iticcol	FORMATO		
	ORDEN DE TRABAJO –OT- AUDITORIA		
Fecha de emisión/actualización:	**Código:**	**Versión:**	**Páginas:**
Marzo 25 de 2025	ITIC-T-SG-FM-002	009	Página **1** de **2**

NOMBRE EMPRESA	SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT	**OT #: 213**
DIRECCIÓN	Calle 52 N° 13 - 64	**NIT ó RUC: 899999061 – 9**
CIUDAD	Bogotá D.C	
CONTACTOS	Erika Quintero	**Cargo:** Representante Legal
	Erika Quintero	**Cargo:** Responsable sistema de gestión
TELÉFONO	+ 57 3142759480	
EMAIL	**erika.quintero@habitatbogota.gov.co; ana.rodriguez@habitatbogota.gov.co**	
MULTISITE (SI/NO)	SI	

TIPO AUDITORIA	☐ **INI**	☐ **REN**	☐ **F1**	☐ **F2**	☐ **SEG1**	☐ **SEG2**	☑ **OTRA**	
	ISO 9001:2015	☐	ISO 50001: 2018	☐	**Total, días: 1.0**			
	ISO 14001:2015	☑	ISO 39001:2012	☐				
	ISO 45001:2018	☐	ISO 55001: 2014	☐				
	NORSOK SWA-006	☐	ISO/IEC 27001: 2022	☐				
ALCANCE CERTIFICADO	Formulación y ejecución de políticas e instrumentos para la gestión, la financiación y el control del hábitat en el Distrito Capital.							
ALCANCE PLANIFICADO	Formulación y ejecución de políticas e instrumentos para la gestión, la financiación y el control del hábitat en el Distrito Capital.							
ACREDITACIÓN	ONAC							
SECTOR IAF/NACE	36/1-2							
N° DE EMPLEADOS	1584							

La organización trabaja por turnos: Sí ☐ No ☑
¿Cuántos? _____ Horarios: _____

Número de trabajadores por cada turno de trabajo:

N° CERTIFICADO	SG 2 200-252
AUDITOR LIDER	Ana María Pineda
CO-AUDITOR	N/A
EXPERTO TÉCNICO	N/A
AUDITOR EN FORMACIÓN Y/Ó OBSERVADOR	N/A

INFORMACIÓN SOBRE LA PROGRAMACIÓN:

Empresa	Tipo	Rol	Nombre	Fecha Inicio	Fecha Fin	N° días	Modalidad
SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT	**CIERRE NCM**	Auditor Líder	Ana María Pineda	23/12/2025	23/12/2025	1.0	Presencial

- Sitios incluidos dentro del alcance:

N°	Identificación del Sitio (Nombre, dirección)	Multisite (si/no)	Procesos/Actividades realizadas en el sitio	¿Puede ser muestreado?	Sitios cubiertos por el muestreo
1	Cra 16 # 52-56 SEDE ARCHIVO	SI	Nota: Validar actividades puntuales para este sitio	SI	*SI*

- Proyectos:

Proyecto/Cliente	Objeto del proyecto	Número de trabajadores	Ciudad/Tiempo de desplazamiento	%Avance proyecto-obra
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

• **Cualquier cambio en las condiciones especificadas en la presente OT debe ser aprobada previamente por el área de operaciones SG.** • **En caso de tener conflicto de intereses con la empresa a auditar deberán informar inmediatamente a ITICCOL S.A.S para evaluar dicha situación, caso contrario se entenderá que no lo tienen.**	**FIRMA DE ANALISTA DE PROGRAMACIÓN - OPERACIONES:** Valentina Latorre	**FIRMA DE ACEPTACIÓN DE AUDITOR LÍDER:** **FIRMA DE ACEPTACIÓN DE CO-AUDITOR** **FIRMA DE ACEPTACIÓN DE EXPERTO TÉCNICO**