




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

## INFORME DE AUDITORIA DE SEGUNDA VIGILANCIA

<b>CONFORMIDAD DE EMISIÓN DE INFORME</b>
<b>FECHA DE ENTREGA DE INFORME: 30-NOV.-2021</b>

ENTREGADO	RECIBIDO DE CONFORMIDAD
	
<i>AUDITOR LÍDER</i> <b>ANGÉLICA PATRICIA MEDINA MENDOZA</b>	<i>RESPONSABLE DEL SGC</i> <b>ING. ANA LUISA MEDINA MONTAÑO</b>

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



Asociación Internacional  
de Certificación, S.C.

# INFORME DE AUDITORIA

## 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>			141 personas
<b>Nombre del representante ante el sistema</b>	<b>Cargo</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Correo electrónico</b>
Ing. Ana Luisa Medina Montaña	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>	29 y 30 de noviembre de 2021		
<b>NORMA DE REFERENCIA:</b>	NMX-CC-9001-IMNC-2015 / ISO 9001:2015		
<b>AUDITORIA:</b>	<b>INTEGRAL:</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	<b>CONJUNTA:</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<b>COMBINADA:</b> 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 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.  Nota: esta auditoria se realizó documentalmente y vía remota utilizando infraestructura para video conferencia en común acuerdo con COEPRIS TAMAULIPAS

### 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	Cuentan con un Manual de calidad y se apoyan del análisis FODA. Se identificado las partes interesadas pertinentes. Los planes de Calidad específicos por proceso son una herramienta para identificar las entradas, salidas, indicadores, requisitos legales y reglamentarios, recursos, riesgos e información documentada de la secuencia de procesos.
5	Se ha determinado un comité de Gestión de Calidad considerado como la Alta Dirección. Se ha definido la política de calidad, estructura organizacional, la Misión, Visión, Valores Cuentan con una estructura de Roles, responsabilidades y autoridades, determinada en la Matriz de Responsabilidades.
6	Han generado una Matriz de Administración de Riesgos Institucionales con base en la metodología específica que estipula la Contraloría Gubernamental de Tamaulipas. El procedimiento Documentado de Análisis y Evaluación de riesgos Institucionales (COEPRIS/CTCS/CD065/2020) define la ponderación de los riesgos. Se han definido 5 objetivos de Calidad a los cuales se les da seguimiento y análisis trimestral
7	Se observó que la organización cuenta con la infraestructura necesaria (personas, equipo, instalaciones, servicios y tecnología) para la operación de los procesos. Se gestiona el recurso humano y se da seguimiento a la competencia llevando a cabo la gestión al Programa Anual De Capacitación (COEPRIS/CTCS/CAP01/2018) Se observó que se cuenta con la metodología para la gestión del control de documentos COEPRIS/CTCS/CD01/2018
8	Se muestra control sobre los 5 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. Cada proceso cuenta con su información documentada específica y su plan de calidad.



Asociación Internacional  
de Certificación, S.C.

## INFORME DE AUDITORIA

9	Se mostró el correcto seguimiento, medición, análisis y evaluación de los procesos. Se lleva a cabo el seguimiento en la Matriz de indicadores. Se llevan a cabo las revisiones por la dirección como lo estipula el COEPRIS/CGC/CTCS01/2018 Se planifican y ejecutan las auditorias internas conforme al COEPRIS/CTCS/CD02/2018
10	Se ha definido evaluar propuestas de mejora mediante el COEPRIS/OC/CTCS01/2018. Se muestrearon situaciones que derivaron en una Solicitud de Acción Correctiva (SAC), llevando a cabo un adecuado seguimiento conforme a la metodología que permite identificar las causas y establecer las acciones para revisar la eficacia de las mismas.

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

OBJETIVOS ESPERADOS	Evidencia presentada por la organización	Notas
1. Quejas: tener un máximo trimestral del 5% de quejas de usuarios inconformes con la atención del servicio respecto al total de tramites atendidos 2. Tiempos de respuesta: Alcanzar un 90% de trámites resueltos satisfactoriamente en los periodos legales permisibles, del total de trámites atendidos trimestralmente 3. Capacitación: Capacitar a todo el personal de la COEPRIS que se encuentra en el alcance del sistema de gestión de calidad al menos una vez al año 4. Mejora Continua: Registrar una o mas propuestas de mejora al Sistema de Gestión de Calidad por parte de las áreas involucradas. 5. Satisfacción de usuarios: Alcanzar mas del 90% de aprobación por parte de los usuarios en las encuestas en el servicio de calidad	CGC-06 Resultados de la Revisión por la Dirección.	Se da seguimiento en las revisiones por la dirección. Se muestra evidencia de oficio de 8 de noviembre de 2021 COEPRIS/2021 que incluye el resultado de indicadores del 3er trimestre de 2021. Se analiza la información con el comparativo trimestral.

