de la objetividad y la imparcialidad del proceso de auditoría;				X		
d) asegurarse de que los resultados de las auditorías se informan a la dirección pertinente;				X		
e) realizar las correcciones y tomar las acciones correctivas adecuadas sin demora injustificada;				X		
f) conservar la información documentada como evidencia de la implementación del programa de auditoría y los resultados de la auditoría.				X		
		0	0	6		
9.3 Revisión por la dirección		0%				
9.3.1. Generalidades						
La alta dirección debe revisar el sistema de gestión de la calidad de la organización a intervalos planificados, para asegurarse de su conveniencia, adecuación, eficacia y alineación continuas con la dirección estratégica de la organización.				X	Se encuentran evidencias de informes del manejo de los recursos anuales, este informe es un resumen de las actividades.	La organización no cuenta con información documentada donde se evidencie la revisión por la dirección donde se evidencien las decisiones y acciones con respecto a las mejoras, cambios y las nuevas
9.3.2 Entradas de la revisión por la						

9 Evaluación del desempeño	No aplica	Completo	Parcial	Ninguno	¿Qué tiene?	¿Qué nos falta?
dirección La revisión por la dirección debe planificarse y llevarse a cabo incluyendo consideraciones sobre:						necesidades de los recursos
a) el estado de las acciones de las revisiones por la dirección previas;				X		
b) los cambios en las cuestiones externas e internas que sean pertinentes al sistema de gestión de la calidad;				X		
c) la información sobre el desempeño y la eficacia del sistema de gestión de la calidad, incluidas las tendencias relativas a:				X		
1) satisfacción del cliente y la retroalimentación de las partes interesadas pertinentes;				X		
2) el grado en que se han cumplido los objetivos de la calidad;				X		
3) desempeño de los procesos y conformidad de los productos y servicios;				X		
4) no conformidades y acciones correctivas;				X		
5) resultados de seguimiento y medición;				X		
6) resultados de las auditorías;				X		
7) el desempeño de los proveedores externos;				X		
d) la adecuación de los recursos;				X		
e) la eficacia de las acciones tomadas para abordar los riesgos y las oportunidades (véase 6.1);				X		
f) oportunidades de mejora.				X		
		0	0	14		
9.3.3 Salidas de la revisión por la dirección		0%				
Las salidas de la revisión por la dirección deben				X		La organización no cuenta con

9 Evaluación del desempeño	No aplica	Completo	Parcial	Ninguno	¿Qué tiene?	¿Qué nos falta?
incluir las decisiones y acciones relacionadas con:						información documentada sobre las salidas de la revisión por la dirección.
a) las oportunidades de mejora;						
b) cualquier necesidad de cambio en el sistema de gestión de la calidad;				X		
c) las necesidades de recursos.				X		
La organización debe conservar información documentada como evidencia de los resultados de las revisiones por la dirección.				X		
		0	0	4		

10. Mejora	No aplica	Completo	Parcial	Ninguno	¿Qué tiene?	¿Qué nos falta?
10.1 Generalidades		0%				
La organización debe determinar y seleccionar las oportunidades de mejora e implementar cualquier acción necesaria para cumplir los requisitos del cliente y aumentar la satisfacción del cliente.				X		No se evidencia procedimientos sobre acciones de mejora
Estas deben incluir:						
a) mejorar los productos y servicios para cumplir los requisitos, así como tratar las necesidades y expectativas;				X		
b) corregir, prevenir o reducir los efectos indeseados;				X		
c) mejorar el desempeño y la eficacia del sistema de gestión de la calidad.				X		
		0	0	4		
10.2 No conformidad y acción correctiva		0%				
10.2.1 Cuando ocurra una no conformidad, incluida cualquiera originada por						

10. Mejora	No aplica	Completo	Parcial	Ninguno	¿Qué tiene?	¿Qué nos falta?
quejas, la organización debe:						
a) reaccionar ante la no conformidad y, cuando sea aplicable: 1) tomar acciones para controlarla y corregirla; 2) hacer frente a las consecuencias;				X		No hay evidencias no conformidades porque la organización no ha iniciado procesos para identificar y abordar los riesgos y oportunidades
b) evaluar la necesidad de acciones para eliminar las causas de la no conformidad, con el fin de que no vuelva a ocurrir ni ocurra en otra parte, mediante:				X		
1) la revisión y el análisis de la no conformidad;				X		
2) la determinación de las causas de la no conformidad;				X		
3) la determinación de si existen no conformidades similares, o que potencialmente podrían ocurrir;				X		
c) implementar cualquier acción necesaria;				X		
d) revisar la eficacia de cualquier acción correctiva tomada;				X		
e) si fuera necesario, actualizar los riesgos y oportunidades determinados durante la planificación;				X		
f) si fuera necesario, hacer cambios al sistema de gestión de la calidad.				X		
Las acciones correctivas deben ser adecuadas a los efectos de las no conformidades encontradas.				X		
		0	0	10		
10.2.2 La organización debe conservar información documentada, como evidencia de:		0%				
a) la naturaleza de las no conformidades y cualquier				X		

10. Mejora	No aplica	Completo	Parcial	Ninguno	¿Qué tiene?	¿Qué nos falta?
acción tomada posteriormente;						
b) los resultados de cualquier acción correctiva.				X		
		0	0	2		
10.3 Mejora continua		0%				
La organización debe mejorar continuamente la conveniencia, adecuación y eficacia del sistema de gestión de la calidad.				X		La organización no practica la mejora continua porque no tiene identificados si hay necesidades u oportunidades que deban tratarse como parte de la mejora continua.
La organización debe considerar los resultados del análisis y la evaluación, y las salidas de la revisión por la dirección, para determinar si hay necesidades u oportunidades que deben tratarse como parte de la mejora continua.				X		
		0	0	2		

Apéndice B. Herramienta diagnóstica ISO 14001:2015

4. Contexto de la organización	4. Contexto de la organización				Observaciones
4.1 COMPRENSIÓN DE LA ORGANIZACIÓN Y DE SU CONTEXTO					
1	Contexto de la Organización	4.1	La organización debe determinar las cuestiones externas e internas que son pertinentes para su propósito y que afectan a su capacidad para lograr los resultados previstos de su sistema de gestión ambiental. Estas cuestiones incluyen las condiciones ambientales capaces de afectar o de verse afectadas por la organización	NC	Actualmente la organización no las tiene determinada, teniendo en cuenta que actualmente no ha determinado las condiciones ambientales que afectan o pueden ser afectadas por la organización (no tiene un SGA)
4.2 COMPRENSIÓN DE LAS NECESIDADES Y EXPECTATIVAS DE LAS PARTES INTERESADAS					
2	Contexto de la Organización	4.2	La organización debe determinar: las partes interesadas que son pertinentes al sistema de gestión ambiental	NC	Actualmente no tienen una identificación clara de cuáles son las partes interesadas para la organización desde el punto de vista ambiental.
3	Contexto de la Organización	4.2	las necesidades y expectativas pertinentes (es decir, requisitos) de estas partes interesadas	NC	En la organización no es claro cuáles son las

4. Contexto de la organización	4. Contexto de la organización			Observaciones
				expectativas y necesidades de las partes interesadas.
4	Contexto de la Organización	4.2	cuáles de estas necesidades y expectativas se convierten en requisitos legales y otros requisitos.	NC La organización no tiene identificados los requisitos legales ambientales, los requisitos legales identificados por la organización están enfocados al SG-SST
4.3 DETERMINACIÓN DEL ALCANCE DEL SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL				
5	Contexto de la Organización	4.3	La organización debe determinar los límites y la aplicabilidad del sistema de gestión ambiental para establecer su alcance.	NC
6	Contexto de la Organización	4.3	la organización debe considerar: las cuestiones externas e internas a que se hace referencia en el apartado 4.1	NC
7	Contexto de la Organización	4.3	los requisitos legales y otros requisitos a que se hace referencia en el apartado 4.2	NC
8	Contexto de la Organización	4.3	las unidades, funciones y límites físicos de la organización	NC
9	Contexto de la Organización	4.3	sus actividades, productos y servicios	NC
10	Contexto de la Organización	4.3	su autoridad y capacidad para ejercer control e influencia	NC
11	Contexto de la Organización	4.3	Una vez que se defina el alcance, se deben incluir en el sistema de gestión ambiental todas las actividades, productos y servicios de la organización que estén dentro de este alcance.	NC
12	Contexto de la Organización	4.3	El alcance se debe mantener como información documentada y debe estar disponible para las partes interesadas.	NC
4.4 SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL				
13	Contexto de la Organización	4.4	La organización debe establecer, implementar, mantener y mejorar continuamente un Sistema de Gestión ambiental, que incluya los procesos necesarios y sus interacciones, de acuerdo con los requisitos de esta Norma Internacional.	NC
14	Contexto de la Organización	4.4	La organización debe considerar conocimiento obtenido en los apartados 4.1. y 4.2.	NC
5. LIDERAZGO				
5.1 LIDERAZGO Y COMPROMISO				

4. Contexto de la organización	4. Contexto de la organización				Observaciones
15	Liderazgo	5.1	La alta dirección debe demostrar liderazgo y compromiso con respecto al Sistema de Gestión ambiental	NC	Actualmente no se evidencia un compromiso por parte de la alta dirección con respecto al SGA, la organización no cuenta con unos objetivos y una política ambiental aparte de la del SG-SSST. (no hay SGA)
16	Liderazgo	5.1	asumiendo la responsabilidad y la rendición de cuentas con relación a la eficacia del Sistema de Gestión ambienta	NC	
17	Liderazgo	5.1	asegurándose de que se establezcan la política y los objetivos ambientales, y que estos sean compatibles con la dirección estratégica y el contexto de la organización	NC	
18	Liderazgo	5.1	asegurándose de la integración de los requisitos del Sistema de Gestión ambiental en los procesos de negocio de la organización	NC	
19	Liderazgo	5.1	asegurándose de que los recursos necesarios para el Sistema de Gestión ambiental estén disponibles	NC	
20	Liderazgo	5.1	comunicando la importancia de una gestión ambiental eficaz y conforme con los requisitos del Sistema de Gestión ambienta	NC	
21	Liderazgo	5.1	asegurándose de que el Sistema de Gestión ambiental logre los resultados previstos	NC	
22	Liderazgo	5.1	dirigiendo y apoyando a las personas, para contribuir a la eficacia del Sistema de Gestión ambiental	NC	
5.2 POLÍTICA AMBIENTAL					
23	Liderazgo	5.2	La alta dirección debe establecer, implementar y mantener una política ambiental que, dentro del alcance definido de su sistema de gestión ambiental:	NC	la alta dirección debe establecer e implementar una política ambiental diferente a la del SG-SST, esta debe ser articulada a la estrategia de la organización en el tema ambiental y debe incluir la magnitud de los impactos ambientales generados por la organización, debe tener en cuenta el contexto externo e interno, y debe mitigar los impactos ambientales negativos generados por las actividades de la organización (no hay SGA)
24	Liderazgo	5.2	sea apropiada al propósito y contexto de la organización, incluida la naturaleza, magnitud e impactos ambientales de sus actividades, productos y servicios	NC	
25	Liderazgo	5.2	Proporcione un marco de referencia para el establecimiento de los objetivos ambientales	NC	
26	Liderazgo	5.2	incluya un compromiso para la protección del medio ambiente, incluida la prevención de la contaminación, y otros compromisos específicos pertinentes al contexto de la organización	NC	
27	Liderazgo	5.2	incluya un compromiso de cumplir con los requisitos legales y otros requisitos	NC	
28	Liderazgo	5.2	incluya un compromiso de mejora continua del Sistema de Gestión	NC	

4. Contexto de la organización	4. Contexto de la organización				Observaciones
			ambiental para la mejora del desempeño ambiental		
29	Liderazgo	5.2	La política ambiental debe: mantenerse como información documentada	NC	
30	Liderazgo	5.2	comunicarse dentro de la organización	NC	
31	Liderazgo	5.2	estar disponible para las partes interesadas	NC	
5.3 ROLES, RESPONSABILIDADES Y AUTORIDADES					
32	Liderazgo	5.3	La alta dirección debe asegurarse de que las responsabilidades y autoridades para los roles pertinentes se asignen y comuniquen dentro de la organización.	NC	Se evidencia un manual de funciones y perfiles de cargos pero relacionados con el sg-sst (porque la organización no cuenta con un SGA)
33	Liderazgo	5.3	La alta dirección debe: asignar la responsabilidad y autoridad para asegurarse que el Sistema de Gestión ambiental es conforme con los requisitos de esta norma internacional	NC	
34	Liderazgo	5.3	informar a la alta dirección sobre el desempeño del Sistema de Gestión ambiental, incluyendo su desempeño ambiental	NC	
6. PLANIFICACIÓN					
6.1 ACCIONES PARA ABORDAR RIESGOS Y OPORTUNIDADES					
6.1.1 Generalidades					
35	Planificación	6.1.1	La organización debe establecer, implementar y mantener los procesos necesarios para cumplir los requisitos de los apartados 6.1.1 a 6.1.4	NC	La organización no tiene identificados los riesgos y oportunidades (SGA) relacionados con los aspectos ambientales, requisitos legales, contexto externo e interno, necesidades y expectativas de las partes interesadas. no se realiza la prevención, reducción y control de los efectos no deseados. (la organización evidencia un plan de contingencia donde se contempla contingencias de control de incendios y explosiones.)
36	Planificación	6.1.1	la organización debe: considerar las cuestiones referidas en el apartado 4.1	NC	
37	Planificación	6.1.1	los requisitos referidos en el apartado 4.2	NC	
38	Planificación	6.1.1	el alcance de su sistema de gestión ambiental	NC	
39	Planificación	6.1.1	la organización debe determinar: los riesgos y oportunidades relacionados con sus aspectos ambientales (véase 6.1.2)	NC	
40	Planificación	6.1.1	requisitos legales y otros requisitos (véase 6.1.3)	NC	
41	Planificación	6.1.1	otras cuestiones y requisitos identificados en los apartados 4.1 y 4.2	NC	
42	Planificación	6.1.1	la organización debe: asegurar que el sistema de gestión ambiental puede lograr sus resultados previstos	NC	
43	Planificación	6.1.1	prevenir o reducir los efectos no deseados, incluida la posibilidad de que condiciones ambientales externas afecten a la organización	NC	
44	Planificación	6.1.1	la organización debe lograr la mejora continua	NC	
45	Planificación	6.1.1	la organización debe determinar las situaciones de emergencia potenciales.	NC	

4. Contexto de la organización	4. Contexto de la organización				Observaciones
			incluidas las que pueden tener un impacto ambiental.		
46	Planificación	6.1.1	La organización debe mantener la información documentada de sus riesgos y oportunidades	NC	
47	Planificación	6.1.1	La organización debe mantener la información documentada de sus procesos necesarios especificados desde el apartado 6.1.1 al apartado 6.1.4	NC	
6.1.2 ASPECTOS AMBIENTALES					
48	Planificación	6.1.2	la organización debe determinar los aspectos ambientales de sus actividades, productos y servicios que puede controlar y aquellos en los que puede influir, y sus impactos ambientales asociados, desde una perspectiva de ciclo de vida	NC	La organización no determina los aspectos e impactos ambientales por medio de una matriz de aspectos e impactos ambientales de las actividades realizadas por la organización (normal, anormal y en emergencias), no se evidencia un manual de SGA (no hay un SGA)
49	Planificación	6.1.2	La organización debe tener en cuenta: los cambios, incluidos los desarrollos nuevos o planificados, y las actividades, productos y servicios nuevos o modificados	NC	
50	Planificación	6.1.2	las condiciones anormales y las situaciones de emergencia razonablemente previsibles	NC	
51	Planificación	6.1.2	La organización debe Administrativos determinar aquellos aspectos que tengan o puedan tener un impacto ambiental significativo, es decir, los aspectos ambientales significativos, X 3 3 N/A mediante el uso de criterios establecidos	NC	
52	Planificación	6.1.2	La organización debe comunicar sus aspectos ambientales significativos entre los diferentes niveles y funciones de la organización, según corresponda	NC	
53	Planificación	6.1.2	La organización debe mantener información documentada de sus aspectos ambientales e impactos ambientales asociados; criterios usados para determinar sus aspectos ambientales significativos; aspectos ambientales significativos	NC	
6.1.3 REQUISITOS LEGALES Y OTROS REQUISITOS					
54	Planificación	6.1.3	La organización debe: determinar y tener acceso a los requisitos legales y otros requisitos relacionados con sus aspectos ambientales	NC	La organización no tiene identificados sus requisitos legales relacionados a la parte ambiental, los requisitos legales identificados están relacionados al SG-SST
55	Planificación	6.1.3	determinar cómo estos requisitos legales y otros requisitos se aplican a la organización	NC	
56	Planificación	6.1.3	tener en cuenta estos requisitos legales y otros requisitos cuando se establezca.	NC	

