

INFORME DE AUDITORÍA SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO		
(Versión 01)	F-323	

INFORME DE AUDITORÍA AL SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO

CMD Certification se permite entregar el siguiente informe de la auditoría realizada, la cual tuvo los siguientes resultados y características:

1. DATOS GENERALES DE LA AUDITORÍA	
Fecha del informe:	03/08/2026
Nombre de la Organización:	CONTRALORÍA DISTRITAL DE MEDELLÍN
Dirección de la sede principal:	Contraloría Distrital de Medellín. Calle 53 # 52 - 16. Edificio Miguel de Aguinaga
País y ciudad de la sede principal:	Bogotá Colombia
Fecha(s) de ejecución de la auditoría:	27-28-29/07/2026
Tiempo total en días de auditoría (días-auditor):	3 días
Tipo de auditoría:	Marque con "X"
Etapa 1 otorgamiento	
Etapa 2 otorgamiento	
Complementaria	
Seguimiento 1	
Seguimiento 2	
Renovación	X
Ampliación de alcance	
Reducción de alcance	
De corto plazo de notificación	
Otra (especifique)	
Normas de Sistema de Gestión:	ISO 37001-2025
Criterios de auditoría adicionales:	Documentos del Sistema de Gestión desarrollados por la organización y requisitos legales aplicables según lo definido en las respectivas normas de SG.
Objetivos de la auditoría:	Etapa 2 • Evaluar la implementación y la eficacia del sistema de gestión incluyendo: • La información y evidencia de la conformidad con todos los requisitos de la norma de sistemas de gestión aplicable u otros documentos normativos; • La realización de seguimiento, medición, informe y revisión con relación a los objetivos y metas de desempeño clave (coherentes con las expectativas de la norma de sistemas

INFORME DE AUDITORÍA SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO		
(Versión 01)	F-323	

1. DATOS GENERALES DE LA AUDITORÍA	
	de gestión aplicable u otro documento normativo); • La capacidad del sistema de gestión del cliente y su desempeño en relación con el cumplimiento de requisitos legales, reglamentarios y contractuales aplicables; • El control operacional de los procesos del cliente; • Las auditorías internas y la revisión por la dirección; • La responsabilidad de la dirección en relación con las políticas del cliente; Renovación • Confirmar la conformidad y eficacia continua del sistema de gestión integrado, así como su pertinencia y aplicabilidad continua para el alcance de la certificación. • Evaluar el cumplimiento continuo de todos los requisitos de la norma del sistema de la gestión integrada y los documentos normativos.
Alcance solicitado para el Sistema de Gestión 1 (Indicar la norma):	Vigilar y controlar la gestión fiscal del Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín, así como de los demás sujetos de control que se encuentren dentro de nuestra respectiva jurisdicción.
Alcance solicitado para el Sistema de Gestión 2 (Indicar la norma):	NA
Alcance solicitado para el Sistema de Gestión 3 (Indicar la norma):	NA
Alcance solicitado para el Sistema de Gestión 4 (Indicar la norma):	NA
Sitios visitados durante la auditoría:	Calle 53 # 52 - 16. Edificio Miguel de Aguinaga
Auditoría remota o presencial:	Remota
Sitios virtuales considerados:	NA
Auditor líder:	Alexander Palacio
Otros miembros del equipo auditor:	NA
Expertos Técnicos:	NA

INFORME DE AUDITORÍA SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO		
(Versión 01)	F-323	

1. DATOS GENERALES DE LA AUDITORÍA

Otras personas en el equipo de CMD Certification (Observadores, Auditor Interno, Evaluadores Externos): NA

2. ALCANCE VALIDADO DE LA CERTIFICACIÓN

2.1. Alcance validado en cada sistema de gestión (incluye una clara descripción de las actividades, productos y servicios donde la organización puede ejercer controles de cada sistema de gestión, según lo evidenciado en la auditoría, sin ambigüedades en la redacción).

Sistema de gestión 1 (citar la norma):

ISO 37001-2025

Vigilar y controlar la gestión fiscal del Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín, así como de los demás sujetos de control que se encuentren dentro de nuestra respectiva jurisdicción.

Sistema de gestión 2 (citar la norma): NA

Sistema de gestión 3 (citar la norma): NA

Sistema de gestión 4 (citar la norma): NA

2.2. Listado de sitios donde la organización ha solicitado alcance de certificación y puede ejercer controles, según lo evidenciado en la auditoría.