AUDITORIA INTERNA	Fecha de realización	Notas
Procedimiento AUDITORIAS INTERNAS COEPRIS/CTCS/CD02/2018 Revisión 3. Se programan anualmente	Efectuada del 8 al 16 de noviembre de 2021	Se identificaron en total 14 No conformidades que están en proceso de atención. La no conformidad declarada al Departamento de Sanidad Internacional Marítima fue cancelada de manera justificada.

REVISIÓN POR LA DIRECCIÓN	Fecha de realización	Notas
Revisión por la dirección COEPRIS/DGC/CTCS01/2018 Revisión 0	La última revisión por la dirección se llevó a cabo el 9 de agosto de 2021	En el registro: revisión por la dirección CGC-06 de contemplan los temas relacionados con la norma ISO 9001:2015 como elementos de entrada



## 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
---	---	Conforme al muestreo realizado no se identificaron hallazgos no conformes	---
El cliente tiene hasta el <b>NO APLICA</b> Para <b>cerrar</b> a nivel documental la (s) no conformidad (es), por lo que deberá ingresar a ASIC antes de esta fecha el análisis de causas, las correcciones y acciones correctivas con la evidencia de la implementación, para que sean analizadas por personal competente.			

Tipo: Colocar "Mayor" para no conformidad mayor y "Menor" para no conformidad menor

### 3.2.2 Observaciones

ASIC, identifica observaciones hacia su sistema como sigue:

OBSERVACIÓN No.	PROCESO	PUNTO DE LA NORMA	DESCRIPCIÓN DE LA OBSERVACIÓN
1	CERTIFICADO DE SALUD PARA MANEJADOR DE ALIMENTOS	7.5	En el procedimiento COEPRIS/OC/CIS02/2018 Certificado de Salud para Manejador de Alimentos Revisión 3 se estipula el indicador: Certificados de Salud para manejador de alimentos emitidos con la formula: Número de certificados de Salud para Manejador de Alimentos expedidos entre el número de solicitudes para certificados de Salud para Manejador de Alimentos recibidos. Sin embargo no se encuentra actualizado con el indicador reportado en la ficha que indica: Número de certificados emitidos ejercicio actual contra el número de certificados emitidos en el ejercicio inmediato anterior x 100. Es importante mantener la información documentada actualizada.
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:

Compromiso, iniciativa y profesionalismo por parte de todos los integrantes de la Comisión Estatal para la Protección Contra Riesgos Sanitarios.
Enfoque de seguimiento, análisis y mejora, que permite establecer acciones de prevención en el Sistema de Gestión de la Calidad para la madurez del mismo.

## 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
No aplica	---	En el resultado de la auditoria de vigilancia 1 no se identificaron no conformidades.





Asociación Internacional  
de Certificación, S.C.®

# 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 type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
Señalar los cambios	No se presentó Ningún cambio			
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	Ninguna observación			
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	Ninguna cuestión significativa			
4. Quedaron cuestiones no resueltas	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
Describir cuales, cuando aplique	Ninguna cuestión no resuelta			
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	Se identificó el uso de marca ASIC en algunos oficios de salida			
6. Se cumplieron los objetivos de la auditoria	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Describir por que no se cumplieron	Se cumplieron todos los objetivos de la auditoria			
7. Identificación de la integración del sistema de gestión (Sólo aplica a Sistema de gestión declarados como Integrales por el cliente) 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.	No aplica			
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	Se observó un Sistema de Gestión de Calidad conforme y eficaz con enfoque en la mejora continua de los procesos.			

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

El Sistema de Gestión de Calidad con cumplimiento en los requisitos de la norma ISO 9001:2015, con enfoque en la mejora continua.  
Al realizarse la auditoría de manera remota, las videoconferencias, las entrevistas, el flujo de información, así como el acceso a drive para la revisión de evidencias fueron efectivas y contribuyeron al logro de los objetivos de la auditoria.

## 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:

"El Mantenimiento de la Certificación": Sí  No  Sí, pero con ajuste de alcance

Descripción de la recomendación de la certificación:	Derivado del resultado de cero no conformidades se recomienda otorgar el mantenimiento del certificado al Sistema de Gestión de Calidad de la COMISIÓN ESTATAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS (COEPRIS TAMAULIPAS).
--	---

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

		FIRMA
AUDITOR LÍDER:	Angélica Patricia Medina Mendoza	
EXPERTO TÉCNICO:		
AUDITOR:	No aplica	No aplica
AUDITOR EN ENTRENAMIENTO:	Jose Carlos Martínez García	
TESTIFICADOR:	No aplica	No aplica
OBSERVADOR (ES):	No aplica	No aplica

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