4. Contexto de la organización	4. Contexto de la organización				Observaciones
			implemente, mantenga y mejore continuamente su Sistema de Gestión ambiental		
57	Planificación	6.1.3	La organización debe mantener información documentada de sus requisitos legales y otros requisitos	NC	
6.1.4 PLANIFICACIÓN DE ACCIONES					
58	Planificación	6.1.4	la organización debe planificar la toma de acciones para abordar sus aspectos ambientales significativos; requisitos legales y otros requisitos; riesgos y oportunidades identificados en el apartado 6,1,1	NC	La organización aún no cuenta con manuales o procedimientos para la planificación de los aspectos e impactos ambientales generados en el desarrollo de las actividades.
59	Planificación	6.1.4	la organización debe planificar la manera de integrar e implementar las acciones en los procesos de su Sistema de Gestión ambiental (véase 6.2,7,8 y 9.1) o en otros procesos de negocio; evaluar la eficacia de estas acciones (véase 9.1) Cuando se planifiquen estas acciones, la organización DEBE considerar sus opciones tecnológicas y sus requisitos financieros, operacionales y de negocio	NC	
6.2 OBJETIVOS AMBIENTALES Y PLANIFICACION PARA LOGRARLOS					
6.2.1 OBJETIVOS AMBIENTALES					
60	Planificación	6.2.1	La organización debe establecer objetivos ambientales para las funciones y niveles pertinentes, teniendo en cuenta los aspectos ambientales significativos de la organización y sus requisitos legales y otros requisitos asociados, y considerando sus riesgos y oportunidades	NC	La organización no cuenta con objetivos ambientales ya que no poseen un SGA, estos objetivos Deberán incluir los riesgos y oportunidades
61	Planificación	6.2.1	Los objetivos ambientales deben: ser coherentes con la política ambiental	NC	
62	Planificación	6.2.1	ser medibles (si es factible)	NC	
63	Planificación	6.2.1	ser objeto de seguimiento	NC	
64	Planificación	6.2.1	comunicarse	NC	
65	Planificación	6.2.1	actualizarse, según corresponda	NC	
66	Planificación	6.2.1	La organización debe conservar información documentada sobre los objetivos ambientales	NC	
6.2.2 PLANIFICACION PARA LOGRARLOS					
67	Planificación	6.2.2	la organización debe: determinar qué se va a hacer	NC	No se cuenta con un plan ambiental para el logro de objetivos ni los recursos
68	Planificación	6.2.2	Qué recursos se requerirán	NC	
69	Planificación	6.2.2	Quién será el responsable	NC	
70	Planificación	6.2.2	cuando se finalizará	NC	
71	Planificación	6.2.2	Cómo se evaluarán los resultados, incluidos los indicadores de seguimiento de los avances para el logro de sus objetivos ambientales medibles	NC	

4. Contexto de la organización	4. Contexto de la organización				Observaciones
72	Planificación	6.2.2	La organización debe considerar cómo se pueden integrar las acciones para el logro de sus objetivos ambientales a los procesos de negocio de la organización	NC	
7. APOYO					
7.1 RECURSOS					
73	Apoyo	7.1	La organización debe determinar y proporcionar los recursos necesarios para el establecimiento, implementación, mantenimiento y mejora del Sistema de Gestión ambienta	NC	Como la organización no tiene un SGA no se encuentran recursos destinados para el establecimiento, implementación, mantenimiento y mejora del SG
7.2 COMPETENCIA					
74	Apoyo	7.2	La organización debe: determinar la competencia necesaria de las personas que realizan trabajos para su control, que afecte su desempeño ambiental y su capacidad para cumplir sus requisitos legales y otros requisitos	NC	Hace falta incluir en el manual de funciones el perfil relacionado con la parte ambiental (competencia, educación, formación, experiencia, etc.)
75	Apoyo	7.2	asegurarse de que estas personas sean competentes, con base en educación, formación o experiencia apropiadas	NC	
76	Apoyo	7.2	determinar las necesidades de formación asociadas con sus aspectos y su Sistema de Gestión ambientales	NC	
77	Apoyo	7.2	Cuando sea aplicable, tomar acciones para adquirir la competencia necesaria y evaluar la eficacia de las acciones tomadas	NC	
78	Apoyo	7.2	La organización debe conservar información documentada apropiada, como evidencia de la competencia	NC	
7.3 TOMA DE CONCIENCIA					
79	Apoyo	7.3	La organización debe asegurarse de que las personas que realicen el trabajo bajo el control de la organización tomen conciencia de: la política ambiental	NC	Se realizan capacitaciones pero enfocados en el SG-SST, se debe ampliar para la gestión ambiental (programa ambiental, inducción y sensibilización a las personas)
80	Apoyo	7.3	los aspectos ambientales significativos y los impactos ambientales reales o potenciales relacionados, asociados con su trabajo	NC	
81	Apoyo	7.3	su contribución a la eficacia del Sistema de Gestión ambiental, incluido los beneficios de una mejora del desempeño ambiental	NC	
82	Apoyo	7.3	las implicaciones de no satisfacer los requisitos del Sistema de Gestión ambiental, incluido el incumplimiento de los requisitos legales y otros requisitos de la organización	NC	

4. Contexto de la organización	4. Contexto de la organización				Observaciones
7.4 COMUNICACIÓN					
83	Apoyo	7.4	La organización debe establecer, implementar y mantener los procesos necesarios para las comunicaciones internas y externas pertinentes al Sistema de Gestión ambiental, que incluyan: a) qué comunicar; b) cuándo comunicar; c) a quién comunicar; d) cómo comunicar	NC	La organización cuenta con una matriz de comunicaciones pero sus procedimientos de comunicación se encuentran enfocados al SG-SST.
84	Apoyo	7.4	Cuando establece su proceso de comunicación, la organización debe Tener en cuenta sus requisitos legales y otros requisitos	NC	
85	Apoyo	7.4	asegurarse de que la información ambiental comunicada sea coherente con la información generada dentro del Sistema de Gestión ambiental, y que es fiable	NC	
86	Apoyo	7.4	La organización debe responder a las comunicaciones pertinentes sobre su sistema de gestión ambiental	NC	
87	Apoyo	7.4	La organización debe conservar información documentada como evidencia de sus comunicaciones, según corresponda	NC	
7.4.2 Comunicación interna					
88	Apoyo	7.4.2	La organización debe: comunicar internamente la información pertinente del Sistema de Gestión ambiental entre los diversos niveles y funciones de la organización, incluidos los cambios en el Sistema de Gestión ambiental, según corresponda	P	La comunicación se realiza a través de los diferentes canales establecidos por la organización pero solo se comunica lo del SG-SST, se debe modificar para lo ambiental (programas ambientales, etc.)
89	Apoyo	7.4.2	asegurarse de que sus procesos de comunicación permitan que las personas que realicen trabajos bajo su control de la organización contribuyan a la mejora continua	P	
7.4.3 Comunicación externa					
90	Apoyo	7.4.3	La organización debe comunicar externamente información pertinente al Sistema de Gestión ambiental, según se establezca en los procesos de comunicación de la organización y según lo requieran sus requisitos legales y otros requisitos	P	Se debe incluir en la matriz de comunicaciones el procedimiento pertinente para la comunicación externa de tema ambiental
7.5 INFORMACIÓN DOCUMENTADA					
7.5.1 Generalidades					
91	Apoyo	7.5.1	El Sistema de Gestión ambiental de la organización debe: incluir la información documentada requerida por esta Norma Internacional	NC	La organización no tiene un SGA por lo tanto no se encuentra evidencias documentada (manual,

4. Contexto de la organización	4. Contexto de la organización				Observaciones
92	Apoyo	7.5.1	la información documentada que la organización determina como necesaria para la eficacia del sistema de gestión ambiental	NC	política, programas, aspectos e impactos ambientales, etc.)
7.5.2 Creación y actualización de documentos					
93	Apoyo	7.5.2	Al crear y actualizar la información documentada, la organización debe asegurarse de que lo siguiente sea apropiado: la identificación y descripción (por ejemplo, título, fecha, autor o número de referencia)	NC	La organización no tiene un SGA no se crea ni se actualiza la documentación
94	Apoyo	7.5.2	el formato (por ejemplo, idioma, versión del software, gráficos) y los medios de soporte (por ejemplo, papel, electrónico)	NC	
95	Apoyo	7.5.2	la revisión y aprobación con respecto a la conveniencia y adecuación	NC	
7.5.3 Control de la información documentada					
96	Apoyo	7.5.3	La información documentada requerida por el Sistema de Gestión ambiental y por esta Norma Internacional se debe controlar para asegurarse de: que esté disponible y sea idónea para su uso, donde y cuando se necesite	NC	La información documentada por parte de la organización esta relaciona con el SG-SST y no con la ambiental, ya que no se tiene información para documentar
97	Apoyo	7.5.3	esté protegida adecuadamente (por ejemplo, contra pérdida de confidencialidad, uso inadecuado, o pérdida de integridad)	NC	
98	Apoyo	7.5.3	Para el control de la información documentada, la organización debe abordar las siguientes actividades, según corresponda: distribución, acceso, recuperación y uso	NC	
99	Apoyo	7.5.3	almacenamiento y preservación, incluida la preservación de la legibilidad	NC	
100	Apoyo	7.5.3	control de cambios (por ejemplo, control de versión)	NC	
101	Apoyo	7.5.3	conservación y disposición	NC	
102	Apoyo	7.5.3	La información documentada de origen externo, que la organización determina como necesaria para la planificación y operación del Sistema de Gestión ambiental se debe determinar, según sea apropiado y controlar	NC	
8. OPERACIÓN					
8.1 PLANIFICACIÓN Y CONTROL OPERACIONAL.					
103	Operación	8.1	La organización debe establecer, implementar, controlar y mantener los procesos necesarios para satisfacer los requisitos del Sistema de Gestión ambiental y para implementar las acciones determinadas en los apartados 6,1 y 6,2 mediante: - el establecimiento	NC	Como la organización no cuenta con un SGA, no hay evidencias de una planificación para establecer, implementar, controlar y mantener los procesos necesarios que

4. Contexto de la organización	4. Contexto de la organización				Observaciones
			de criterios de operación para los procesos; - la implementación del control de los procesos de acuerdo con los criterios de operación		satisfagan los requisitos del SGA, no se controlan los cambios, no hay control de los procesos contratados
104	Operación	8.1	La organización debe controlar los cambios planificados y examinar las consecuencias de los cambios no previstos, tomando acciones para mitigar los efectos adversos, cuando sea necesario	NC	
105	Operación	8.1	La organización debe asegurarse de que los procesos contratados externamente estén controlados o que se tenga influencia sobre ellos. Dentro del Sistema de Gestión ambiental Se DEBE definir el tipo y grado de control o influencia que se va a aplicar a estos procesos	NC	
106	Operación	8.1	En coherencia con la perspectiva del ciclo de vida, la organización debe: establecer los controles, según corresponda, para asegurarse de que sus requisitos ambientales se aborden en el proceso de diseño y desarrollo del producto o servicio, considerando cada etapa de su ciclo de vida	NC	
107	Operación	8.1	determinar sus requisitos ambientales para la compra de productos y servicios, según corresponda	NC	
108	Operación	8.1	comunicar sus requisitos ambientales pertinentes a los proveedores externos, incluidos los contratistas	NC	
109	Operación	8.1	considerar la necesidad de suministrar información acerca de los impactos ambientales potenciales significativos asociados con el transporte o la entrega, el uso, el tratamiento al fin de la vida útil y la disposición final de sus productos o servicios	NC	
110	Operación	8.1	la organización debe servicios mantener la información documentada en la medida necesaria para tener la confianza en que los procesos se han llevado a cabo según lo planificado	NC	
8.2 PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS					
111	Operación	8.2	la organización debe establecer, implementar y mantener los procesos necesarios acerca de cómo prepararse y responder a situaciones potenciales de emergencia identificadas en 6,1,1	P	La organización cuenta con un proceso para preparación y respuesta ante emergencias pero este va enfocado al SG-SST no a lo ambiental. es necesario actualizar el plan
112	Operación	8.2	La organización debe prepararse para: responder, mediante la planificación de	NC	

4. Contexto de la organización	4. Contexto de la organización				Observaciones
			acciones para prevenir o mitigar los impactos ambientales adversos provocados por situaciones de emergencia		de emergencias que se tiene actualmente teniendo en cuenta lo que se identifique en el contexto, las partes interesadas, riesgos y oportunidades, etc.
113	Operación	8.2	responder a situaciones de emergencias reales	P	
114	Operación	8.2	tomar acciones para prevenir o mitigar las consecuencias de las situaciones de emergencia, apropiadas a la magnitud de la emergencia y al impacto ambiental potencia	NC	
115	Operación	8.2	poner a prueba periódicamente las acciones de respuesta planificadas, cuando sea factible	NC	
116	Operación	8.2	evaluar y revisar periódicamente los procesos y las acciones de respuesta planificadas, en particular después de que hayan ocurrido situaciones de emergencia o de que se hayan realizado pruebas	NC	
117	Operación	8.2	proporcionar información y formación pertinentes, con relación a la preparación y respuesta ante emergencias, según corresponda, a las partes interesadas pertinentes, incluidas las personas que trabajan bajo su control	NC	
118	Operación	8.2	La organización debe mantener la información documentada en la medida necesaria para tener confianza en que los procesos se llevan a cabo de la manera planificada	NC	
9. EVALUACION DEL DESEMPEÑO					
9.1 SEGUIMIENTO, MEDICIÓN, ANÁLISIS Y EVALUACIÓN.					
119	Evaluación de desempeño	9.1	La organización debe hacer seguimiento, medir, analizar y evaluar su desempeño ambiental	NC	Actualmente la organización no hace seguimiento, medición, análisis y evaluación del desempeño ambiental, ya que no hay un SGA
120	Evaluación de desempeño	9.1	La organización debe determinar: qué necesita seguimiento y medición cuándo se debe llevar a cabo el seguimiento y medición	NC	
121	Evaluación de desempeño	9.1	los métodos de seguimiento, medición, análisis y evaluación, según corresponda, para asegurar resultados válidos	NC	
122	Evaluación de desempeño	9.1	los criterios contra los cuales la organización evaluará su desempeño ambiental, y los indicadores apropiados	NC	
123	Evaluación de desempeño	9.1	cuando se debe llevar a cabo el seguimiento y medición	NC	

4. Contexto de la organización	4. Contexto de la organización				Observaciones
124	Evaluación de desempeño	9.1	cuando se deben analizar y evaluar los resultados del seguimiento y la medición	NC	
125	Evaluación de desempeño	9.1	La organización debe asegurarse de que se usan y mantienen equipos de seguimiento y medición calibrados o verificados, según corresponda	NC	
126	Evaluación de desempeño	9.1	La organización debe evaluar su desempeño ambiental y la eficacia del sistema de gestión de ambiente	NC	
127	Evaluación de desempeño	9.1	La organización debe comunicar externa e internamente la información pertinente a su desempeño ambiental, según esté identificado en sus procesos de comunicación y como se exija en sus requisitos legales y otros requisitos	NC	
128	Evaluación de desempeño	9.1	La organización debe conservar información documentada apropiada como evidencia de los resultados del seguimiento, la medición, el análisis y la evaluación	NC	
9.1.2 Evaluación del cumplimiento					
129	Evaluación de desempeño	9.1.2	La organización debe establecer, implementar y mantener los procesos necesarios para evaluar el cumplimiento de sus requisitos legales y otros requisitos.	NC	La organización no está evaluando los requisitos legales ambientales, ya que no se encuentran identificados
130	Evaluación de desempeño	9.1.2	La organización debe: determinar la frecuencia con la que se evaluará el cumplimiento	NC	
131	Evaluación de desempeño	9.1.2	evaluar el cumplimiento y emprender las acciones que fueran necesarias	NC	
132	Evaluación de desempeño	9.1.2	mantener el conocimiento y la comprensión de su estado de cumplimiento	NC	
133	Evaluación de desempeño	9.1.2	La organización debe conservar información documentada como evidencia de los resultados de la evaluación del cumplimiento	NC	
9.2 AUDITORIA INTERNA					
9.2.2 Programa de auditoría interna					
134	Evaluación de desempeño	9.2.2	La organización debe establecer, implementar y mantener uno o varios programas de auditoría interna que incluyan la frecuencia, los métodos, las responsabilidades, los requisitos de planificación y elaboración de informes de sus auditorías internas	NC	Para la gestión ambiental la organización no tiene un programa de auditoría, ya que no tiene un SGA
135	Evaluación de desempeño	9.2.2	Cuando se establezca el programa de auditoría interna la organización debe tener en cuenta la importancia ambiental	NC	