Sitio	Dirección	Ciudad / País	Sistema de gestión (citar norma)	Tipo de sitio (P, T, V)
Edificio Miguel de Aguinaga	Calle 53 #52-16	Medellín/Colombia	ISO 37001:2025	P
Edificio Plaza de la Libertad	Carrera 53 #42-181 Pisos 15 y 22	Medellín/Colombia	ISO 37001:2025	P

3. RESULTADOS GENERALES DE LA AUDITORÍA

3.1. Objetivos de la Auditoría	Resultado evidenciado
Evaluar la implementación y eficacia del Sistema de Gestión Integrado.	Se evidencia que la organización ha implementado de manera adecuada el Sistema de Gestión antisoborno, cumpliendo con los requisitos establecidos. Se demuestró coherencia entre la planificación estratégica y la operación del SGAS.
Evaluar la conformidad del Sistema de Gestión con respecto a los requisitos de la norma de sistema de	la entidad mantiene un alto grado de conformidad respecto a los requisitos de la norma

INFORME DE AUDITORÍA SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO		
(Versión 01)	F-323	

3. RESULTADOS GENERALES DE LA AUDITORÍA	
3.1. Objetivos de la Auditoría	Resultado evidenciado
gestión y los demás criterios de auditoría.	de referencia y los demás criterios de auditoría aplicables.
Evaluar la capacidad de la organización de cumplir con los objetivos y metas clave del desempeño.	La entidad demuestra alta capacidad para alcanzar los objetivos y metas clave del desempeño establecidos, bajo mecanismos de seguimiento y control que permiten medir el avance y asegurar el cumplimiento. Se han definido el siguiente objetivo principal: Promoción la ética, el reconocimiento institucional, funcionarios competente
Evaluar la capacidad de cumplir con los requisitos legales aplicables.	Durante la evaluación se observó que los procesos operativos y administrativos están alineados con las obligaciones legales, y que existen mecanismos de control y verificación que permiten prevenir incumplimientos.

3.2. Resumen general del estado de conformidad del Sistema de Gestión integrado con respecto a los criterios de auditoría
La auditoría de renovación, permitió concluir que el Sistema de Gestión anti soborno de la entidad mantiene un nivel satisfactorio de conformidad respecto a los criterios establecidos. Se evidencia que los procesos, procedimientos y registros cumplen de manera consistente con los requisitos normativos, legales y organizacionales aplicables.

3.3. Resumen de las actividades de seguimiento y medición realizadas por la organización para evaluar el desempeño del Sistema de Gestión Integrado
La entidad ha establecido y ejecutado de manera sistemática actividades de seguimiento y medición orientadas a evaluar el desempeño del Sistema de Gestión anti soborno. Se evidencia la aplicación de indicadores los cuales permiten verificar el cumplimiento de objetivos y metas.

3.4. Resumen del grado de pertinencia, aplicación y eficacia de los controles operacionales de la organización en cada sistema de gestión auditado
Sistema de gestión 1 (citar la norma): ISO 37001-2025. La auditoría realizada evidencia que los controles operacionales definidos por la organización son pertinentes frente a los riesgos y requisitos.

INFORME DE AUDITORÍA SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO		
(Versión 01)	F-323	

En cuanto a su aplicación, los controles se implementan de manera consistente en los procesos de la entidad, asegurando la trazabilidad y el cumplimiento de los requisitos normativos y legales aplicables.

Los controles anti soborno de la entidad son pertinentes, lo que asegura la conformidad con los criterios de auditoría y contribuye a la sostenibilidad de los resultados.

Sistema de gestión 2 (citar la norma): NA

Sistema de gestión 3 (citar la norma): NA

Sistema de gestión 4 (citar la norma): NA

3.5. Resumen de la capacidad de las auditorías internas de ejercer una función independiente, objetiva y en profundidad para evaluar periódicamente la implementación, eficacia y mejora del Sistema de Gestión Integrado

Las auditorías internas de la organización demuestran independencia y objetividad.

Las auditorías internas se ejecutan con periodicidad definida, bajo una planificación previa, con seguimiento a los incumplimientos de ejercicios previos. Se observó evidencia de cumplimiento con base en la Guía de auditoría interna V06. se gestionó un Programa de auditorías internas al SIG V04, bajo los criterios ISO 37001 – ISO 9001, en el Informe de auditoría consolidado del 28/05/2026. No se reportan no conformidades.

