




**Asociación Internacional  
de Certificación, S.C.**

## INFORME DE AUDITORIA DE PRIMER VIGILANCIA

**CONFORMIDAD DE EMISIÓN DE INFORME**

**FECHA DE ENTREGA DE INFORME: 12-FEB-2021**

ENTREGADO	RECIBIDO DE CONFORMIDAD
	
<i>AUDITOR LÍDER</i>	<i>RESPONSABLE DEL SGC</i>
<i>MTRO. OMAR F. COBB CHEW</i>	<i>ING. ANA LUISA MEDINA MONTAÑO</i>

El presente informe deberá contar con rubrica en todas sus hojas por parte de quien entrega y recibe de conformidad el informe

## 1. DATOS GENERALES DEL CLIENTE:

<b>NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:</b>		<b>COMISIÓN ESTATAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS (COEPRIS TAMAULIPAS)</b>	
<b>ID EXPEDIENTE:</b>	SGC201904-055	<b>CÓDIGO NACE/SECTOR ECONÓMICO:</b>	36 / 84.11
<b>Domicilios:</b>		SEDE: 8 Berriozábal y Anaya No. 1020, Planta Baja, Primer y Tercer Piso, Zona Centro, C.P. 87000, Ciudad Victoria, Tamaulipas, México. (Boulevard Tamaulipas No. 1020) SITIO 1: Oficina de Sanidad Internacional Altamira; Boulevard Golfo de México S/N Antiguo Edificio de API, Interior del Puerto de Altamira, CP. 89600, Altamira, Tamaulipas. SITIO 2: Oficina de Sanidad Internacional Tampico; Recinto Fiscal Autorizado S/N, Zona Centro, Tampico, CP 89000	
<b>NÚMERO DE EMPLEADOS DENTRO DEL ALCANCE DEL SISTEMA DE GESTIÓN:</b>			84
<b>Nombre del representante ante el sistema</b>	<b>Cargo</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Correo electrónico</b>
Ing. Ana Luisa Medina Montaño	Responsable del SGC	834 1070290 834 1100979	sgc.coepris@tam.gob.mx

## 2. DATOS DE LA AUDITORIA REALIZADA:

<b>FECHA DE EJECUCIÓN DE AUDITORIA:</b>	11 y 12 de febrero de 2021
<b>NORMA DE REFERENCIA:</b>	NMX-CC-9001-IMNC-2015 / ISO 9001:2015
<b>AUDITORIA:</b>	INTEGRAL: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> CONJUNTA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> COMBINADA: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
<b>OBJETIVO DE LA AUDITORIA:</b>	a) La determinación de la conformidad del sistema de gestión del cliente, con los criterios de auditoria. b) La determinación de la capacidad del sistema de gestión para asegurar que la organización cliente cumple los requisitos legales, reglamentarios y contractuales aplicables c) La determinación de la eficacia del sistema de gestión. d) La identificación de las áreas de mejora potencial del sistema de gestión cuando aplique.
<b>CRITERIOS DE AUDITORIA:</b>	Los requisitos de la norma NMX-CC-9001-IMNC-2015 / ISO 9001:2015 Las especificaciones técnicas aplicables a los productos citados en el alcance de la certificación. Los requisitos legales y reglamentarios aplicables y declarados por el cliente Los procesos definidos y la documentación del Sistema de gestión desarrollada por el cliente. Resultados de auditorías obtenidos en etapas anteriores (No conformidades, observaciones, comentarios, fortalezas, etc.), cuando apliquen. Procedimiento de certificación de ASIC
<b>ALCANCE DE LA AUDITORIA:</b>	PROCESOS ESTRATEGICOS: Alta Dirección, Calidad PROCESOS MISIONALES: Certificación para Manejadores de Alimentos, Emisión de Constancias de Bebidas Alcohólicas, Emisión de Permisos Sanitarios Funerarios, Expedición de Licencias Sanitarias Estatales. Sanidad Internacional Marítima. PROCESOS DE APOYO: Mantenimiento, Recursos Humanos, Recursos Materiales





Asociación Internacional  
de Certificación, S.C.®

# INFORME DE AUDITORIA

<b>ALCANCE DEL SISTEMA DE GESTIÓN:</b>	Servicios Públicos para el Control y Vigilancia de Riesgos Sanitarios Mediante la Autorización y Expedición de Licencias Sanitarias Estatales, Certificados de Salud para Manejadores de Alimentos, Permisos Sanitarios Funerarios, Certificados de Desinsectación de Embarcaciones y Constancias Sanitarias de Bebidas Alcohólicas en el Estado de Tamaulipas.
<b>Domicilios Auditados:</b>	SEDE: 8 Berriozábal y Anaya No. 1020, Planta Baja, Primer y Tercer Piso, Zona Centro, C.P. 87000, Ciudad Victoria, Tamaulipas, México. (Boulevard Tamaulipas No. 1020) Sitio 2: Oficina de Sanidad Internacional Tampico; Recinto Fiscal Autorizado S/N, Zona Centro, Tampico, CP 89000 <b>Nota: Esta auditoria se realizó documentalmente y vía remota utilizando infraestructura para video conferencia en común acuerdo con COEPRIS TAMAULIPAS</b>