4. Contexto de la organización	4. Contexto de la organización				Observaciones
			de los procesos involucrados, los cambios que afectan a la organización y los resultados de las auditorías previas		
136	Evaluación de desempeño	9.2.2	La organización debe: definir los criterios de auditoría y el alcance para cada auditoría	NC	
137	Evaluación de desempeño	9.2.2	seleccionar los auditores y llevar a cabo auditorías para asegurarse de la objetividad y la imparcialidad del proceso de auditoría	NC	
138	Evaluación de desempeño	9.2.2	asegurarse de que los resultados de la auditorías se informen a la dirección pertinente	NC	
139	Evaluación de desempeño	9.2.2	La organización debe conservar información documentada como evidencia de la implementación del programa de auditoría y de los resultados de ésta	NC	
9.3 REVISIÓN POR LA DIRECCIÓN					
140	Evaluación de desempeño	9.3	La alta dirección debe revisar el Sistema de Gestión Ambiental de la organización a intervalos planificados, para asegurarse de su conveniencia, adecuación, y eficacias continuas	NC	En la actualidad no hay revisión por la dirección, ya que no hay un SGA para realizar un informe sobre el desempeño ambiental de la organización.
141	Evaluación de desempeño	9.3	La revisión por la dirección debe incluir consideraciones sobre: el estado de las acciones de las revisiones por la dirección previas	NC	
142	Evaluación de desempeño	9.3	los cambios en: 1) las cuestiones externas e internas pertinentes al Sistema de Gestión Ambiental; 2) las necesidades y expectativas de las partes interesadas, incluidos los requisitos legales y otros requisitos; 3) sus aspectos ambientales significativos; 4) los riesgos y oportunidades	NC	
143	Evaluación de desempeño	9.3	el grado en el que se han logrado los objetivos ambientales	NC	
144	Evaluación de desempeño	9.3	la información sobre el desempeño ambiental de la organización, incluidas las tendencias relativas a: 1) no conformidades y acciones correctivas2) resultados de seguimiento y medición; 3) cumplimiento de los requisitos legales y otros requisitos; 4) resultados de las auditorías	NC	
145	Evaluación de desempeño	9.3	la adecuación de los recursos	NC	

4. Contexto de la organización	4. Contexto de la organización				Observaciones
146	Evaluación de desempeño	9.3	las comunicaciones pertinentes de las partes interesadas, incluidas las quejas	NC	
147	Evaluación de desempeño	9.3	las oportunidades de mejora	NC	
148	Evaluación de desempeño	9.3	Las salidas de la revisión por la dirección deben incluir las conclusiones sobre la conveniencia, adecuación y eficacia continuas del Sistema de Gestión Ambiental	NC	
149	Evaluación de desempeño	9.3	las decisiones relacionadas con las oportunidades de mejora continua	NC	
150	Evaluación de desempeño	9.3	las decisiones relacionadas con cualquier necesidad de cambio en el Sistema de Gestión Ambiental, incluidas los recursos	NC	
151	Evaluación de desempeño		las acciones necesarias cuando no se hayan logrado los objetivos ambientales	NC	
152	Evaluación de desempeño	9.3	las oportunidades de mejorar la integración del Sistema de Gestión Ambiental a otros procesos de negocio, si fuera necesario	NC	
153	Evaluación de desempeño		cualquier implicación para la dirección estratégica de la organización	NC	
154	Evaluación de desempeño	9.3	La organización debe conservar información documentada como evidencia de los resultados de las revisiones por la dirección	NC	
10. MEJORA					
10.1 GENERALIDADES					
155	Mejora	10.1	La organización debe determinar las oportunidades de mejora (véanse 9.1, 9.2, y 9.3) e implementar las acciones necesarias para lograr los resultados previstos en su Sistema de Gestión ambiental.	NC	No se registra oportunidades de mejoras ya que no se encuentran identificados los riesgos y oportunidades
10.2 NO CONFORMIDAD Y ACCIÓN CORRECTIVA					
156	Mejora	10.2	Cuando ocurra una no conformidad, la organización debe reaccionar ante la no conformidad, y cuando sea aplicable 1) tomar acciones para controlarla y corregirla; 2) hacer frente a las consecuencias, incluida la mitigación de los impactos ambientales adverso	NC	No se encuentran acciones correctivas relacionadas al ambiente ya que no hay un SGA al cual hacer auditoría y determinar las acciones correctivas para las no conformidades que se hallen.
157	Mejora	10.2	evaluar la necesidad de acciones para eliminar las causas de la no conformidad, con el fin de que no vuelva a ocurrir en	NC	

4. Contexto de la organización	4. Contexto de la organización				Observaciones
			ese mismo lugar ni ocurra en otra parte, mediante: 1) la revisión y análisis de la no conformidad; 2) la determinación de las causas de la no conformidad; 3) la determinación de si existen no conformidades similares, o que potencialmente puedan ocurrir		
158	Mejora	10.2	implementar cualquier acción necesaria	NC	
159	Mejora	10.2	revisar la eficacia de cualquier acción correctiva tomada	NC	
160	Mejora	10.2	si fuera necesario, hacer cambios al Sistema de Gestión ambiental.	NC	
161	Mejora	10.2	Las acciones correctivas deben ser apropiadas a la importancia de los efectos de las no conformidades encontradas, incluidos los impactos ambientales	NC	
162	Mejora	10.2	La organización debe conservar información documentada como evidencia de: - la naturaleza de las no conformidades y cualquier acción tomada posteriormente, y - los resultados de cualquier acción correctiva	NC	
10.3 MEJORA CONTINÚA					
163	Mejora	10.3	La organización debe mejorar continuamente la conveniencia, adecuación y eficacia del Sistema de Gestión ambiental para mejorar el desempeño ambiental	NC	En la organización no se realiza un proceso de mejora continua en la parte ambiental ya que no se cuentan con resultados de auditorías internas o externas

Apéndice C. Herramienta diagnóstica ISO45001:2018

NTC ISO 45001:2018 PLANEAR								
Capítulo - numeral		Requisito	Peso %	Puntaje posible marcar con una x			Calificación	Evidencia
				Cumple- total/	No cumple	No aplica		
4. CONTEXTO	4.1 Comprensión de la organización y de su contexto	Determinar las cuestiones externas e internas que son pertinentes para su propósito y que afectan a su capacidad para lograr los resultados previstos de su sistema de gestión de la SST	0,2%		x		0,0%	La empresa no cuenta con una análisis de contexto donde se evidencie el contexto externo e interno de la organización
	4.2 comprensión de las necesidades y expectativas de los trabajadores y de otras partes interesadas	Determinar las otras partes interesadas, además de sus trabajadores, que son pertinentes	0,6%		X		0,0%	La organización no tiene identificadas las partes interesadas, solo cumple con lo legal de los trabajadores (como evidencia se encontró la matriz legal)
		Determinar necesidades y expectativas (requisitos) pertinentes de los trabajadores y de otras partes interesadas			X		0,0%	
		determinar cuáles de esas necesidades y expectativas son o podrían convertirse en requisitos legales aplicables y otros requisitos		X			0,2%	
	4.3 Determinación del alcance del sistema de gestión de la SST	considerar la cuestiones externas e internas en la determinación de los límites y aplicabilidad del SGSST	1,0%		X		0,0%	La organización cuenta con un alcance documentado y disponible en el manual del sg, pero este alcance no tiene en consideración: el análisis de contexto (externo e interno), ni las necesidades y expectativas de todas las partes interesadas (solo están presentes la de los trabajadores)
		tener en cuenta necesidades y expectativas (requisitos) de los trabajadores y partes interesadas pertinentes en la determinación de los límites y aplicabilidad del SGSST			X		0,0%	
		Tener en cuenta las actividades planificadas o desempeñadas relacionadas con el trabajo desempeñadas en la determinación de los límites y aplicabilidad del SGSST		x			0,2%	
		Incluir las actividades, los productos y los servicios dentro del control o la influencia de la organización que pueden tener un impacto en el		x			0,2%	

NTC ISO 45001:2018 PLANEAR							
Capítulo - numeral	Requisito	Peso %	Puntaje posible marcar con una x			Calificación	Evidencia
			Cumple-total/	No cumple	No aplica		
4.4 Sistema de gestión de la calidad y sus procesos	desempeño de la SST de la organización	0,2%					
	El alcance está disponible y se mantiene como información documentada		x			0,2%	
	Establecer, implementar, mantener y mejorar continuamente un SGSST, incluidos los procesos necesarios y sus interacciones, de acuerdo con los requisitos	0,2%	x			0,2%	La organización cuenta con informes y mapas de los procesos donde se evidencian los procesos
5. LIDERAZGO Y PARTICIPACION DE LOS TRABAJADORES	Asumiendo la total la responsabilidad y rendición de cuentas para la prevención de los lesiones y deterioro de la salud, así como la provisión de lugares de trabajo y actividades seguros y saludables	2,7%	x			0,2%	la organización cuenta con un manual de funciones y responsabilidades donde se describen como su nombre lo indica las responsabilidades y funciones del personal y los responsables del SG-SST, también se encuentran evidencias mediante actas de la rendición de cuentas por parte de los líderes de los procesos, del SGSST y por parte de la alta dirección
	Asegurándose de que se establezca la política y los objetivos del SST, y que sean compatibles con la Dirección estratégica de la organización.			X		0,0%	
	Asegurándose de la integración de los procesos y requisitos del SGSST en los procesos de negocio		x			0,2%	
	Asegurándose de que los recursos para establecer, implementar, mantener y mejorar el SGSST estén disponibles		x			0,2%	
	Comunicando la importancia de una gestión de la SST eficaz y conforme con los requisitos del SGSST		x			0,2%	
	Asegurándose que el SGSST logre los resultados previstos		x			0,2%	
	Dirigiendo y apoyando a las personas, para contribuir a la eficacia del sistema de gestión de la SST		x			0,2%	
	Asegurando y promoviendo la mejora;		x			0,2%	
	Apoyando otros roles pertinentes de la dirección, para demostrar su		x			0,2%	

NTC ISO 45001:2018 PLANEAR							
Capítulo - numeral	Requisito	Peso %	Puntaje posible marcar con una x			Calificación	Evidencia
			Cumple- total/	No cumple	No aplica		
5.2 Política de la SST	liderazgo aplicado a sus áreas de responsabilidad.	2,3%					
	Desarrollando, liderando y promoviendo una cultura en la organización que apoye los resultados previstos del SGSST		x			0,2%	
	Protegiendo a los trabajadores de represalias al informar incidentes, peligros, riesgos y oportunidades		x			0,2%	
	Asegurándose de que la organización establezca e implemente uno o varios procesos para la consulta y la participación de los trabajadores		x			0,2%	
	Apoyando el establecimiento y funcionamiento de comités de seguridad y salud		x			0,2%	
	establecer, implementar, mantener una política	2,3%	x			0,2%	La política del SG SST en la organización se encuentra documentada, disponible para todo el personal de la organización, firmada por el gerente y actas de divulgación (por parte de los trabajadores y partes interesadas en las carteleras informativas y en cada puesto de trabajo)
	Incluya compromiso de proporcionar condiciones de trabajo seguras y saludables para la prevención de lesiones y deterioro de la salud relacionados con el trabajo que sea apropiado al propósito, tamaño y contexto de la organización y a la naturaleza específica de sus riesgos para la SST y sus oportunidades para la SST		x			0,2%	
	proporcione un marco de referencia para el establecimiento de los objetivos de SST		x			0,2%	
	incluya un compromiso para cumplir los requisitos legales y otros aplicables		x			0,2%	
	incluya un compromiso de eliminar los peligros y reducir los riesgos para la SST		x			0,2%	
	incluya un compromiso de mejora continua del SGSST			X		0,0%	
	incluya un compromiso para la consulta y la participación de los trabajadores y cuando existan de los representantes de los trabajadores		x			0,2%	
	Estar disponible como información documentada		x			0,2%	

NTC ISO 45001:2018 PLANEAR							
Capítulo - numeral	Requisito	Peso %	Puntaje posible marcar con una x			Calificación	Evidencia
			Cumple- total/	No cumple	No aplica		
5.3 Roles, responsabilidades, rendición de cuentas y autoridades en la organización	Comunicarse dentro de la organización		x			0,2%	
	estar disponible para las partes interesadas, cuando sea apropiado		x			0,2%	
	Ser pertinente y apropiada		x			0,2%	
	La alta dirección debe asegurarse de que las responsabilidades y autoridades para los roles pertinentes dentro del sistema de gestión de la SST se asignen y comuniquen a todos los niveles dentro de la organización, y se mantengan como información documentada.	0,8%	x			0,2%	La organización cuenta con un manual de funciones y responsabilidades (documentados y comunicados)
	Los trabajadores en cada nivel de la organización deben asumir la responsabilidad por aquellos aspectos del sistema de gestión de la SST sobre los que tengan control.		x			0,2%	
	La alta dirección debe asignar la responsabilidad y autoridad para: a) asegurarse de que el sistema de gestión de la SST es conforme con los requisitos de este documento		x			0,2%	
	La alta dirección debe asignar la responsabilidad y autoridad para: b) informar a la alta dirección sobre el desempeño del sistema de gestión de la SST.		x			0,2%	
	La organización debe establecer, implementar y mantener uno o varios procesos para la consulta y la participación de los trabajadores a todos los niveles y funciones aplicables, y cuando existan, de los representantes de los trabajadores en el desarrollo, la planificación, la implementación, la evaluación del desempeño y las acciones para la mejora del sistema de gestión de la SST.	4,1%	x			0,2%	La organización no tiene evidencia de los procesos de consulta y participación para el establecimiento de los objetivos, política, roles y responsabilidades de los trabajadores en todos los niveles de la organización (se encontró evidencia documentada de la acta de la formación de los comités de convivencia y COPASST)
	proporcionar los mecanismos, el tiempo, la formación y los recursos necesarios para la consulta y la participación;		x			0,2%	
	proporcionar el acceso oportuno a información clara, comprensible y		x			0,2%	

NTC ISO 45001:2018 PLANEAR						
Capítulo - numeral	Requisito	Peso %	Puntaje posible marcar con una x			Evidencia
			Cumple- total/	No cumple	No aplica	
	pertinente sobre el sistema de gestión de la SST;					
	determinar y eliminar los obstáculos o barreras a la participación y minimizar aquellas que no puedan eliminarse		x			
	enfaticar la consulta de los trabajadores no directivos en la determinación de las necesidades y expectativas de las partes interesadas			x		
	enfaticar la consulta de los trabajadores no directivo en el establecimiento de la política de SST		x			
	enfaticar la consulta de los trabajadores no directivo en la asignación de roles, responsabilidades y autoridades de la organización según sea aplicable			x		
	enfaticar la consulta de los trabajadores no directivo en la determinación cómo cumplir los requisitos legales y otros requisitos		x			
	enfaticar la consulta de los trabajadores no directivo en el establecimiento de los objetivos de la SST y planificación para lograrlos			x		
	enfaticar la consulta de los trabajadores no directivo en la determinación de los controles aplicables para la contratación externa, las adquisiciones y los contratistas			x		
	enfaticar la consulta de los trabajadores no directivo en la determinación a qué se necesita realizar un seguimiento, medición y evaluación			x		
	Enfatizar la consulta de los trabajadores no directivo en la determinación a qué necesita seguimiento, medición y evaluación. Planificación, establecimiento, implementación y mantenimiento de uno o varios programas de auditoría (véase 9.2.2);			x		

NTC ISO 45001:2018 PLANEAR						
Capítulo - numeral	Requisito	Peso %	Puntaje posible marcar con una x			Evidencia
			Cumple- total/	No cumple	No aplica	
	enfaticar la consulta de los trabajadores no directivo en el aseguramiento de mejora continua			x		0,0%
	enfaticar la participación de los trabajadores no directivos en la determinación de los mecanismos para su consulta y participación			x		0,0%
	enfaticar la participación de los trabajadores no directivos en la identificación de los peligros y evaluación de los riesgos y las oportunidades		x			0,2%
	enfaticar la participación de los trabajadores no directivos en la determinación de las acciones para eliminar los peligros y reducir los riesgos para la SST		x			0,2%
	enfaticar la participación de los trabajadores no directivos en la identificación de los requisitos de competencias, las necesidades de formación, la formación y la evaluación de la formación			x		0,0%
	enfaticar la participación de los trabajadores no directivos en la determinación de la información que se necesita comunicar y la manera de comunicarse			x		0,0%
	enfaticar la participación de los trabajadores no directivos en la determinación de medidas de control y su implementación y uso eficaces			x		0,0%
	enfaticar la participación de los trabajadores no directivos en la investigación de los incidentes y no conformidades y determinación de las acciones correctivas			x		0,0%

NTC ISO 45001:2018 PLANEAR								
Capítulo - numeral	Requisito	Peso %	Puntaje posible marcar con una x			Calificación	Evidencia	
			Cumple- total/	No cumple	No aplica			
6. PLANIFICACION	6.1 Acciones para abordar riesgos y oportunidades	6.1.1 Generalidades	9,6 %		x		0,0%	En la organización se encuentran evidencias documentadas de la identificación y evaluación de los riesgos y controles, también se encuentra los diagnósticos de las condiciones de salud de los trabajadores. (evidencias documentadas: condiciones de salud y perfil basado en programas epidemiológicos, plan de riesgos y oportunidades)
					x		0,0%	
				x			0,2%	
					x		0,0%	
				x			0,2%	
					X		0,0%	
				X			0,2%	
				X			0,2%	