3.6. Resumen de la pertinencia y profundidad de la Revisión por la Dirección para generar decisiones y acciones para la mejora del desempeño

La Revisión por la Dirección realizada por la organización demuestra un alto grado de pertinencia y profundidad, al abordar de manera integral los aspectos clave del Sistema de Gestión Integrado. Se evidencia que la alta dirección analiza de forma estructurada los resultados de auditorías, indicadores de desempeño, cumplimiento de requisitos legales y expectativas de las partes interesadas.

La revisión permite identificar oportunidades de mejora y definir acciones concretas que fortalecen la eficacia del sistema. Asimismo, se observa que las decisiones tomadas se alinean con los objetivos estratégicos y contribuyen a la sostenibilidad de los resultados, consolidando la cultura de mejora continua.

3.7. Resumen de la pertinencia de la gestión de alta dirección de la organización auditada en relación con la política integrada

La Revisión por la Dirección del 8/08/2026 realizada por la entidad demuestra un alto grado de pertinencia y profundidad, al abordar de manera integral los aspectos del sistema de gestión anti soborno para la toma de decisiones.

INFORME DE AUDITORÍA SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO		
(Versión 01)	F-323	

3.8. Resumen de dificultades, cambios o modificaciones al plan de la auditoría que se presentaron durante la misma y que puedan afectar la confiabilidad del resultado

No se presentaron cambios al plan de auditoría inicial.

3.9. Resultados de la evaluación del uso de marcas de certificación por parte del cliente certificado

Se observó el uso del logo CMD en documentos de comunicación en la parte inferior de la hoja cumpliendo con los colores y otros parámetros.

3.10. Concepto sobre la eficacia de las correcciones y acciones correctivas tomadas por la organización para no conformidades de auditorías previas

No se reportaron no conformidades en auditoría de seguimiento 2.

3.11. Resultados de la aplicación de técnicas de auditoría remota, indicando las dificultades encontradas

No se presentaron dificultades técnicas, la conexión fue estable y los medios usados adecuados lo que permitió la entrevista y la toma de muestras como evidencia.

3.12. Comentarios frente al uso de IA por parte de la organización y su afectación (positiva o negativa) en la eficacia del Sistema de Gestión Integrado

No se hace uso de la IA.

4. HALLAZGOS RELEVANTES DE LA AUDITORÍA

4.1. Aspectos positivos o fortalezas del Sistema de Gestión

- Compromiso de los líderes de los procesos y sus equipos de trabajo, en la implementación, seguimiento y mejora continua del sistema.
- Controles operacionales pertinentes y eficaces, que aseguran el cumplimiento de requisitos normativos y la reducción de riesgos de soborno.
- Procesos documentados y trazables, que garantizan confiabilidad en la información.

4.2. Oportunidades de mejora detectadas por el equipo auditor

Ninguna

4.3. Relación de no conformidades

NO CONFORMIDAD #	DOCUMENTO DE REQUISITOS	REFERENCIA AL REQUISITO (NUMERAL)	MAYOR	MENOR
N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
TOTAL # NO CONFORMIDADES MAYORES				0
TOTAL # NO CONFORMIDADES MENORES				0

INFORME DE AUDITORÍA SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO		
(Versión 01)	F-323	

4.4. Asuntos no resueltos durante la auditoría

Ninguno.

5. INFORMACIÓN RELEVANTE PARA EL PROGRAMA DE AUDITORÍA

5.1. Asuntos que se deben considerar para las próximas auditorías, incluyendo asuntos propios de la evaluación remota o del uso de la IA por parte de la organización

Ninguno.

5.2. Cambios significativos del Sistema de Gestión del cliente con respecto a auditorías previas

Se reportan cambios, relacionados con la nueva guía de riesgos por el departamento administrativo de la función pública. Se hacen cambios en la metodología, la política de gestión de riesgos.

6. RECOMENDACIÓN DEL EQUIPO AUDITOR

6.1. Descargo de responsabilidad

CMD Certification se permite indicar que las conclusiones de esta auditoría se obtuvieron de un muestreo realizado por los auditores, lo cual es una práctica permitida por las normas internacionales de auditoría a Sistemas de Gestión. Este muestreo de evidencias implica que solo se consideró la información disponible para la toma de las muestras y que los resultados obtenidos tienen un grado de incertidumbre.