### 3. RESULTADO DE LA AUDITORIA

ASIC declara que se evaluó mediante muestreo el sistema de gestión, lo que implica que no se garantiza el no encontrar no conformidades en futuras auditorías, identificando lo siguiente:

#### 3.1 DECLARACIÓN SOBRE LA CONFORMIDAD Y EFICACIA DEL SISTEMA DE GESTIÓN

##### 3.1.1 RESUMEN DE LA EVIDENCIA RELACIONADA CON LA CAPACIDAD DEL SISTEMA PARA CUMPLIR LOS REQUISITOS APLICABLES *(Describir la evidencia evaluada contra los requisitos de los criterios de auditoría)*

Requisito	Evidencia
4	MCC MANUAL DE CALIDAD ANEXOS DEL PLAN DE CALIDAD 1.1 A 1.10
5	POLÍTICA DE CALIDAD ORGANIGRAMA MANUAL DE ORGANIZACIÓN CGC-06 RESULTADOS DE LA REVISIÓN POR LA DIRECCIÓN MISIÓN VISIÓN VALORES
6	06-A-MCC OBJETIVOS DE CALIDAD PR RIESGOS ELSE 2021 PT RIESGOS RIECIS 2021 PT RIESGOS SIN 2021 PTARI IAFMP 2021 PT RIESGOS ACBFQ ACUERDOS COVID-19 FILTROS SANITARIOS ACUERDOS COVID-19 COMITÉ ESTATAL DE SEGURIDAD EN SALUD
7	COEPRIS/CTCS/MECO1/2019 MANTENIMIENTO DE EQUIPO DE COMPUTO COEPRIS/OC/DA01/2018 GESTION DE RECURSOS COEPRIS/OC/DA02/2018 DISTRIBUCIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES COEPRIS/OC/DA03/2019 MANTENIMIENTO Y CONSERVACION DE PARQUE VEHICULAR
8	COEPRIS/DSI/DSIM01/2018 DESINSECTACIÓN DE EMBARCACIONES COEPRIS/OC/CIS01/2018 CONSTANCIA SANITARIA PARA ESTABLECIMIENTO QUE EXPENDE BEBIDAS ALCOHÓLICAS



Asociación Internacional  
de Certificación, S.C. ©

## INFORME DE AUDITORIA

	COEPRIS/OC/CIS02/2018 CERTIFICADO DE SALUD PARA MANEJADOR DE ALIMENTOS COEPRIS/OC/CIS03/2018 PERMISOS SANITARIOS FUNERARIOS COEPRIS/CJ/CJOP01/2019 VIGILANCIA SANITARIA - MANEJADORES DE ALIMENTOS FUERA DE RANGO COEPRIS/CJ/CJEAS01/2019 VERIFICACION SANITARIA EN MATERIA DE SERVICIOS DE SALUD
9	COEPRIS/CGC/CTCS01/2018 REVISION POR LA DIRECCIÓN COEPRIS/CTCS/CD02/2018 AUDITORÍAS INTERNAS COEPRIS/CTCS/CD04/2019 PLANIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES COEPRIS/CTCS/RVM01/2019 REVISION DE METAS
10	COEPRIS/OC/CTCS01/2018 PROPUESTAS DE MEJORA COEPRIS/CTCS/CD03/2019 ACCION CORRECTIVA