NTC ISO 45001:2018 PLANEAR								
Capítulo - numeral	Requisito		Peso %	Puntaje posible marcar con una x			Calificación	Evidencia
				Cumple- total/	No cumple	No aplica		
	En el caso de cambios planificados, permanentes o temporales, esta evaluación debe emprenderse antes de que el cambio se implemente (véase 8.1.3).				X		0,0%	
	La organización debe mantener información documentada de: - los riesgos y oportunidades - los procesos y acciones necesarios para identificar y abordar sus riesgos y oportunidades (véase desde 6.1.2 hasta 6.1.4), en la medida en que sea necesario para tener la confianza de que se llevan a cabo según lo planificado.			X			0,2%	
	6.1.2 Identificación de peligros y evaluación de los riesgos y las oportunidades	6.1.2.1 Identificación de Peligros	La organización debe establecer, implementar y mantener procesos para la identificación de los peligros que sea continua y proactiva, pero no limitarse a ello:	x			0,2%	La organización tiene evidencias documentada de una matriz de identificación de los peligros, evaluación y valoración de los riesgos con sus controles la cual se encuentra sin actualizar hace más de un año por motivos de la pandemia
			a. cómo se organiza el trabajo, factores sociales (incluyendo: la carga de trabajo, horas de trabajo, victimización, acoso e intimidación), liderazgo y la cultura de la organización	x			0,2%	
			b. Las actividades rutinarias y no rutinarias y las situaciones, incluyendo los peligros que surjan de: 1) la infraestructura, los equipos, los materiales, las sustancias y las	x			0,2%	

NTC ISO 45001:2018 PLANEAR								
Capítulo - numeral	Requisito		Peso %	Puntaje posible marcar con una x			Calificación	Evidencia
				Cumple- total/	No cumple	No aplica		
		condiciones físicas del lugar de trabajo;						
		2) el diseño de productos y servicios, la investigación, el desarrollo, los ensayos, la producción, el montaje, la construcción, la prestación del servicio, el mantenimiento y la disposición		x			0,2%	
		3) factores humanos		x			0,2%	
		4) cómo se realiza el trabajo		x			0,2%	
		c. los incidentes pasados pertinentes, internos o externos a la organización, incluyendo emergencias, y sus causas;		x			0,2%	
		d. las situaciones de emergencia potenciales		x			0,2%	
		e) las personas, incluyendo la consideración de:		x			0,2%	
		1) aquellas con acceso al lugar de trabajo y sus actividades, incluyendo trabajadores, contratistas, visitantes y otras personas;		x			0,2%	
		2) aquellas en las inmediaciones del lugar de trabajo que pueden verse afectadas por las actividades de la organización;		x			0,2%	
		3) los trabajadores en una ubicación que no está bajo el control directo de la organización;		x			0,2%	

NTC ISO 45001:2018 PLANEAR									
Capítulo - numeral	Requisito		Peso %	Puntaje posible marcar con una x			Calificación	Evidencia	
				Cumple- total/	No cumple	No aplica			
				f. otras cuestiones, incluyendo la consideración de:	x			0,2%	
				1) el diseño de las áreas de trabajo, los procesos, las instalaciones, la maquinaria/equipo, los procedimientos operativos y la organización del trabajo, incluyendo su adaptación a las necesidades y capacidades de los trabajadores involucrados;	x			0,2%	
				2) situaciones que ocurren en las inmediaciones del lugar de trabajo causadas por actividades relacionadas con el trabajo bajo el control de la organización;	x			0,2%	
				3) situaciones no controladas por la organización y que ocurren en las inmediaciones del lugar de trabajo que pueden causar lesiones y deterioro de la salud a personas en el lugar de trabajo;	x			0,2%	
				g) los cambios reales o propuestos en la organización, operaciones, procesos, actividades y su sistema de gestión de la SST	x			0,2%	
				h) cambios en el conocimiento de los peligros, y en la	x			0,2%	

NTC ISO 45001:2018 PLANEAR								
Capítulo - numeral	Requisito			Peso %	Puntaje posible marcar con una x			Evidencia
					Cumple- total/	No cumple	No aplica	
		6.1.2.2 Evaluación de los riesgos para la SST y otros riesgos para el sistema de gestión de la SST	información acerca de ellos.					
			La organización debe establecer, implementar y mantener uno o varios procesos para: a) evaluar los riesgos para la SST a partir de los peligros identificados, teniendo en cuenta la eficacia de los controles existentes		x			0,2%
			b) determinar y evaluar los otros riesgos relacionados con el establecimiento, implementación, operación y mantenimiento del sistema de gestión de la SST		x			0,2%
			Las metodologías y criterios de la organización para la evaluación de los riesgos para la SST deben definirse con respecto al alcance, naturaleza y momento en el tiempo, para asegurarse de que son más proactivas que reactivas y deben utilizarse de un modo sistemático. Estas metodologías y criterios deben mantenerse y conservarse como información documentada.			x		0,0%

La organización tiene documentada los criterios para la evaluación de los riesgos identificados (procedimiento de identificación y evaluación de riesgos con sus respectivos controles)

NTC ISO 45001:2018 PLANEAR								
Capítulo - numeral	Requisito		Peso %	Puntaje posible marcar con una x			Calificación	Evidencia
				Cumple- total/	No cumple	No aplica		
	6.1.2.3 Evaluación de las oportunidades para la SST y otras oportunidades unidas al sistema de gestión de la SST	La organización debe establecer, implementar y mantener procesos para evaluar: a) las oportunidades de mejorar el desempeño de la SST teniendo en cuenta los cambios planificados en la organización, sus políticas, sus procesos y sus actividades, y:		x		0,0%	La organización no tiene identificadas las oportunidades, por lo tanto no tienen las acciones para abordarlas en caso de presentarse.	
		1) las oportunidades para adaptar el trabajo, la organización del trabajo y el ambiente de trabajo a los trabajadores;		x		0,0%		
		2) las oportunidades de eliminar los riesgos para la SST;		x		0,0%		
		las oportunidades reducir los riesgos para la SST;		x		0,0%		
		b) otras oportunidades de mejora del sistema de gestión de la SST.		x		0,0%		
	6.1.3 Determinación de los requisitos legales aplicables y otros requisitos	La organización debe establecer, implementar y mantener procesos para: a) determinar y tener acceso a los requisitos legales actualizados y otros requisitos que sean aplicables a sus peligros, sus riesgos para la SST y su sistema de gestión de la SST;	x			0,2%	La organización cuenta con una matriz legal sin actualizar y el procedimiento para su identificación	
		b) determinar cómo estos s requisitos legales y otros requisitos aplican a la organización y que necesita comunicarse	x			0,2%		

NTC ISO 45001:2018 PLANEAR								
Capítulo - numeral	Requisito		Peso %	Puntaje posible marcar con una x			Calificación	Evidencia
				Cumple- total/	No cumple	No aplica		
		c) tener en cuenta estos requisitos legales y otros requisitos al establecer, implementar, mantener y mejorar de manera continua su sistema de gestión de la SST.		x			0,2%	
		La organización debe mantener y conservar información documentada sobre sus requisitos legales y otros requisitos y debe asegurarse de que se actualiza para reflejar cualquier cambio.		x			0,2%	
	6.1.4 Planificación de acciones	La organización debe planificar: a) las acciones para: 1) abordar estos riesgos y oportunidades		x			0,2%	La organización cuenta con una matriz de peligros, matriz de requisitos legales, registro de asistencias para el programa de capacitaciones, las actas de conformación de la brigada y el ultimo informe de simulacro.
		2) abordar los requisitos legales y otros requisitos		x			0,2%	
		3) prepararse para las situaciones de emergencia, y responder a ellas		x			0,2%	
		La organización debe planificar: b) la manera de: 1) integrar e implementar las acciones en sus procesos del sistema de gestión de la SST o en otros procesos de negocio;			x		0,0%	
		2) evaluar la eficacia de estas acciones.			x		0,0%	
		La organización debe tener en cuenta la jerarquía de los controles (véase 8.1.2) y los resultados del sistema de gestión de la SST cuando planifique la toma de acciones.		x			0,2%	
		Al planificar sus acciones la organización debe considerar las mejores prácticas, las soluciones tecnológicas y los requisitos, financieros, operacionales y de negocio.		x			0,2%	

NTC ISO 45001:2018 PLANEAR								
Capítulo - numeral	Requisito		Peso %	Puntaje posible marcar con una x			Calificación	Evidencia
				Cumple- total/	No cumple	No aplica		
6.2 Objetivos de SST y planificación para lograrlos	6.2.1 Objetivos de SST	La organización debe establecer objetivos de SST para las funciones y niveles pertinentes para mantener y mejorar de forma continua el sistema de gestión de la SST y el desempeño de la SST	3,5 %	X			0,2%	Los objetivos de SST de la organización se encuentran firmados por el gerente y comunicados en las carteleras de la organización, y a su vez se encuentran en el manual de SG-SST.
		Los objetivos de SST deben:		X			0,2%	
		a) ser coherentes con la política de SST			X		0,0%	
		b) ser medibles (si es posible) o ser susceptible de evaluación del desempeño;		X			0,2%	
		c) tener en cuenta los requisitos aplicables		X			0,2%	
		tener en cuenta los resultados de la evaluación de los riesgos y las oportunidades (véanse 6.1.2.2 y 6.1.2.3);		X			0,2%	
		tener en cuenta los resultados de la consulta con los trabajadores (véase 5.4), y cuando existan, con los representantes de los trabajadores;			X		0,0%	
		d) ser objeto de seguimiento;		X			0,2%	
		e) comunicarse;		X			0,2%	
		f) actualizarse, cuando sea apropiado.		X			0,2%	
	6.2.2 Planificación para lograr los objetivos de SST	Al planificar cómo lograr sus objetivos de SST, la organización debe determinar:		x			0,2%	Plan de trabajo anual de la organización se encuentra firmado por la gerencia y el responsable del SG-SST los cuales se encuentran identificados en el manual del SG
		a) qué se va a hacer;		x			0,2%	
		b) qué recursos se requerirán;		x			0,2%	
		c) quién será responsable;		x			0,2%	
		d) cuándo se finalizará;		x			0,2%	
		e) cómo se evaluarán los resultados, incluyendo los indicadores de		x			0,2%	
		f) cómo se integrarán las acciones para lograr los objetivos de SST en los procesos de negocio de la organización;			x		0,0%	

NTC ISO 45001:2018 PLANEAR						
Capítulo - numeral	Requisito	Peso %	Puntaje posible marcar con una x			Evidencia
			Cumple- total/	No cumple	No aplica	
	La organización debe mantener y conservar información documentada sobre los objetivos de SST y los planes para lograrlos.		x			0,2%
CALIFICACIÓN ESPERADA		25%	CALIFICACIÓN REAL			18%

NTC ISO 45001:2018 HACER							
Capítulo - numeral	Requisito	Peso %	Puntaje posible marcar con una x			Calificación	Evidencia
			Cumple	No cumple	No aplica		
7. APOYO	7.1 Recursos	0,3 %	X			0,3%	La organización tiene definido un presupuesto para las necesidades del SG-SST pero se encuentra designado al área de mantenimiento
	7.2 Competencia	1,3 %	X			0,3%	la organización mantiene documentación del programa de capacitación, los perfiles con la experiencia y formación de los trabajadores. (registro de: capacitaciones, inducción y reinducción, hojas de vida, historias laborales con soportes, estadísticas de reducción de accidentes, mejoras en inspecciones de seguridad)
				X		0,0%	
				X		0,0%	
			X			0,3%	
	7.3 Toma de conciencia	1,9 %	X			0,3%	la organización mantiene Documentación del programa de capacitación de SST y de los procedimientos de formación y toma de conciencia, los registros de la inducción y reinducción.
				X		0,0%	
				X		0,0%	
			X			0,3%	
			X			0,3%	

NTC ISO 45001:2018 HACER								
Capítulo - numeral	Requisito		Peso %	Puntaje posible marcar con una x			Calificación	Evidencia
				Cumple	No cumple	No aplica		
7.4 Comunicación		f) la capacidad de alejarse de situaciones de trabajo que consideren que presentan un peligro inminente y serio para su vida o su salud, así como las disposiciones para protegerles de las consecuencias indebidas de hacerlo.		X			0,3%	
	7.4.1 Generalidades	La organización debe establecer, implementar y mantener los procesos necesarios para las comunicaciones internas y externas pertinentes al sistema de gestión de la SST,	4,2 %	X			0,3%	La organización mantiene información documentada de los procedimientos de comunicación (matriz de comunicaciones)
		incluyendo la determinación de:		X			0,3%	
		a) sobre qué comunicar;		X			0,3%	
		b) cuándo comunicar;		X			0,3%	
		c) a quién comunicar:		X			0,3%	
		1) internamente entre los diversos niveles y funciones de la organización		X			0,3%	
		2) entre contratistas y visitantes al lugar de trabajo;		X			0,3%	
		3) entre otras partes interesadas;			X		0,0%	
		d) cómo comunicar.		X			0,3%	
	La organización debe tener en cuenta aspectos de diversidad (por ejemplo, género, idioma, cultura, alfabetización, discapacidad), al considerar sus necesidades de comunicación.	X			0,3%			
	La organización debe asegurarse de que se consideran las opiniones de partes interesadas externas al establecer sus procesos de comunicación.			X		0,0%		

NTC ISO 45001:2018 HACER							
Capítulo - numeral	Requisito	Peso %	Puntaje posible marcar con una x			Calificación	Evidencia
			Cumple	No cumple	No aplica		
	Al establecer sus procesos de comunicación, la organización debe: - tener en cuenta sus requisitos legales y otros requisitos asegurarse de que la información de SST a comunicar es coherente con la información generada dentro del sistema de gestión de la SST, y es creíble. La organización debe responder a las comunicaciones pertinentes sobre su sistema de gestión de la SST. La organización debe conservar la información documentada como evidencia de sus comunicaciones, según sea apropiado.		X			0,3%	
				X		0,0%	
				X		0,0%	
			X			0,3%	
	7.4.2 Comunicación interna	0,6 %	X			0,3%	La organización mantiene soportes de las convocatorias para la elección y conformación del copasst y las actas de reuniones.
			X			0,3%	

NTC ISO 45001:2018 HACER								
Capítulo - numeral	Requisito		Peso %	Puntaje posible marcar con una x			Calificación	Evidencia
				Cumple	No cumple	No aplica		
	7.4.3 Comunicación externa	La organización debe comunicar externamente la información pertinente para el sistema de gestión de la SST, según se establece en los procesos de comunicación de la organización y teniendo en cuenta sus requisitos legales y otros requisitos.	0,3 %	X			0,3%	La organización mantiene evidencias de lo comunicado.
	7.5.1 Generalidades	El sistema de gestión de la SST de la organización debe incluir:	1,0 %	X			0,3%	La organización tiene la información documentada mediante un listado maestro de documentos y registros.
		a) la información documentada requerida por este documento		X			0,3%	
		b) la información documentada que la organización determina como necesaria para la eficacia del sistema de gestión de la SST;		X			0,3%	
	7.5.2 Creación y actualización	Al crear y actualizar la información documentada, la organización debe asegurarse de que lo siguiente sea apropiado: a) la identificación y descripción (por ejemplo, título, fecha, autor o número de referencia);	1,0 %	X			0,3%	La organización mantiene un procedimiento de control de documentos donde se especifica los documentos y el tiempo que debe retener (documentación legal)
		b) el formato (por ejemplo, idioma, versión del software, gráficos) y los medios de soporte		X			0,3%	
		c) la revisión y aprobación con respecto a la idoneidad y adecuación.		X			0,3%	

NTC ISO 45001:2018 HACER									
Capítulo - numeral		Requisito		Peso %	Puntaje posible marcar con una x			Calificación	Evidencia
					Cumple	No cumple	No aplica		
	7.5.3 Control de la Información documentada	La información documentada requerida por el sistema de gestión de la SST y por este documento se debe controlar para asegurarse de que: a) esté disponible y sea idónea para su uso, dónde y cuándo se necesite;	2,2 %	X			0,3%	la organización mantiene un control de los registros relacionados con la salud de los trabajadores, el alcance, objetivos, etc. pero no lleva un control sobre la información de origen externa necesaria para la planificación y operación del sg-sst	
		b) esté protegida adecuadamente		X			0,3%		
		Para el control de la información documentada, la organización debe abordar las siguientes actividades, según corresponda: - distribución, acceso, recuperación y uso;		X			0,3%		
		- almacenamiento y preservación, incluida la preservación de la legibilidad;			X		0,0%		
		control de cambios (por ejemplo, control de versión)			X		0,0%		
		conservación y disposición final;		X			0,3%		
		La información documentada de origen externo que la organización determina como necesaria para la planificación y operación del sistema de gestión de la SST se debe identificar, según sea apropiado y controlar.			X		0,0%		

NTC ISO 45001:2018 HACER								
Capítulo - numeral		Requisito	Peso %	Puntaje posible marcar con una x			Calificación	Evidencia
				Cumple	No cumple	No aplica		
8. OPERACIÓN	8.1 Planificación y control operacional	8.1.1 Generalidades	1,6 %	X			0,3%	La organización mantiene evidencia sobre los procedimientos de los controles operacionales identificados como riesgos críticos, registros de los protocolos de seguridad, las fichas técnicas y de inspecciones de seguridad.
				X			0,3%	
				X			0,3%	
				X			0,3%	
				X			0,3%	
		8.1.2 Eliminar peligros y reducir los riesgos para la SST	1,9 %	X			0,3%	La organización cuenta con una matriz de controles donde se evidencian los controles implementados para el tratamiento correspondiente de los riesgos
				X			0,3%	
				X			0,3%	
				X			0,3%	
				X			0,3%	