Con base en la información recopilada y los resultados de esta auditoría, el equipo auditor en cabeza del Líder del equipo se permite recomendar a la instancia de decisión de CMD Certification que la certificación del Sistema de Gestión sea:

Otorgada	
Pendiente hasta el cierre de las no conformidades mayores y aprobación de los planes de corrección y acción correctiva para NC menores (solo si existen)	
Pendiente hasta la aprobación de los planes de corrección y acción correctiva para no conformidades menores	
Mantenida	
Renovada	X

INFORME DE AUDITORÍA SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO		
(Versión 01)	F-323	

Ampliada en su alcance	
Reducida en su alcance	
Suspendida o Rechazada	
Cancelada	

Quien elabora (Auditor Líder de CMD Certification):

NOMBRE	Alexander Palacio
CORREO ELECTRÓNICO	alexander.palacio@cubompg.com



CONTROL DEL CAMBIO

MODIFICACIONES O ACTUALIZACIONES		
VERSIÓN	FECHA	DESCRIPCIÓN RESUMIDA DEL CAMBIO
1	06/04/2026	Primera emisión emitida

PLAN DE AUDITORÍA		
SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO	F-324 V1	

PLAN DE AUDITORÍA AL SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO

CMD Certification se permite entregar el siguiente Plan de Auditoría al Sistema de Gestión Integrado:

1. DATOS GENERALES	
Fecha de envío del plan:	21/07/2026
Nombre de la Organización:	CONTRALORÍA DISTRITAL DE MEDELLÍN
Tipo de auditoría:	Marque con "X"
Etapa 1 otorgamiento	
Etapa 2 otorgamiento	
Complementaria	
Seguimiento 1	
Seguimiento 2	
Renovación	X
Ampliación de alcance	
Reducción de alcance	
De corto plazo de notificación	
Otra (especifique)	
Normas de Sistema de Gestión:	ISO 37001-2025
Criterios de auditoría adicionales:	• Documentos del Sistema de Gestión desarrollados por la organización. • Requisitos legales aplicables. • Manual de uso de marcas de certificación de CMD Certification y contrato de certificación, en el caso de clientes previamente certificados.
Objetivos de la auditoría:	Generales: • Determinar la conformidad del sistema de gestión del cliente o de partes de dicho sistema, con los criterios de auditoría. • Evaluar la capacidad del sistema de gestión para asegurar que la organización del cliente cumple con los requisitos legales, reglamentarios y contractuales aplicables. • Evaluar la eficacia del sistema de gestión para asegurar que la organización del cliente está cumpliendo continuamente sus objetivos especificados. • La identificación de áreas de mejora potencial del sistema de gestión.

PLAN DE AUDITORÍA		
SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO	F-324 V1	

1. DATOS GENERALES	
	• Etapa 1 • Evaluar la información documentada del sistema de gestión de la organización. • Evaluar las condiciones específicas del lugar del cliente y determinar la preparación para la etapa 2 de la auditoría. • Evaluar el estado del cliente y el grado de comprensión respecto a los requisitos de la norma, en particular con respecto a la identificación de aspectos clave del desempeño o aspectos significativos, procesos, objetivos y funcionamiento del sistema de gestión. • Recopilar la información necesaria sobre el alcance del Sistema de Gestión, incluyendo los sitios del cliente, procesos y equipos utilizados, los niveles de control establecidos, los requisitos legales y reglamentarios aplicables. • Revisar la asignación de recursos para la etapa 2 de auditoría y ponerse de acuerdo con el cliente sobre los detalles de la auditoría de la etapa 2. • Obtener un enfoque para la planificación de la etapa 2 de la auditoría mediante la obtención de un conocimiento suficiente del sistema de gestión del cliente y las operaciones del sitio en el contexto de posibles aspectos significativos • Evaluar si las auditorías internas y la revisión por la dirección se planifican y realizan, y si el nivel de implementación del sistema de gestión confirma que el cliente esté listo para la auditoría de la etapa 2. Etapa 2 • Evaluar la implementación y la eficacia del sistema de gestión incluyendo:

PLAN DE AUDITORÍA		
SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO	F-324 V1	