### 3.1.2 RESUMEN DE LA EVIDENCIA RELACIONADA DE LOS RESULTADOS ESPERADOS DEL SISTEMA DE GESTIÓN

OBJETIVOS ESPERADOS	Evidencia presentada por la organización	Notas
Tiempo de Respuesta: 90% trámites en tiempo legal o establecido.	CGC-06 Resultados de la Revisión por la Dirección Metas e Indicadores de desempeño	Los trámites de Certificados, Permisos, Constancias, Licencias Sanitarias Estatales, Desinsectaciones, Verificaciones a Servicios de Salud, Vigilancia a manejadores de alimentos, presentan un porcentaje de cumplimiento mayor del 91%
Satisfacción de Usuarios: 90% de aprobación sobre la encuesta de satisfacción.	CGC-06 Resultados de la Revisión por la Dirección Metas e Indicadores de desempeño	La satisfacción del cliente en los trámites y servicios evaluados por medio de la encuesta de satisfacción de usuarios, fue mayor del 95%; en CIS se aplicaron 155 encuestas en 2020; Sanidad Internacional Marítima arroja un 100% de satisfacción, derivado de las encuesta que se aplican a los representantes de las agencias navieras, como a los capitanes de las embarcaciones, que en 2020 son más de doscientas.
Quejas: 5% de aceptación de quejas sobre el total de trámites.	CGC-06 Resultados de la Revisión por la Dirección Metas e Indicadores de desempeño	Se ha logrado mantener las quejas en un porcentaje menor al de 5% establecido en el indicador. Se trabaja en el procedimiento, para que considere la captación, seguimiento y solventación de las quejas de servicio, así como las sanitarias y las generadas con motivo de la pandemia.
Capacitación: Capacitar a todo el personal dentro del alcance de SGC por lo menos una vez al año.	CGC-06 Resultados de la Revisión por la Dirección Metas e Indicadores de desempeño	Para el cierre del 2020 se capacitó al total de trabajadores dentro del alcance del SGC, solo 5 faltantes del personal considerado dentro del grupo de riesgo por la pandemia COVID-19 que a partir de abril del 2020 realizan su resguardo domiciliario. La meta se considera satisfactoria con 95% a 100%) con un 96.5% de cobertura, esto con base en el rango de cumplimiento declarado para dicho indicador.





Asociación Internacional  
de Certificación, S.C. ®

## INFORME DE AUDITORIA

Mejora: Esquema de Retroalimentación de propuestas de mejora	CGC-06 Resultados de la Revisión por la Dirección Metas e Indicadores de desempeño	Se han inscrito 3 propuestas de mejora ante el SGC en 2020, de igual manera se incluyen las propuestas de mejora inscritas en el Programa Estatal de Mejora Regulatoria, ante la Contraloría Gubernamental, se solicita la inscripción de las propuestas de mejora detectadas que no se pudieron inscribir en su momento por la inmediatez de acciones en contención a la pandemia por COVID-19.
Relaciones Interinstitucionales: Vinculación con organismos públicos, privados y sociales	CGC-06 Resultados de la Revisión por la Dirección Metas e Indicadores de desempeño	Se considera el año 2020 trascendental en la actuación de la COEPRIS con diversos organismos, vinculación interinstitucional con los 3 órdenes de gobierno, el sector privado y organismos no gubernamentales.

AUDITORIA INTERNA	Fecha de realización	Notas
CTCS-05 Reportes de auditorías internas.	De los meses de septiembre, octubre, noviembre y diciembre, siendo la última en 27 de enero de 2021	Se documentaron 25 no conformidades, se documentaron las acciones correctivas en las CTCS-06 Solicitudes de Acciones Correctivas.

REVISIÓN POR LA DIRECCIÓN	Fecha de realización	Notas
CGC-06 Resultados de la Revisión por la Dirección	08 de febrero 2021	CTCS-01 Minutas del Comité de Gestión de Calidad de febrero 24, marzo 12 y 17, abril 9 y 24, mayo 28, julio 30, 23 de noviembre y 4 de diciembre de 2020, para la determinación de medidas para la atención de la alerta epidemiológica.

### 3.2 HALLAZGOS DE LA AUDITORIA

#### 3.2.1 No conformidades registradas en esta auditoría

ASIC, identifica los siguientes hallazgos no conformes como sigue:

NO* CONFORMIDAD No.	TIPO	DESCRIPCIÓN DE LA NO CONFORMIDAD	PUNTO DE LA NORMA
N/A	---	No se han documentado no conformidades en la presente auditoría	



Asociación Internacional  
de Certificación, S.C. ®

# INFORME DE AUDITORIA

## 3.2.2 Observaciones

ASIC, identifica observaciones hacia su sistema como sigue:

OBSERVACIÓN No.	PROCESO	PUNTO DE LA NORMA	DESCRIPCIÓN DE LA OBSERVACIÓN
1	Recursos Materiales	7.1.3	Reforzar la planificación del mantenimiento a edificios, mediante las actividades de inspección periódica a las instalaciones.
2	CIS Calidad	8.5.4	Dar seguimiento a las acciones para mejorar el manejo de los insumos necesarios para la generación de constancias sanitarias.
3	Permisos Sanitarios Funerarios Expedición de Licencias Sanitarias Estatales	7.5.2	Fortalecer los procedimientos del SGC con la información de los protocolos sanitarios y los requisitos normativos para COVID-19, por ejemplo, con los requisitos adicionales establecidos en el Periódico Oficial del Estado para el traslado de cadáveres.
4	Calidad Recursos Humanos	7.1.2	Fortalecer el desarrollo de indicadores de desempeño y gráficos para monitorear los efectos de la alerta sanitaria epidemiológica al interior de la organización.
5	Todos los procesos	9.1.3	Fortalecer la utilización de los indicadores de desempeño para la verificación de la eficacia de las acciones tomadas para abordar riesgos.