NTC ISO 45001:2018 HACER								
Capítulo - numeral	Requisito		Peso %	Puntaje posible marcar con una x			Calificación	Evidencia
				Cumple	No cumple	No aplica		
	8.1.3 Gestión del cambio	d) utilizar controles administrativos, incluyendo la formación;		X			0,3%	
		e) utilizar equipos de protección individual adecuados.		X			0,3%	
		La organización debe establecer procesos para la implementación y el control de los cambios planificados temporales y permanentes que tienen un impacto en el desempeño de la SST, incluyendo:	3,5 %	X			0,3%	La organización cuenta con una matriz para la gestión del cambio con sus respectivos registros de los planes e implementación de la gestión del cambio.
		a) los nuevos productos, servicios y procesos o los cambios de productos, servicios y procesos existentes, incluyendo:		X			0,3%	
		las ubicaciones de los lugares de trabajo y sus alrededores;		X			0,3%	
		la organización del trabajo;		X			0,3%	
		las condiciones del trabajo		X			0,3%	
		los equipos		X			0,3%	
		la fuerza de trabajo;		X			0,3%	
		b) cambios en los requisitos legales y otros requisitos;		X			0,3%	
		c) cambios en el conocimiento o la información sobre peligros y riesgos para la SST;		X			0,3%	
		d) desarrollos en conocimiento y tecnología.			X		0,0%	
		La organización debe revisar las consecuencias de los cambios no previstos, tomando acciones para mitigar cualquier efecto adverso, cuando sea necesario.			X		0,0%	

NTC ISO 45001:2018 HACER								
Capítulo - numeral	Requisito		Peso %	Puntaje posible marcar con una x			Calificación	Evidencia
				Cumple	No cumple	No aplica		
	8.1.4.1 Compras. Generalidades	La organización debe establecer, implementar y mantener procesos para controlar la compra de productos y servicios de forma que se asegure su conformidad con su sistema de gestión de la SST.	0,3 %	x			0,3%	La organización cuenta con procedimientos para establecer y evaluar los requisitos para compras SST, registros de selección y evaluación de proveedores.
	8.4.1.2. Contratistas	La organización debe coordinar sus procesos de compras con sus contratistas, para identificar los peligros y para evaluar y controlar los riesgos para la SST, que surjan de:	0,3 %	x			0,3%	La organización lleva registros de las afiliaciones al sistema de riesgos profesionales (de los contratistas y trabajadores) y registros de la contratación
		a) las actividades y operaciones de los contratistas que tienen un impacto en la organización;	1,9 %	x			0,3%	
		b) las actividades y operaciones de la organización que tienen un impacto en los trabajadores de los contratistas;		x			0,3%	
		c) las actividades y operaciones de los contratistas que tienen un impacto en otras partes interesadas en el lugar de trabajo;		x			0,3%	
		La organización debe asegurarse de que los contratistas y sus trabajadores cumplen los requisitos de su sistema de gestión de la SST.		x			0,3%	
		Los procesos de compra de la organización deben definir y aplicar los criterios de la seguridad y salud en el trabajo para la selección de contratistas.		x			0,3%	

NTC ISO 45001:2018 HACER								
Capítulo - numeral	Requisito		Peso %	Puntaje posible marcar con una x			Calificación	Evidencia
				Cumple	No cumple	No aplica		
	8.4.1.3. Contratación externa	La organización debe asegurarse de que las funciones y los procesos contratados externamente están controlados. La organización debe asegurarse de que sus disposiciones en materia de contratación externa son coherentes con los requisitos legales y otros requisitos y con lograr los resultados previstos del sistema de gestión de la SST. El tipo y el grado de control a aplicar a estos procesos deben definirse dentro del sistema de gestión de la SST.		x			0,3%	La organización lleva registro de las contrataciones externas a través de listas y fichas donde se registran los tipos de contratos
8.2 Preparación y respuesta ante emergencias	La organización debe establecer, implementar y mantener uno o varios procesos necesarios para prepararse y para responder ante situaciones de emergencia potenciales, según se identifica en el apartado 6.1.2.1, incluyendo: a) el establecimiento de una respuesta planificada a las situaciones de emergencia, incluyendo los primeros auxilios;		2,6 %	X			0,3%	La organización cuenta con procedimientos para prevención y atención de emergencias, registro de la conformación de la brigada de emergencia, registros de las capacitaciones, de los simulacros y de las respectivas inspecciones a los equipos de respuestas a emergencias.
	b) la provisión de formación para la respuesta planificada			X			0,3%	
	c) las pruebas periódicas y el ejercicio de la capacidad de respuesta planificada;			X			0,3%	
	d) la evaluación del desempeño y, cuando sea necesario, la revisión de la respuesta planificada, incluso después de las pruebas y en particular después de que ocurran situaciones de emergencia;			X			0,3%	
	e) la comunicación y provisión de la información pertinente a todos los sobre sus deberes y responsabilidades;			X			0,3%	

NTC ISO 45001:2018 HACER							
Capítulo - numeral	Requisito	Peso %	Puntaje posible marcar con una x			Calificación	Evidencia
			Cumple	No cumple	No aplica		
	f) la comunicación de la información pertinente a los contratistas, visitantes, servicios de respuesta ante emergencias, autoridades gubernamentales, y, cuando sea apropiado, a la comunidad local;	0,25	X			0,3%	
	g) teniendo en cuenta las necesidades y capacidades de todas las partes interesadas pertinentes y asegurándose que se involucren, según sea apropiado, en el desarrollo de la respuesta planificada.			X		0,0%	
	La organización debe mantener y conservar información documentada sobre los procesos y sobre los planes para responder a situaciones de emergencia potenciales.		X			0,3%	
CALIFICACIÓN ESPERADA		0,25	REAL			21%	

NTC ISO 45001:2018 Verificar - Actuar							
Capítulo - numeral	Requisito	Peso %	Puntaje posible marcar con una x			Calificación	Evidencia
			Cumple	No cumple	No aplica		
9. EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO	9.1 Seguimiento, medición, análisis y evaluación del desempeño	9.1.1 Generalidades	6,4%				La organización cuenta con procedimientos de seguimiento y medición del SG-SST, de la evaluación inicial, fichas técnicas de los indicadores, resultados de los perfiles epidemiológicos de trabajadores, exámenes de ingreso y de retiro, registros de inspecciones a máquinas, equipos e instalaciones, resultados a las mediciones y monitoreo a los ambientes de trabajo y los resultados de vigilancia y control de peligros y riesgos.
				x		0,5%	
				x		0,5%	
				x		0,5%	
					x	0,0%	
				x		0,5%	
				x		0,5%	
				x		0,5%	
					x	0,0%	
					x	0,0%	
					x	0,0%	
				x		0,5%	

NTC ISO 45001:2018 Verificar - Actuar									
Capítulo - numeral	Requisito		Peso %	Puntaje posible marcar con una x			Calificación	Evidencia	
				Cumpl e	No cumple	No aplica			
		análisis y la evaluación del desempeño;							
		- sobre el mantenimiento, calibración o verificación de la medición del equipo.			x		0,0%		
	9.1.2 Evaluación del cumplimiento	La organización debe planificar, implementar y mantener uno o varios procesos para evaluar el cumplimiento con los requisitos legales y otros requisitos	2,5%	x			0,5%	La organización mantiene evidencia de la evaluación de cumplimiento a través de los indicadores de cumplimiento	
		a) determinar la frecuencia y los métodos para la evaluación del cumplimiento;		x			0,5%		
		b) evaluar el cumplimiento y tomar acciones si es necesario		x			0,5%		
		c) mantener el conocimiento y la comprensión de su estado de cumplimiento con los requisitos legales y otros requisitos;			x		0,0%		
		d) mantener la información documentada de los resultados de la evaluación del cumplimiento.		x			0,5%		
	9.2 Auditoría interna	9.2.1 Generalidades	La organización debe llevar a cabo auditorías internas a intervalos planificados, para proporcionar información acerca de si el sistema de gestión de la SST: a) es conforme con: 1) los requisitos propios de la organización para su sistema de gestión de la SST, incluyendo la política de la SST y los objetivos de la SST;	1,5%		X		0,0%	La organización cuenta con procedimiento de auditorías internas por medio del programa, plan e informes de las auditorias
			2) los requisitos de este documento			X		0,0%	
			b) se implementa y mantiene eficazmente.			X		0,0%	
		9.2.2 Programa de auditoría interna	a) planificar, establecer, implementar y mantener programas de auditoría que incluyan la frecuencia, los métodos, las responsabilidades, la consulta, los requisitos de planificación, y la elaboración de informes, que deben tener en consideración la importancia de los	2,9%	X			0,5%	Programa de auditorías y registros asociados de las auditorias

NTC ISO 45001:2018 Verificar - Actuar								
Capítulo - numeral	Requisito		Peso %	Puntaje posible marcar con una x			Calificación	Evidencia
				Cumple	No cumple	No aplica		
		procesos involucrados y los resultados de las auditorías previas;						
		b) definir los criterios de la auditoría y el alcance para cada auditoría;			X		0,0%	
		c) seleccionar auditores sy llevar a cabo auditorías para asegurarse de la objetividad y la imparcialidad del proceso de auditoría;			X		0,0%	
		d) asegurarse de que los resultados de las auditorías se informan a la dirección pertinente; asegurarse de que se informa de los hallazgos de la auditoría pertinentes a los trabajadores, y cuando existan, a los representantes de los trabajadores, y a otras partes interesadas pertinentes;		X			0,5%	
		e) tomar acciones para tratar las no conformidades y mejorar de manera continua su desempeño de la SST			X		0,0%	
		f) conservar información documentada como evidencia de la implementación del programa de auditoría y de los resultados de las auditorías.		X			0,5%	
	9.3 Revisión por la dirección	La alta dirección debe revisar el sistema de gestión de la SST de la organización a intervalos planificados, para asegurarse de su idoneidad, adecuación y eficacia continuas	11,8 %	X			0,5%	La organización mantiene registro de la revisión por la alta dirección por medio de la rendición de cuentas
		La revisión por la dirección debe considerar:			X		0,0%	
		a) el estado de las acciones de las revisiones por la dirección previas;						
		b) los cambios en las cuestiones externas e internas que sean pertinentes al sistema de gestión de la SST, incluyendo:			x		0,0%	
		1) las necesidades y expectativas de las partes interesadas;						
		2) requisitos legales aplicables y otros requisitos;		x			0,5%	
		3) los riesgos y las oportunidades		x			0,5%	

NTC ISO 45001:2018 Verificar - Actuar						
Capítulo - numeral	Requisito	Peso %	Puntaje posible marcar con una x			Calificación
			Cumple	No cumple	No aplica	
	c) la medida en que se han cumplido la política de la SST y los objetivos de la SST;			x		0,0%
	d) la información sobre el desempeño de la SST, incluidas las tendencias relativas a: 1) incidentes, no conformidades, acciones correctivas y mejora continua;			x		0,0%
	2) resultado del seguimiento y mediciones;			x		0,0%
	3) resultados de la evaluación del cumplimiento con los requisitos legales y otros requisitos		x			0,5%
	4) resultados de la auditoría;		x			0,5%
	5) consulta y participación de los trabajadores;			x		0,0%
	6) riesgos y oportunidades;		x			0,5%
	e) la adecuación de los recursos para mantener un sistema de gestión de la SST eficaz;			x		0,0%
	f) las comunicaciones pertinentes con las partes interesadas;		x			0,5%
	g) las oportunidades de mejora continua.			x		0,0%
	Las salidas de la revisión por la dirección deben incluir las decisiones relacionadas con: la idoneidad, adecuación y eficacia continuas del sistema de gestión de la SST en el logro de sus resultados previstos;			x		0,0%
	la idoneidad, adecuación y eficacia continuas del sistema de gestión de la SST en el logro de sus resultados previstos;		x			0,5%
	cualquier necesidad de cambio en el sistema de gestión de la SST;		x			0,5%
	los recursos necesarios;			x		0,0%
	las acciones, si son necesarias;			x		0,0%
	las oportunidades de mejorar la integración del sistema de gestión de la SST con otros procesos de negocio;			x		0,0%

NTC ISO 45001:2018 Verificar - Actuar								
Capítulo - numeral	Requisito		Peso %	Puntaje posible marcar con una x			Calificación	Evidencia
				Cumple	No cumple	No aplica		
		cualquier implicación para la dirección estratégica de la organización.		x			0,5%	
		La alta dirección debe comunicar los resultados pertinentes de las revisiones por la dirección a los trabajadores, y cuando existan, a los representantes de los trabajadores (véase 7.4).			x		0,0%	
		La organización debe conservar información documentada como evidencia de los resultados de las revisiones por la dirección.		x			0,5%	
10. MEJORA	10.1 Generalidades	La organización debe determinar las oportunidades de mejora e implementar las acciones necesarias para lograr los resultados previstos de su sistema de gestión de la SST.	1,1%		X		0,0%	
	10.2 Incidentes, no conformidades y acciones correctivas	La organización debe establecer, implementar y mantener procesos incluyendo la elaboración de informes, la investigación y la toma de decisiones para determinar y gestionar los incidentes y las no conformidades.	18,2 %	X			1,1%	
		Cuando ocurra un incidente o una no conformidad, la organización debe: a) reaccionar de manera oportuna ante el incidente o la no conformidad, y según sea aplicable: 1) tomar acciones para controlarlo y corregirlo 2) hacer frente a las consecuencias;		X			1,1%	
		b) evaluar, con la participación de los trabajadores (véase 5.4) y otras partes interesadas pertinentes, la necesidad de acciones correctivas para eliminar las causas raíz del incidente o la no conformidad, con el fin de que no vuelva a ocurrir ni ocurra en otra parte, mediante: 1) la investigación del incidente o la revisión de la no conformidad		X			1,1%	

NTC ISO 45001:2018 Verificar - Actuar						
Capítulo - numeral	Requisito	Peso %	Puntaje posible marcar con una x			Evidencia
			Cumple	No cumple	No aplica	
	2) la determinación de las causas del incidente o la no conformidad;		X			1,1%
	3) la determinación si han ocurrido incidentes similares, si existen no conformidades, o podrían ocurrir potencialmente;			X		0,0%
	c) revisar las evaluaciones existentes de los riesgos para la SST y otros riesgos, cuando sea apropiado (véase 6.1);			X		0,0%
	d) determinar e implementar cualquier acción necesaria, incluyendo acciones correctivas, de acuerdo con la jerarquía de los controles (véase 8.1.2) y la gestión del cambio (véase 8.1.3);		X			1,1%
	e) evaluar los riesgos para la SST que se relacionan con peligros nuevos o diferentes antes de tomar acciones;			X		0,0%
	f) revisar la eficacia de cualquier acción correctiva tomada, incluyendo las acciones correctivas;			X		0,0%
	g) si es necesario, hacer cambios al sistema de gestión de la SST			X		0,0%
	Las acciones correctivas deben ser apropiadas a los efectos potenciales de los incidentes o las no conformidades encontradas.			X		0,0%
	La organización debe conservar información documentada, como evidencia de:		X			1,1%
	- la naturaleza de los incidentes o las no conformidades y cualquier acción tomada posteriormente;		X			1,1%
	los resultados de cualquier acción correctiva, incluyendo su eficacia.			X		0,0%
	La organización debe comunicar esta información documentada a los trabajadores pertinentes, y cuando existan, a los representantes de los trabajadores, y otras las partes interesadas pertinentes.			X		0,0%

NTC ISO 45001:2018 Verificar - Actuar								
Capítulo - numeral	Requisito		Peso %	Puntaje posible marcar con una x			Calificación	Evidencia
				Cumpl e	No cumple	No aplica		
10.3 Mejora continua	La organización debe mejorar continuamente la idoneidad, adecuación y eficacia del sistema de gestión de la SST para: a) aumentar el desempeño de la SST;		5,7%		X		0,0%	la organización mantiene Información documentada de los planes de mejora continua (procedimientos e indicadores)
	b) promocionar una cultura que apoye al sistema de gestión de la SST;			X			1,1%	
	c) promocionar la participación de los trabajadores en la implementación de acciones para la mejora continua del sistema de gestión de la SST;				X		0,0%	
	d) comunicar los resultados pertinentes de la mejora continua a sus trabajadores, y cuando existan, a los representantes de los trabajadores;				X		0,0%	
	e) mantener y conservar información documentada como evidencia de la mejora continua.				X		0,0%	
CALIFICACIÓN ESPERADA			50,0 %	REAL			23,0 %	