El cliente podrá analizar estas observaciones para identificar si requiere implementar algún plan de acción, el cual no es necesario que envíe a ASIC.

## 3.2.3 Fortalezas

ASIC, identifica las siguientes fortalezas hacia su sistema como sigue:

Involucramiento decidido del Comisionado para la mejora continua del Sistema de Gestión de Calidad.  
Personas comprometidas con el cumplimiento de sus responsabilidades.  
Servidores públicos con altos estándares de competencia.  
Alto compromiso del personal con la salud pública en Tamaulipas.

## 3.3 VERIFICACIÓN DE LA EFICACIA DE LAS ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS CON RELACIÓN A NO CONFORMIDADES IDENTIFICADAS EN LA EVALUACIÓN ANTERIOR

No. de no conformidad	Punto de la norma	Resumen de la acción correctiva y su eficacia
N/A	----	No se documentaron no conformidades en la auditoría previa, observándose un desempeño sobresaliente en el seguimiento de las observaciones documentadas durante la auditoría previa.





# INFORME DE AUDITORIA

### 3.4 CONCLUSIONES DE LA AUDITORIA:

1. Se identificaron cambios significativos que afectan al sistema de gestión del cliente desde la última auditoria	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Señalar los cambios	Atención de la Pandemia COVID-19			
2. Se identificaron desviaciones al plan de auditoria	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
En el caso de afirmativo, detallar la justificación	N/A			
3. Se identificaron cuestiones significativas en las auditorías, que afectan al programa de auditoría	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
Señalar las cuestiones	N/A			
4. Quedaron cuestiones no resueltas	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
Describir cuales, cuando aplique	N/A			
5. El cliente controla de manera eficiente el uso de la marca de certificación "ASIC"	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Describir brevemente cual es el control	N/A			
6. Se cumplieron los objetivos de la auditoria	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Describir por que no se cumplieron	N/A			
7. Identificación de la integración del sistema de gestión ( <u>Sólo aplica a Sistema de gestión declarados como Integrales por el cliente</u> ) que sea consistente con la información evaluada por el cliente	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Describir brevemente los motivos por los cuales "si" o "no" es considerado integral el sistema de gestión.	N/A			
8. Se declara que el Sistema de Gestión es conforme y eficaz	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Resumen de la evidencia respecto de la capacidad del sistema de gestión del cliente para el cumplimiento de sus obligaciones	El Sistema de Gestión de Calidad mantiene metodologías y protocolos que le permiten alcanzar los resultados planificados, y el cumplimiento de los requisitos de los servicios públicos para el control y vigilancia de riesgos sanitarios que proporciona.			

#### Conclusión del Sistema de Gestión con respecto al alcance certificado:

El Sistema de Gestión de Calidad de la COMISIÓN ESTATAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS (COEPRIS TAMAULIPAS), es conforme a los requisitos de la norma NMX-CC-9001-IMNC-2015 / ISO 9001:2015 y mantiene un grado de eficacia adecuado que le permite cumplir con sus obligaciones.

### 3.5 RECOMENDACIÓN DEL EQUIPO AUDITOR

Con base a lo evaluado en el desarrollo de esta auditoría y respecto a los criterios de auditorías, el equipo auditor recomienda:

Elija un elemento.: Sí  No  Sí, pero con ajuste de alcance

Descripción de la recomendación de la certificación:	Se recomienda mantener la certificación del Sistema de Gestión de Calidad de la COMISIÓN ESTATAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS (COEPRIS TAMAULIPAS) con respecto a los requisitos de la norma NMX-CC-9001-IMNC-2015 / ISO 9001:2015, en virtud de los resultados y conclusiones de la presente auditoría.
--	--

#### 4. EQUIPO AUDITOR QUE PARTICIPÓ EN LA AUDITORIA:

		FIRMA
AUDITOR LÍDER:	Mtro. Omar F. Cobb Chew	
EXPERTO TÉCNICO:		
AUDITOR:		
AUDITOR EN ENTRENAMIENTO:		
TESTIFICADOR:		
OBSERVADOR (ES):		

A la firma del presente informe se confirma que el contenido de éste ha sido aclarado y entendido por el solicitante y sus representantes



ING. ANA LUISA MEDINA MONTAÑO  
RESPONSABLE DEL SGC  
COEPRIS TAMAULIPAS