Apéndice D. Análisis de vulnerabilidad

TIPO	COLOR	EN PERSONAS					EN RECURSOS					EN SISTEMAS Y PROCESOS					NIVEL DE RIESGO	
		ORGANIZACION	CAPACITACION	DOTACION	CALF	INTERPRETACION	MATERIALES	EDIFICACION	EQUIPOS	CALF	INTERP	SERVICIOS PUBLICOS	SISTEMAS ALTERNOS	RECUPERACION	CALF	INTERPRETACION		
TECNOLOGICOS																	ROMBO	INTERPRETACION
INCENDIO (ELECTRICA)		0,7	0,583	1,0	2,3	BAJO	1,0	0,6	0,21	1,8	MEDIO	0,7	0,3	1,0	2,0	MEDIO		El nivel de riesgo de la amenaza se considera medio, la organización cuenta con controles para minimizar los efectos que puedan ocurrir durante la amenaza, aunque se evidencia que se deben tomar medidas para actualizar y reforzar áreas de la organización que durante el análisis se hicieron evidentes las mejoras que se deben hacer.
INCENDIO (COMBUSTIBLE)		0,7	0,583	1,0	2,3	BAJO	1,0	0,6	0,21	1,8	MEDIO	0,7	0,3	1,0	2,0	MEDIO		El nivel de riesgo de la amenaza se considera medio, la organización cuenta con controles para minimizar los efectos que puedan ocurrir durante la amenaza, aunque se evidencia que se deben tomar medidas para actualizar y reforzar áreas de la organización que durante el análisis se hicieron evidentes las mejoras que se deben hacer.
EXPLOSIÓN		0,4	0,333	0,8	1,51	MEDIO	1,0	0,6	0,21	1,8	MEDIO	0,7	0,3	1,0	2,0	MEDIO		El nivel de riesgo de la amenaza se considera medio, la organización cuenta con algunos controles para minimizar los efectos que pueden ocurrir si llega a materializar; así mismo se evidencia que la organización debe tomar medidas para actualizar y reforzar áreas que durante el análisis mostraron una gran debilidad afectando de manera crucial a la organización.
GASES TOXICOS		####	0,250	####	1,09	MEDIO	1,0	0,9	0,64	2,6	BAJO	0,7	0,3	1,0	2,0	MEDIO		El nivel de riesgo de la amenaza se considera medio, la organización a no cuenta con controles específicos si se llega a materializar esta amenaza, pero algunos controles de otras amenazas sirven para disminuir el impacto si llegase a materializar la amenaza.
SOCIAL																		
HURTO		0,6	0,3	0,9	1,78	MEDIO	1,0	0,9	0,64	2,6	BAJO	0,7	0,3	1,0	2,0	MEDIO		El nivel de riesgo de la amenaza se considera medio, la organización a no cuenta con controles específicos si se llega a materializar esta amenaza, pero algunos controles de otras amenazas sirven para disminuir el impacto si llegase a materializar la amenaza.
SECUESTRO		0,4	0,4	0,8	1,5	MEDIO	1,0	0,9	0,64	2,6	BAJO	0,7	0,3	1,0	2,0	MEDIO		El nivel de riesgo de la amenaza se considera bajo, la organización cuenta con controles para minimizar los efectos que puedan ocurrir durante la amenaza, así mismo se contempla que hay que actualizar y reforzar áreas de la organización que durante el análisis se hicieron evidentes.
NATURALES																		
SISMO		0,8	0,6	1,0	2,4	BAJO	1,0	0,8	0,7	2,5	BAJO	0,7	0,3	1,0	2,0	MEDIO		El nivel de riesgo de la amenaza se considera bajo, a pesar que se han presentado sismos de diferentes magnitudes en los últimos años; la organización cuenta con controles para minimizar los efectos que puedan ocurrir durante la amenaza, así mismo se contempla que hay que actualizar y reforzar áreas de la organización que durante el análisis se hicieron evidentes.
VENDAVAL		0,7	0,583	0,9	2,2	BAJA	1,0	0,8	0,7	2,5	BAJO	1,0	0,7	0,7	2,4	BAJO		El nivel de riesgo de la amenaza se considera medio ya que es un evento natural que se presentan todos los años en la ciudad de Barrancabermeje pero que varía en la intensidad en la cual se presenta; lo cual se evidenció hace 3 años en la organización. Por esto la organización cuenta con controles para disminuir el impacto que se genera cuando se presenta la amenaza, pero igual necesita ser actualizado y mejorado.

INUNDACIONES		1.7	0	1.9	3.6	BAJA	1.0	0.8	0.7	2.5	BAJO	1.0	0.7	0.7	2.4	BAJO		El nivel de riesgo de la amenaza es considerado bajo, ya que la organización cuenta con controles para minimizar los efectos que puedan ocurrir durante la amenaza, aunque se contempla que hay que actualizar y reforzar áreas de la organización que durante el análisis se hicieron evidentes.
PLAGAS		3.7	1	3.9	8.6	BAJA	1.0	0.8	0.7	2.5	BAJO	1.0	0.7	0.7	2.4	BAJO		El nivel de riesgo de la amenaza es considerado bajo, ya que la organización cuenta con controles para minimizar los efectos que puedan ocurrir durante la amenaza, aunque se contempla que hay que actualizar y reforzar áreas de la organización que durante el análisis se hicieron evidentes.

Apéndice E. Herramienta diagnóstica ISO 31000:2009

Leyenda:	Si (PLUS)	2	Lista de verificación - ISO 31000			
	En proceso	1				
	No					
	(DELTA)	0				
SISTEMA DE GESTIÓN DEL RIESGO						
Clausula	Requisito		Cumplimiento			Observaciones ¿Por qué?
			S	P	N	
4. CREACIÓN Y PROTECCIÓN DE VALOR						
4	4. Principios					
	La creación y protección del valor, se origina en la observancia de los principios de integralidad, estructuración exhaustiva, adaptación, inclusión, dinamismo, mejor información disponible, mejora continua y reconocimiento de la influencia de factores humanos y culturales					
	a)	¿La gestión del riesgo se encuentra integrada a todas las actividades de la organización?		1		Se encuentra integrada a todos los procesos de la organización pero basada en la Seguridad y Salud en el trabajo.
	b)	¿La gestión del riesgo se encuentra estructurada de forma detallada, contribuyendo a la consecución de resultados coherentes y comparables?		1		la gestión del riesgo se encuentra en estado de proceso porque si está estructurada y contribuye a la obtención de resultados pero se basa en los riesgos identificados en la seguridad y salud en el trabajo.
	c)	¿El marco de referencia y el proceso de la gestión del riesgo se corresponden con los contextos interno y externo de la organización y el logro de sus objetivos?			0	no se cumple con este requisito ya que la organización no tiene definido un contexto interno y externo de la organización, lo cual no se reflejan en los objetivos diseñados por la organización.
	d)	¿Las partes interesadas participan apropiada y oportunamente a través de su conocimiento, puntos de vista y percepciones, para favorecer la toma de conciencia y gestión del riesgo informada?		1		Todas las partes interesadas no participan en el proceso de toma de conciencia
	e)	¿Los riesgos identificados en la organización son susceptibles de aparecer, cambiar o desaparecer de acuerdo con los cambios de contexto externo o interno de la organización, mediante la anticipación, detección y reconocimiento de los mismos de manera apropiada y oportuna?			0	Los riesgos identificados en la parte de seguridad y salud en el trabajo no son modificables a los cambios, ya que la organización no tiene definido el contexto externo e interno.
	f)	¿La gestión del riesgo se soporta en información disponible, clara y oportuna, histórica y actualizada, así como en expectativas,			0	La información no se encuentra disponible de forma clara, oportuna, actualizada ni sustentada.

Leyenda:	Si (PLUS)	2	Lista de verificación - ISO 31000			
	En proceso	1				
	No					
	(DELTA)	0				
SISTEMA DE GESTIÓN DEL RIESGO						
Clausula	Requisito		Cumplimiento			Observaciones ¿Por qué?
			S	P	N	
		considerando las limitaciones e incertidumbres asociadas a las partes interesadas?				
	g)	¿Se reconoce la influencia del comportamiento humano y la cultura son todos los aspectos de la gestión del riesgo junto con sus niveles y etapas?			0	En la organización no se encuentra claro y definido la cultura organizacional por lo tanto no se encuentran delimitados sus niveles y etapas.
	h)	¿La gestión del riesgo mejora continuamente mediante el aprendizaje y la experiencia?		1		Este requisito está en proceso ya que se realiza pero enfocado a la seguridad y salud del trabajo.
5. MARCO DE REFERENCIA						
5.1.	5.1. Generalidades					
	El marco de referencia de la organización integra la gestión del riesgo en todas sus actividades y funciones significativas, a partir del liderazgo y compromiso de la alta dirección y los órganos de supervisión con la integración, diseño, implementación, valoración y mejora continua de la administración del riesgo					
5.2. Liderazgo Y Compromiso						
5,2	a)	¿Todas las actividades y funciones de la organización tienen adaptados e implementados los componentes del marco de referencia de la gestión del riesgo?			0	La organización no tiene definido un marco de referencia por lo cual no se ha adaptado componentes de la gestión de riesgo.
	b)	¿Se cuentan con los recursos necesarios para administrar los riesgos de la organización, determinados y controlados por la alta gerencia?			0	la organización no cuenta con un presupuesto definido para la administración de los riesgos, pero si invierte en elementos de protección personal para la organización (el costo de estos no se tiene definidos, se realiza la inversión cuando consideran que es necesario)
	c)	¿La alta dirección rinde cuentas de la gestión del riesgo y los órganos de supervisión rinden cuentas por la supervisan realizada a dicha gestión?		1		La alta dirección y el líder del proceso de Seguridad y Salud en el trabajo rinden cuentas de la supervisión realizada en esta área.
5.3. integración						
5,3	a)	¿Todos los miembros de la estructura organizacional conocen y entienden la responsabilidad de gestionar el riesgo?		1		La organización conoce y entiende los riesgos en pro de la seguridad y salud del trabajo.

Leyenda:	Si (PLUS)	2	Lista de verificación - ISO 31000			
	En proceso	1				
	No					
	(DELTA)	0				
SISTEMA DE GESTIÓN DEL RIESGO						
Clausula	Requisito		Cumplimiento			Observaciones ¿Por qué?
			S	P	N	
	b)	¿Está definida la estrategia y los objetivos asociados a la gestión del riesgo necesarios para el desempeño sostenible y la viabilidad a largo plazo de la organización?			0	La organización no tiene definido los objetivos estratégicos, los cual no permite que exista un desarrollo sostenible y viable en la organización
	c)	¿La gestión del riesgo permite la adaptación al cambio mediante procesos dinámicos y flexibles de conformidad con las necesidades y cultura de la organización?		1		la gestión de riesgo del área de SST no es dinámica ya que los procesos no son flexibles y en base a las necesidades de la organización
5.4. Diseño						
5.4.1. Comprensión de la Organización y de su contexto						
5.4.1.	a)	¿La organización identifica y conoce los contextos externos e internos como marco de referencia para la gestión del riesgo?			0	Existe una matriz DOFA diseñada en pro a la SST pero en esa matriz no está identificado el contexto interno y externo de la organización, de igual forma no se encuentra actualizada desde hace más de 3 años
	b)	¿En el análisis del contexto externo se entra a analizar todos los tipos de factores que lleguen a afectar la gestión del riesgo entre ellos las relaciones contractuales y compromisos junto con la complejidad de las redes y dependencias?			0	La organización no tiene definido un análisis de contexto externo por ese motivo no se tienen identificados los factores de riesgos.
	c)	¿En el análisis del contexto interno se considera la revisan de la misión, visión y valores de la organización, junto con sus objetivos, políticas y tipos de relaciones?		1		La organización tiene una misión, visión y valores pero no están actualizados ni en pro a la gestión de riesgo, al igual que no tienen definidos los objetivos y la política de la organización.
5.4.2. Articulación del compromiso de la Gestión del Riesgo						
5.4.2.	a)	¿La organización cuenta con una política de gestión del riesgo que articule los compromisos y objetivos la misma bajo el liderazgo de la alta gerencia y los organismos de supervisión?		1		La organización no cuenta con una política enfocada a la gestión de riesgos pero si en SST
	b)	¿La política de gestión del riesgo resalta la necesidad de su aplicación en toda la cultura de la organización y su necesaria articulación con las actividades principales del negocio y la toma de decisiones?		1		la política no resalta la necesidad de la organización y está enfocado en un solo proceso

Leyenda:	Si (PLUS)	2	Lista de verificación - ISO 31000			
	En proceso	1				
	No					
	(DELTA)	0				
SISTEMA DE GESTIÓN DEL RIESGO						
Clausula	Requisito		Cumplimiento			Observaciones ¿Por qué?
			S	P	N	
	c)	¿La política de gestión del riesgo define con claridad el propósito de la organización al implementarla, la manera de manejar objetivos en conflicto, los indicadores de desempeño junto con su medición e informe además de las propuestas de revisión y mejora de la gestión?			0	la política de la organización no está correlacionada con los indicadores de la gestión de riesgo
5.4.3. Asignación de Roles, autoridades, responsabilidades y Obligación de rendir cuentas en la organización						
5.4.3.	a)	¿Son claras las responsabilidades de cada integrante de la organización respecto de la gestión del riesgo como obligación común y la necesidad de su cumplimiento como requisito del éxito laboral y empresarial?			0	no se encuentran definidos las responsabilidades de cada integrante ni líder de área
	b)	¿Se identifican con claridad en la organización a los dueños del riesgo, es decir aquellos quienes están obligados a rendir cuentas y tienen autoridad para gestionar?			0	no tienen definidos quien es el responsable ya que no se encuentra definidas las responsabilidades
5.4.4. Asignación de recursos						
5.4.4.	a)	¿En la asignación de los recursos para la gestión del riesgo se consideran los procesos y procedimientos, las personas con sus habilidades y experiencia, los sistemas de gestión de la información, junto con las competencias y limitaciones de dichos recursos?			0	no se tienen designados los recursos
5.4.5. Establecimiento de la comunicación y consulta						
5.4.5	a)	¿La organización cuenta con un protocolo de comunicación y consulta para apoyar el marco de referencia y facilitar la eficacia de la gestión del riesgo?		1		sí tienen protocolos de comunicación en SST pero no se utilizan para la gestión del riesgo
	b)	¿La comunicación y consulta en temas de gestión del riesgo es oportuna asegurando la recolocación, consolidación y síntesis de la información propiciando con ello la		1		este requisito está en proceso porque si se realiza comunicación en la organización pero enfocado en la SST

Leyenda:	Si (PLUS)	2	Lista de verificación - ISO 31000			
	En proceso	1				
	No					
	(DELTA)	0				
SISTEMA DE GESTIÓN DEL RIESGO						
Clausula	Requisito		Cumplimiento			Observaciones ¿Por qué?
			S	P	N	
	retroalimentación y mejora continua?					
5.5. Implementación						
La Organización implemento un marco de referencia de la gestión del riesgo mediante:						
5.5.	a)	¿El desarrollo de un plan apropiado incluyendo plazos y recursos?			0	La organización no tiene diseñado un plan para la gestión de riesgos por lo cual no tiene nada implementado
	b)	¿Identifica dónde, cuándo, cómo, y quién toma diferentes tipos de decisiones dentro de la organización?		1		la organización tiene identificado quienes son los responsables de la toma de decisiones en pro de la SST
	c)	¿La organización contempla la modificación de los procesos aplicables para la toma de decisiones cuando sea necesario?			0	la organización no tiene diseñados los procesos para que sean modificables si es necesario, las decisiones se tienen que modificar de acuerdo con el proceso
	d)	La organización asegura toda la disposición para gestionar el riesgo y son claramente comprendidas y puestas en práctica?		1		la organización gestiona los riesgos de la SST pero no mide si estos son comprendidos y puestos en prácticas en todos los procesos y etapas de la organización
5.6. Valoración						
5.6.	a)	¿La organización contempla la valoración del riesgo?		1		la organización tiene valorados los riesgos pero enfocados a la SST
	b)	¿La organización mide periódicamente el desempeño del marco de referencia de la gestión del riesgo en relación a su propósito, sus planes para la implementación, sus indicadores y comportamiento esperado?			0	La organización no mide el desempeño de sus planes y sus indicadores con respecto al comportamiento esperado.
5.7. Mejora						
5.7.1. Adaptación						
5.7.1	a)	¿La organización realiza seguimiento continuo y adopto el marco de referencia de la gestión del riesgo en función de los cambios internos y externos?			0	La organización no hace seguimiento continuo a la gestión del riesgo (SST), ya que no tienen en cuenta los cambios externos de la Organización.
5.7.2. Mejora Continua						
5.7.2	a)	¿La organización aplica la mejora continua en el marco de referencia de la gestión del riesgo?			0	La organización no hace mejora continua porque no lleva un control y un seguimiento de la gestión del riesgo (SST).
6. PROCESO						
6.1. Generalidades						
6,1	La organización contempla el proceso de gestión del riesgo mediante:					

Leyenda:	Si (PLUS)	2	Lista de verificación - ISO 31000			
	En proceso	1				
	No					
	(DELTA)	0				
SISTEMA DE GESTIÓN DEL RIESGO						
Clausula	Requisito		Cumplimiento			Observaciones ¿Por qué?
			S	P	N	
6.2. Comunicación y consulta						
6,2	a)	¿La organización mantiene comunicación y consulta con las partes interesadas apropiadas internas y externas?			0	si se mantiene una comunicación activa entre las partes interesadas sobre SST pero no sobre la gestión de riesgo de la organización
	b)	¿La comunicación y consulta se mantiene en todas las etapas del proceso de gestión de la riesgo?			0	no se mantiene la comunicación porque no existe un plan de riesgo de la organización (solo se tiene el plan de SST), ni se tiene identificados los riesgos
	c)	¿La organización tiene en cuenta a todas las áreas en cada etapa del proceso de la gestión del riesgo?			0	no están identificadas las etapas de la gestión de riesgo en los procesos de la organización, por lo tanto no se tienen involucradas todas las áreas.
	d)	¿para definir los criterios del riesgo y cuando se valoran los riesgos considera los puntos de vista de toda la organización?			0	no se tienen criterios y riesgos definidos de la organización pero si los de SST, los cuales no tienen involucrados los puntos de vistas de toda la organización.
	e)	¿La organización proporciona la información necesaria requerida para facilitar la supervisión del riesgo y la toma de decisión?			0	En este requisito la organización solo tiene identificados los riesgos de SST pero no proporciona la información requerida para supervisar estos riesgos
	f)	¿La organización incluye en la gestión del riesgo a las personas afectadas por el riesgo?		1		no tienen identificadas a las personas afectadas porque no tienen identificados los riesgos de la organización solo los que afectan la SST
6.3. Alcance, contexto y criterios						
6.3.1.	Generalidades					
	La organización contempla el Alcance, contexto y criterios como:					
	a)	¿La organización ha determinado los límites y la aplicabilidad en la gestión del riesgo para establecer su alcance?		1		no tienen definido los límites de la gestión de riesgos de la organización solo los de SST por lo tanto tienen definido su alcance en pro a la SST
	a)	¿La organización contempla para establecer su alcance el contexto político, social, macroeconómico y tecnológico?		1		el alcance de la organización no tiene en cuenta el contexto y se enfoca en la SST
6.3.2. Definición del alcance.						
6.3.2	a)	¿Al determinar este alcance, la organización ha contemplado sus objetivos a considerar en la gestión del riesgo y la alineación con sus objetivos generales?		1		no tienen definidos los objetivos de la organización solo los de SST
	b)	¿Al determinar este alcance, la organización ha contemplado los resultados esperados de las etapas a ejecutar en el proceso?		1		no tienen definidos los resultados de las etapas de los procesos ya que no cuentan con un alcance de gestión de riesgos de

Leyenda:	Si (PLUS)	2	Lista de verificación - ISO 31000			
	En proceso	1				
	No					
	(DELTA)	0				
SISTEMA DE GESTIÓN DEL RIESGO						
Clausula	Requisito		Cumplimiento			Observaciones ¿Por qué?
			S	P	N	
						la organización (alcance enfocado a la SST)
c)	¿Al determinar este alcance, la organización ha contemplado, el tiempo, la comunicación, las inclusiones y las exclusiones específicas?		1			lo tienen definido para la gestión de riesgos en SST
d)	¿Al determinar este alcance, la organización ha contemplado, las herramientas y las técnicas apropiadas de evaluación del riesgo?				0	este requisito la organización no lo cumple porque no tiene definido el alcance
e)	¿Al determinar este alcance, la organización ha contemplado, los recursos requeridos, responsabilidades y registros a conservar?				0	este requisito la organización no lo cumple porque no tiene definido el alcance
f)	¿Al determinar este alcance, la organización ha contemplado, las relaciones con otros proyectos, procesos y actividades?				0	este requisito la organización no lo cumple porque no tiene definido el alcance
6.3.3. Contexto Interno Y Externo.						
	a)	¿La organización tiene en cuenta para la gestión del riesgo al contexto interno y externo?			0	El Club Infantas no tiene identificado el contexto interno y externo de la organización para la gestión del riesgo
	b)	¿La organización toma el contexto interno y externo como el entorno donde se van a definir y buscar sus objetivos?			0	El club Infantas no tienen definido ni documentado los objetivos y los contextos externos e internos
	c)	¿La organización le da relevancia para la gestión del riesgo a la comprensión del contexto interno y externo?			0	El Club Infantas no tiene definido y actualizado el contexto externo por lo cual no le da importancia a la hora de gestionar los riesgos (SST)
6.3.4. Definición de los criterios del Riesgo						
6.3.4	a)	¿La organización precisa la cantidad y tipo de riesgos que puede o no tomar en base a sus objetivos?			0	los riesgos definidos por el Club Infantas no se basan en los objetivos, puesto que no tiene definidos dichos objetivos
	b)	¿La organización contempla los criterios para valorar la importancia del riesgo?			0	El Club Infantas no tiene documentado los criterios para valorar la gestión de riesgos
	c)	¿Los criterios del riesgo están alineados con el marco de referencia?			0	El Club Infantas como no tienen definidos los criterios es imposible alinearlos al marco de referencia
	d)	¿La organización contempla dentro de los criterios del riesgo los valores, objetivos y recursos?			0	El Club Infantas no tiene definido los criterios de los riesgos establecidos para

Leyenda:	Si (PLUS)	2	Lista de verificación - ISO 31000			
	En proceso	1				
	No					
	(DELTA)	0				
SISTEMA DE GESTIÓN DEL RIESGO						
Clausula	Requisito		Cumplimiento			Observaciones ¿Por qué?
			S	P	N	
						SST y estos a su vez no contemplan los valores y objetivos
e)	¿La organización contemplo para definir los criterios las obligaciones de la organización y los puntos de vista de sus partes interesadas?				0	El club Infantas no cumple con este requisito porque no tienen definido los criterios, pero si tienen en claro cuáles son las obligaciones como Organización
f)	Para establecer los criterios del riesgo se tuvo en cuenta la incertidumbre, como se van a definir y medir las consecuencias y la posibilidad, los factores relacionados con el tiempo, la coherencia en el uso de las mediciones, como se va a determinar el nivel del riesgo, como se tendrá en cuenta las combinaciones, y secuencias múltiples y la capacidad de la organización				0	no se tienen criterios y riesgos definidos para la organización (solos de SST)
6.4. EVALUACIÓN DEL RIESGO						
6.4.1	6.4.1. Generalidades					
	La evaluación del riesgo se contempla dentro de la organización como:					
	a)	¿La evaluación del riesgo se lleva a cabo en la organización de una manera sistemática, interactiva y colaborativa entre todas las partes interesadas?		1		La evaluación del riesgo (SST) que tiene el Club Infantas no se encuentra de manera sistemática pero si es interactiva y cuenta con la colaboración de la mayoría de las partes interesadas.
6.4.2. Identificación del Riesgo						
6.4.2.	a)	¿Para la identificación del riesgo se cuenta con información, disponible, complementada y actualizada?		1		En el Club Infantas solo se encuentran identificados los riesgos de SST, donde se puede encontrar información documentado pero no actualizada de los riesgos de la organización
	b)	¿La organización contempla para la identificación de los riesgos las fuentes de riesgo tangible e intangible?		1		El Club Infantas identifica las fuentes de riesgos tangibles e intangibles en SST (los cuales se encuentran evidenciados en tablas donde se describe el puesto de trabajo y su respectiva fuente de los riesgos identificados para esa labor y listas de chequeo).
	c)	¿La organización contempla para la identificación de los riesgos las causas y eventos?		1		El club Infantas identifica los riesgos (SST) por medio de listas de chequeo donde determina las causas y así evalúa los posibles eventos.

Leyenda:	Si (PLUS)	2	Lista de verificación - ISO 31000			
	En proceso	1				
	No					
	(DELTA)	0				
SISTEMA DE GESTIÓN DEL RIESGO						
Clausula	Requisito		Cumplimiento			Observaciones ¿Por qué?
			S	P	N	
	e)	¿La organización contempla para la identificación de los riesgos amenazas y las oportunidades		1		El club Infantas realiza la identificación de los riesgos (SST) teniendo en cuenta las amenazas pero no las oportunidades ya que estos riesgos solo son de SST
	d)	¿La organización contempla para la identificación de los riesgos las vulnerabilidades y las capacidades?			0	El club Infantas no tienen identificados las vulnerabilidades y las capacidades como organización para la identificación de los riesgos
	e)	¿La organización contempla para la identificación de los riesgos los cambios en los contextos internos y externos?			0	El club Infantas no tiene en cuenta para la identificación de los riesgos los cambios en el contexto interno y externo ya que ellos no tienen bien definidos estos contextos y adicional a esto no los tienen actualizados.
	f)	¿La organización contempla para la identificación de los riesgos los indicadores de riesgos emergentes?			0	La organización no tiene contemplado indicadores para riesgos emergentes, ya que no tiene identificados riesgos emergentes
	g)	¿La organización contempla para la identificación de los riesgos la naturaleza y el valor de los activos y recursos?			0	Como el Club Infantas solo tiene definidos riesgos para SST estos no contemplan el valor de los activos y los recursos.
	h)	¿La organización contempla para la identificación de los riesgos las consecuencias y sus impactos en los objetivos?			0	El club Infantas no tiene contemplados impactos y consecuencias para sus objetivos ya que no tiene definido objetivos
	i)	¿La organización contempla para la identificación de los riesgos las interacciones de conocimiento y la confiabilidad de la información?		1		El club Infantas tiene en cuenta los jefes de áreas para la identificación de los riesgos (SST)
	j)	¿La organización contempla para la identificación de los riesgos los factores relacionados con el tiempo?			0	La organización no tiene contemplados ni documentados para los riesgos, factores relacionados con el tiempo.
	k)	¿La organización contempla para la identificación de los riesgos los sesgos, los supuestos y las creencias de las personas involucradas?			0	La organización no tiene identificados los sesgos, los supuestos y las creencias de las personas involucradas en la identificación de los riesgos (SST)
6.4.3. Análisis del Riesgo						
6.4.3.	a)	¿Para el análisis del riesgo la organización contemplo las probabilidades los eventos y consecuencias?		1		Para el análisis de los riesgos definidos para SST el Club Infantas realizo una matriz de probabilidad de ocurrencia de los peligros identificados con sus consecuencias.

Leyenda:	Si (PLUS)	2	Lista de verificación - ISO 31000			
	En proceso	1				
	No					
	(DELTA)	0				
SISTEMA DE GESTIÓN DEL RIESGO						
Clausula	Requisito		Cumplimiento			Observaciones ¿Por qué?
			S	P	N	
	b)	¿Para el análisis del riesgo la organización contemplo la naturaleza y magnitud de las consecuencias?		1		El análisis de los riesgos definidos para SST, el Club Infantas realizó una matriz donde se contempla la naturaleza de las consecuencias.
	c)	¿Para el análisis del riesgo la organización contemplo la complejidad y la interconexión?			0	La organización no contemplo y documento el análisis de riesgo la complejidad y la interconexión de los procesos en la organización.
	d)	¿Para el análisis del riesgo la organización contemplo la eficiencia de los controles existentes?		1		El club Infantas realiza inspecciones sobre los controles existentes en SST para los riesgos identificados
	e)	¿Para el análisis del riesgo la organización contemplo los niveles de sensibilidad y confianza?			0	Para el análisis de los riesgos definidos para SST el Club Infantas no tuvo en cuenta
6.4.4. Valoración del Riesgo						
6.4.4.	a)	¿En la valoración del riesgo la organización comparo los resultados de análisis del riesgo con los criterios del riesgo?			0	No se cumple con este requisito porque no se ha desarrollado un análisis de los riesgos de la organización solo los de SST, al igual que no se ha determinado los criterios.
	b)	¿En el análisis del riesgo se contemplaron las variables de toma decisión: no hacer nada más, opciones nuevas para el tratamiento del riesgo, realizar un análisis adicional para comprender mejor el riesgo, mantener los controles existentes, y reconsiderar los objetivos?		1		Para el análisis de riesgos la organización contemplo algunas variables como el tratamiento y controles para los riegos identificados en SST, los cuales se encuentran documentos en matrices donde se relaciona el riesgo con su control.
	c)	¿Los resultados de la valoración del riesgo se registraron, comunicaron y validaron por la organización de los niveles pertinentes?		1		La organización realizo la valoración de los riesgos para SST pero los líderes de los procesos y la alta dirección no hacen la respectiva comunicación y validación.
6.5. Tratamiento del Riesgo						
6.5.1.	6.5.1. Generalidades					
	El propósito del tratamiento del riesgo es seleccionar e implementar opciones para abordar el riesgo.					
	a)	¿La organización formula, planifica y evalúa tratamiento del riesgo?		1		La organización formula y planifica el tratamiento de los riesgos de SST pero no realiza una evaluación de lo diseñado
	b)	¿La organización cuenta con un tratamiento adicional en caso de que el tratamiento del riesgo no sea aceptable?			0	El Club Infantas no cuenta con documentación que fundamente la existencia de un tratamiento adicional del riesgo en SST si este no es aceptable.

Leyenda:	Si (PLUS)	2	Lista de verificación - ISO 31000			
	En proceso	1				
	No					
	(DELTA)	0				
SISTEMA DE GESTIÓN DEL RIESGO						
Clausula	Requisito		Cumplimiento			Observaciones ¿Por qué?
			S	P	N	
6.5.2. Selección de la opción para el Tratamiento del Riesgo						
6.5.2.	a)	¿La organización considera si no iniciar o continuar con actividades que generan un riesgo?		1		El Club Infantas tiene definido y documentado que las actividades que generan un riesgo en SST según su valoración, controles, pero no los recursos a utilizar
	b)	¿La organización en busca de oportunidades acepta o aumenta un riesgo?		1		La organización acepta el tratamiento de los riesgos teniendo en cuenta las obligaciones y compromisos voluntarios e involucra a las partes interesadas, pero no detalla el medio por el cual se va a comunicar y los recursos disponibles para ello.
	c)	¿Qué tratamiento tiene la organización para eliminar la fuente del riesgo?			0	El Club Infantas no tiene definido el tratamiento para la eliminación de las fuentes de los riesgos identificados en SST
	d)	¿Las probabilidades y consecuencias cuentan con un criterio abierto para el tratamiento de riesgos en la organización?		1		La organización cuenta con algunos criterios para el tratamiento de los riegos según su probabilidad y grado de consecuencias ya sea modificando la probabilidad de que ocurra o minimizando la consecuencia a través de los controles diseñados.
	e)	¿La organización cuenta con tratamientos para compartir el riesgo a través de contratos, compra de seguros, etc.?		1		La organización realiza tratamiento de riesgos en SST compartiéndolos por medio de contratos y compra de seguros, los cuales se encuentran documentados pero no actualizados.
	f)	¿La organización determina retener un riesgo por medio de decisiones informadas?			0	El Club Infantas no tiene definido ni documentado tratamientos para la retención del riesgo en SST
6.5.3. Preparación e Implementación de los planes del tratamiento del riesgo.						
6.5.3.	a)	¿La organización cuenta con planes de tratamiento de riesgos con beneficios esperados?		1		El Club Infantas cuenta con planes para el tratamiento de los riesgos de SST pero no realiza un seguimiento continuo para determinar si estos tratamientos generan beneficios a la organización.
	b)	¿La organización cuenta con personas idóneas para rendir cuentas y aprobar e implementar planes de tratamiento de riesgos?		1		La organización no cuenta con el personal idóneo para realizar los procesos de rendición de cuentas e implementación de los planes de tratamiento de riesgos, pero se encuentran en proceso de contratación para la creación del área de gestión.

Leyenda:	Si (PLUS)	2	Lista de verificación - ISO 31000			
	En proceso	1				
	No (DELTA)	0				
SISTEMA DE GESTIÓN DEL RIESGO						
Clausula	Requisito		Cumplimiento			Observaciones ¿Por qué?
			S	P	N	
	c)	¿Qué acciones maneja para los procesos de tratamiento de riesgos de la organización?			0	La organización no tiene definido las acciones correspondientes para el diseño y ejecución del plan de tratamiento de riesgos
	d)	¿Cuenta con recursos y planes de contingencia para el tratamiento de riesgos de la organización?			0	La organización no tiene planificado los recursos y los planes de tratamientos de riesgos, estos se van desarrollando cada vez que se presenta una contingencia
	e)	¿Qué planes de tratamiento de riesgos tiene para las medidas del desempeño?		1		El Club Infantas cuenta con un plan de tratamiento de riesgos en SST, pero no planifica ni evalúa el desempeño
	f)	¿Cómo tiene documentado los informes y seguimientos requeridos por los planes de tratamiento de riesgos establecidos por la organización?		1		La organización no tiene documentada informes para el tratamiento de riesgos para la organización solo los de SST
	g)	¿La organización cuenta con plazos previstos para la realización y la finalización de las acciones de los planes de tratamiento de riesgos?		1		La organización cuenta con un cronograma para los planes de tratamiento de riesgos de SST
6.6 SEGUIMIENTO Y REVISIÓN						
6.6.	6.6. Seguimiento y revisión					
	a)	¿La organización establece implementa y mantiene procesos de seguimiento, revisión para la gestión del riesgo?			0	La organización no realiza seguimiento y revisión a la gestión de los riesgos en SST, ya que se queda solo en la planificación e implementación lo que no permite una retroalimentación en los procesos.
	b)	¿La organización determina que necesita seguimiento y revisión para la eficacia de los controles de la gestión del riesgo?			0	La organización no tiene identificado que parte de la gestión del riesgo en SST necesita de seguimiento y revisión para determinar la eficacia de los controles
	c)	¿La organización conserva la información documentada adecuada como evidencia de los resultados del seguimiento y revisión de la gestión del riesgo?			0	Como la organización no realiza seguimiento y revisión a la implementación de los controles para la gestión del riesgo en SST no se tienen evidencias documentadas que sirvan para retener el conocimiento.
	d)	¿La organización determina cuando comunicar los resultados del seguimiento y revisión de la gestión del riesgo?			0	La organización no realiza seguimiento y revisión a la implementación de los controles para la gestión del riesgo en SST no posee resultados ni soportes para comunicar a las partes interesadas y obtener una retroalimentación.
6.7. REGISTRO E INFORME						

Leyenda:	Si (PLUS)	2	Lista de verificación - ISO 31000			
	En proceso	1				
	No					
	(DELTA)	0				
SISTEMA DE GESTIÓN DEL RIESGO						
Clausula	Requisito		Cumplimiento			Observaciones ¿Por qué?
			S	P	N	
6.7.	Registro e Informe					
	a)	¿Se comunica las actividades y resultados de la gestión del riesgo a lo largo de la organización?		1		La organización comunica las actividades realizadas para la gestión del riesgo pero no lo hacen a lo largo de la organización sino a la alta dirección
	b)	¿Por medio de registro e informe se proporciona la información adecuada para la toma de decisiones de la organización en la gestión del riesgo?		1		Los líderes de los procesos proporcionan información para la toma de decisiones pero no mantienen registro de esa información
	c)	¿La organización cuenta con actividades en busca del mejoramiento de la gestión del riesgo?			0	Como la organización no hace seguimiento a la actividades implementadas para la gestión del riesgo en SST no cuenta con actividades para el mejoramiento ya que no existe una retroalimentación
	d)	¿La organización cuenta con acompañamiento para las personas que tienen la responsabilidad y la obligación de rendir cuentas de las actividades de gestión del riesgo?			0	La organización no cuenta con acompañamiento para las personas que tienen la responsabilidad de rendir cuentas de la gestión del riesgo, ya que no tiene definido los roles y las personas
	e)	¿La organización cuenta con información documentada para los requisitos y necesidades de las partes interesadas de la gestión del riesgo?			0	La organización no cuenta con información documentada de los requisitos y necesidades de las partes interesadas
	f)	¿Para el registro e informe de la organización se encuentra alineada a sus objetivos y toma de decisiones de gestión del riesgo?		1		Los informes se comunican a las partes interesadas pero no se encuentran alineados con los objetivos de la organización ya que esta no cuenta con unos objetivos definidos lo cual no ayuda a la toma de decisiones y no permite una retroalimentación.

Apéndice F. Matriz de aspectos e impactos ambientales

PROCESO	ACTIVIDAD	ASPECTO	IMPACTO	TIPO DE IMPACTO	CONDICIONES DE OPERACIÓN	ETAPAS		RECURSO QUE INTERACTUA	FRECUENCIA	SEVERIDAD	MAGNITUD	SIGNIFICANCIA TOTAL	CLASIFICACIÓN SIGNIFICANCIA	CONTROL AMBIENTAL INICIAL	DESCRIPCIÓN DEL CONTROL
						ENTRADA	SALIDAS								
TODOS LOS PROCESOS	Uso de equipos ofimáticos, aires acondicionados e iluminación artificial	Generación de Residuos de Aparatos Eléctricos y Electrónicos (RAEE)	Agotamiento vida útil Relleno Sanitario	NEGATIVO	NORMAL	Energía, Aire, Aguas	Consumo de agua, empaques de los productos, envoltorios no reciclables, polvo, ruido, residuos aprovechables	GEOLÓGICO-SUELO	1	10	5	53,5	MEDIA	CONTROL ADMINISTRATIVO	La valoración del aspecto e impacto ambiental es media; los controles que se sugieren hacer son: Capacitaciones sobre el manejo Integral de Residuos y RESPEL, realizar programas de Gestión de Residuos y controles operativos para el procedimiento del manejo integral de residuos.
		Generación de Residuos Peligrosos	Agotamiento vida útil Relleno Sanitario	NEGATIVO	NORMAL			GEOLÓGICO-SUELO	1	10	10	68,5	ALTA	CONTROL ADMINISTRATIVO	La valoración del aspecto e impacto ambiental es alta, los controles que se sugieren hacer son Capacitaciones sobre: el manejo Integral de Residuos, realizar programas de Gestión de Residuos, y controles operativos para el procedimiento del manejo integral de residuos,

PROCESO	ACTIVIDAD	ASPECTO	IMPACTO	TIPO DE IMPACTO	CONDICIONES DE OPERACIÓN	ETAPAS		RECURSO QUE INTERACTUA	FRECUENCIA	SEVERIDAD	MAGNITUD	SIGNIFICANCIA TOTAL	CLASIFICACIÓN SIGNIFICANCIA	CONTROL AMBIENTAL INICIAL	DESCRIPCIÓN DEL CONTROL
Actividades relacionadas con labores de la oficina	Consumo de Insumos	Consumo de Energía Eléctrica	Agotamiento de los Recursos Naturales Hídricos	NEGATIVO	NORMAL	Papel y productos de oficina		HIDROLÓGICO-AGUA	10	5	10	82,5	ALTA	CONTROL ADMINISTRATIVO	La valoración del aspecto e impacto ambiental es Alta, se recomienda a la organización: realizar un programa de uso eficiente y ahorro de energía, Cambio de luminarias por LED, mantenimiento de aires acondicionados, actividades de sensibilización para ahorro de energía (control de temperaturas y aprovechamiento de iluminación natural, apagado y encendido de aires acondicionados monitoreado y a horas específicas), Identificación de los usos significativos de energía, campaña ambiental.
			Aporte al calentamiento global	NEGATIVO	NORMAL			ATMOSFÉRICO- AIRE	10	5	10	82,5	ALTA	CONTROL ADMINISTRATIVO	
Papel usado, empaques de productos, residuos aprovechables	Consumo de Insumos	Consumo de Energía Eléctrica	Agotamiento de los Recursos Naturales	NEGATIVO	NORMAL	Papel y productos de oficina		GEOLÓGICO-SUELO	10	5	10	82,5	ALTA	CONTROL ADMINISTRATIVO	La valoración del aspecto e impacto ambiental es Alto, por eso se sugiera a la organización un Programa integral de consumo responsable de papel y materiales relacionados.
			Agotamiento de los Recursos Naturales Hídricos	NEGATIVO	NORMAL			HIDROLÓGICO-AGUA	10	5	10	82,5	ALTA	CONTROL ADMINISTRATIVO	

PROCESO	ACTIVIDAD	ASPECTO	IMPACTO	TIPO DE IMPACTO	CONDICIONES DE OPERACIÓN	ETAPAS		RECURSO QUE INTERACTUA	FRECUENCIA	SEVERIDAD	MAGNITUD	SIGNIFICANCIA TOTAL	CLASIFICACIÓN SIGNIFICANCIA	CONTROL AMBIENTAL INICIAL	DESCRIPCIÓN DEL CONTROL
		Generación de Residuos Sólidos Aprovechables													
		Agotamiento vida útil Relleno Sanitario	Contaminación del Recurso Suelo	NEGATIVO	NORMAL			GEOLÓGICO-SUELO	10	5	10	82,5	ALTA	CONTROL ADMINISTRATIVO	
				NEGATIVO	NORMAL			GEOLÓGICO-SUELO	10	5	10	82,5	ALTA	CONTROL ADMINISTRATIVO	

PROCESO	DESCRIPCIÓN DEL CONTROL					
ACTIVIDAD						
ASPECTO						
IMPACTO						
TIPO DE IMPACTO						
CONDICIONES DE OPERACIÓN						
ENTRADA						
SALIDAS						
RECURSO QUE INTERACTUA						
FRECUENCIA						
SEVERIDAD						
MAGNITUD						
SIGNIFICANCIA TOTAL						
CLASIFICACIÓN SIGNIFICANCIA						
CONTROL AMBIENTAL INICIAL						
DESCRIPCIÓN DEL CONTROL						

PROCESO	ACTIVIDAD	ASPECTO	IMPACTO	TIPO DE IMPACTO	CONDICIONES DE OPERACIÓN	ETAPAS		RECURSO QUE INTERACTUA	FRECUENCIA	SEVERIDAD	MAGNITUD	SIGNIFICANCIA TOTAL	CLASIFICACIÓN SIGNIFICANCIA	CONTROL AMBIENTAL INICIAL	DESCRIPCIÓN DEL CONTROL
		Consumo de Energía Eléctrica	Agotamiento de los Recursos Naturales Hídricos	NEGATIVO	NORMAL			HIDROLÓGICO-AGUA	5	10	5	67,5	ALTA	CONTROL ADMINISTRATIVO	
		Generación de Residuos Sólidos No Aprovechables	Agotamiento vida útil Relleno Sanitario	NEGATIVO	NORMAL			GEOLÓGICO-SUELO	5	10	5	67,5	ALTA	CONTROL ADMINISTRATIVO	

[illegible]

PROCESO														
ACTIVIDAD														
ASPECTO														
IMPACTO														
TIPO DE IMPACTO														
CONDICIONES DE OPERACIÓN	ETAPAS		RECURSO QUE INTERACTUA	FRECUENCIA	SEVERIDAD	MAGNITUD	SIGNIFICANCIA TOTAL	CLASIFICACIÓN SIGNIFICANCIA	CONTROL AMBIENTAL INICIAL	DESCRIPCIÓN DEL CONTROL				
	ENTRADA	SALIDAS												
Baterías Hidrosanitarias	Consumo del Recurso Hídrico	Agotamiento de los Recursos Naturales Hídricos	NEGATIVO	NORMAL	Agua, papel, toallas de mano de papel	Residuos no aprovechables	HIDROLÓGICO-AGUA	10	5	1	55,5	MEDIA	CONTROL ADMINISTRATIVO	La significancia de este aspecto e impacto es media, se le recomienda a la organización realizar controles mediante un programa de uso eficiente y de ahorro del agua, actividades de sensibilización, un programa de mantenimientos en los sitios para prevención de fugas.
		Contaminación del agua	NEGATIVO	NORMAL				10	5	1	55,5	MEDIA		

APOYO	PROCESO
Mantenimiento de infraestructura: como pintura, correcciones eléctricas, correcciones de fugas y cañerías, etc.	ACTIVIDAD
Generación de Residuos Peligrosos	ASPECTO
Agotamiento vida útil Relleno Sanitario	Generación de Residuos Sólidos No Aprovechables
NEGATIVO	Agotamiento vida útil Relleno Sanitario
NORMAL	NEGATIVO
Agua, pintura, y otros materiales como: aditivos, disolventes, etc.	CONDICIONES DE OPERACIÓN
Residuos no aprovechables	ETAPAS
	ENTRADA
	SALIDAS
GEOLÓGICO-SUELO	RECURSO QUE INTERACTUA
5	FRECUENCIA
5	SEVERIDAD
1	MAGNITUD
38	SIGNIFICANCIA TOTAL
BAJA	CLASIFICACIÓN SIGNIFICANCIA
CONTROL ADMINISTRATIVO	CONTROL AMBIENTAL INICIAL
La significancia del aspecto e impacto ambiental es Baja, por lo tanto se le recomienda a la organización realizar actividades de sensibilización y capacitación en manejo de residuos peligrosos a los operadores de mantenimiento o proveedores externos, controles mediante los alcances contractuales (criterios ambientales), participación en programas posconsumo.	DESCRIPCIÓN DEL CONTROL

PROCESO	ACTIVIDAD	ASPECTO	IMPACTO	TIPO DE IMPACTO	CONDICIONES DE OPERACIÓN	ETAPAS		RECURSO QUE INTERACTUA	FRECUENCIA	SEVERIDAD	MAGNITUD	SIGNIFICANCIA TOTAL	CLASIFICACIÓN SIGNIFICANCIA	CONTROL AMBIENTAL INICIAL	DESCRIPCIÓN DEL CONTROL
Almacenamiento de elementos e insumos en el almacén	Generación de Residuos Peligrosos	Consumo de Insumos	Agotamiento de los Recursos Naturales	NEGATIVO	NORMAL			BIOLOGICO BIODIVERSIDAD	5	5	1	38	BAJA	CONTROL ADMINISTRATIVO	
		Agotamiento vida útil Relleno Sanitario		NEGATIVO	NORMAL	Insumos químicos, peligrosos y especiales, papel, etc.	Generación de residuos peligrosos	GEOLÓGICO-SUELO	5	10	5	67,5	ALTA	CONTROL ADMINISTRATIVO	La significancia de este aspecto e impacto es alta, por eso se le recomienda a la organización realizar: capacitaciones y sensibilizaciones al personal encargado del almacén e inventarios, Plan de Emergencias, Procedimientos para el control de inventarios

PROCESO	ACTIVIDAD	ASPECTO	IMPACTO	TIPO DE IMPACTO	CONDICIONES DE OPERACIÓN	ETAPAS		RECURSO QUE INTERACTUA	FRECUENCIA	SEVERIDAD	MAGNITUD	SIGNIFICANCIA TOTAL	CLASIFICACIÓN SIGNIFICANCIA	CONTROL AMBIENTAL INICIAL	DESCRIPCIÓN DEL CONTROL
		Vertimientos o derrames	Contaminación del Recurso Aire	NEGATIVO	SITUACIÓN DE EMERGENCIA			ATMOSFÉRICO- AIRE	5	10	5	67,5	ALTA	CONTROL ADMINISTRATIVO	y manejo de productos químicos.
			Contaminación del Recurso Suelo		SITUACIÓN DE EMERGENCIA										
								GEOLÓGICO-SUELO	5	10	5	67,5	ALTA	CONTROL ADMINISTRATIVO	

PROCESO	DESCRIPCIÓN DEL CONTROL									
ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DEL CONTROL									
ASPECTO	DESCRIPCIÓN DEL CONTROL									
IMPACTO	DESCRIPCIÓN DEL CONTROL									
TIPO DE IMPACTO	DESCRIPCIÓN DEL CONTROL									
CONDICIONES DE OPERACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CONTROL									
ENTRADA	DESCRIPCIÓN DEL CONTROL									
SALIDAS	DESCRIPCIÓN DEL CONTROL									
RECURSO QUE INTERACTUA	DESCRIPCIÓN DEL CONTROL									
FRECUENCIA	DESCRIPCIÓN DEL CONTROL									
SEVERIDAD	DESCRIPCIÓN DEL CONTROL									
MAGNITUD	DESCRIPCIÓN DEL CONTROL									
SIGNIFICANCIA TOTAL	DESCRIPCIÓN DEL CONTROL									
CLASIFICACIÓN SIGNIFICANCIA	DESCRIPCIÓN DEL CONTROL									
CONTROL AMBIENTAL INICIAL	DESCRIPCIÓN DEL CONTROL									
DESCRIPCIÓN DEL CONTROL										

SERVICIO AL CLIENTE			PROCESO	
Actividades sociales (fiestas, cursos, escuelas) y eventos masivos (conciertos, torneos, bailes, etc.)			ACTIVIDAD	
			ASPECTO	
			IMPACTO	
			TIPO DE IMPACTO	
			CONDICIONES DE OPERACIÓN	
			ENTRADA	ETAPAS
			SALIDAS	
Agua, aire, insumos, alimentos			RECURSO QUE INTERACTUA	
			FRECUENCIA	
			SEVERIDAD	
			MAGNITUD	
			SIGNIFICANCIA TOTAL	
			CLASIFICACIÓN SIGNIFICANCIA	
			CONTROL AMBIENTAL INICIAL	
La significancia de este aspecto es medio, se recomienda a la organización aplicar los siguientes controles: Instalación de puntos ecológicos en las distintas áreas, sensibilización en la correcta separación de los residuos, Programa de uso eficiente de la energía, implementar el uso de empaques que sean reciclables.			DESCRIPCIÓN DEL CONTROL	

PROCESO	ACTIVIDAD	ASPECTO	IMPACTO	TIPO DE IMPACTO	CONDICIONES DE OPERACIÓN	ETAPAS		RECURSO QUE INTERACTUA	FRECUENCIA	SEVERIDAD	MAGNITUD	SIGNIFICANCIA TOTAL	CLASIFICACIÓN SIGNIFICANCIA	CONTROL AMBIENTAL INICIAL	DESCRIPCIÓN DEL CONTROL
	Uso de espacios públicos y privados para avisos (vallas publicitarias, afiches, etc.)	Ocupación de Espacio Público	Contaminación Visual	NEGATIVO	NORMAL	Papel, plástico, tela sintética	Generación de residuos no reciclables	SOCIOCULTURAL- SOCIAL	5	5	5	50	MEDIA	CONTROL ADMINISTRATIVO	Como la Significancia de este aspecto es medio, se recomienda hacer uso de otros medios para disminuir el uso de estos recursos