1. DATOS GENERALES	
	• La información y evidencia de la conformidad con todos los requisitos de la norma de sistemas de gestión aplicable u otros documentos normativos; • La realización de seguimiento, medición, informe y revisión con relación a los objetivos y metas de desempeño clave (coherentes con las expectativas de la norma de sistemas de gestión aplicable u otro documento normativo); • La capacidad del sistema de gestión del cliente y su desempeño en relación con el cumplimiento de requisitos legales, reglamentarios y contractuales aplicables; • El control operacional de los procesos del cliente; • Las auditorías internas y la revisión por la dirección; • La responsabilidad de la dirección en relación con las políticas del cliente; Seguimientos • Evaluar que el sistema de gestión certificado continúa cumpliendo con los requisitos. Renovación • Confirmar la conformidad y eficacia continua del sistema de gestión, así como su pertinencia y aplicabilidad continua para el alcance de la certificación. • Evaluar el cumplimiento continuo de todos los requisitos de la norma del sistema del gestión y documentos normativos.
Alcance solicitado para el Sistema de Gestión 1 (Indicar la norma):	ISO 37001- 2025 Vigilar y controlar la gestión fiscal del Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín, así como de los demás sujetos de control que se encuentren dentro de nuestra respectiva jurisdicción.

PLAN DE AUDITORÍA		
SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO	F-324 V1	

1. DATOS GENERALES	
Alcance solicitado para el Sistema de Gestión 2 (Indicar la norma):	N.A.
Alcance solicitado para el Sistema de Gestión 3 (Indicar la norma):	N.A.
Alcance solicitado para el Sistema de Gestión 4 (Indicar la norma):	N.A.
Auditor líder:	Ronald Alexander Palacio Torres
Otros miembros del equipo auditor:	N.A.
Expertos Técnicos:	N.A.
Otras personas en el equipo de CMD Certification (Observadores, Auditor Interno, Evaluadores Externos):	N.A.

PLAN DE AUDITORÍA



SISTEMA DE GESTIÓN IINTEGRADO

**F-324
V1**

FECHA	HORA DE INICIO	PROCESO / SITIO / ACTIVIDAD	AUDITOR OTROS MIEMBROS DEL EQUIPO	MÉTODO DE AUDITORÍA POR EMPLEAR (E – Entrevistas, RD – Revisión de documentos, RS – Recorrido por el sitio, RM – Remota, OT – Otras)	Capítulos o apartes de la norma de Sistema de Gestión 1 (Escribir norma)	Capítulos o apartes de la norma de Sistema de Gestión 2 (Escribir norma)	Capítulos o apartes de la norma de Sistema de Gestión 3 (Escribir norma)	Capítulos o apartes de la norma de Sistema de Gestión 4 (Escribir norma)	Uso de marcas y logos de certificación de CMD Certification
27-07-2026	8 am	Reunión de Apertura.	Alexander Palacio	E-RD-remota	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
27-07-2026	8:30	Gestión Estratégica.	Alexander Palacio	E-RD-remota	4.1, 4.2, 4.3, 4.4, 4.5.1, 4.5.2, 4.5.3, 4.5.4, 5.1, 5.1.1, 5.1.2, 5.2, 5.3, 6.1, 6.2, 6.3, 7.4.1, 7.4.2, 7.5.1, 7.5.2, 7.5.3, 8.1, 8.8	N.A.	N.A.	N.A.	X
27-07-2026	12:00	Receso	NA	NA	NA	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
27-07-2026	13:00	Gestión de Evaluación y Seguimiento.	Alexander Palacio	E-RD-remota	4.4, 4.5.1, 4.5.2, 4.5.3, 4.5.4, 6.1, 9.1, 9.2.1, 9.2.2, 9.2.3, 9.2.4, 9.3.1, 9.3.2, 9.3.3, 10.1, 10.2	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
27-07-2026	16:30	Cierre día 1	NA	NA	NA	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
28-07-2026	8:00 – 10:00	Participación Ciudadana	Alexander Palacio	E-RD-remota	4.5.1, 4.5.2, 4.5.3, 4.5.4, 6.1, 8.1, 8.4, 8.9, 8.10	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
28-07-2026	10:00 – 12:00	Comité de Integridad.	Alexander Palacio	E-RD-remota	4.5.1, 4.5.2, 4.5.3, 4.5.4, 5.3, 7.3, 7.4, 6.1, 8.1, 8.7, 9.4, 8.10	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
28-07-2026	12:00	Receso	NA	NA	NA	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
28-07-2026	13:00 – 14:30	Control Fiscal.	Alexander Palacio	E-RD-remota	4.5.1, 4.5.2, 4.5.3, 4.5.4, 6.1, 8.1, 8.4	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
28-07-2026	14:30 – 16:30	Gestión de Recursos e Infraestructura.	Alexander Palacio	E-RD-remota	4.5.1, 4.5.2, 4.5.3, 4.5.4, 6.1, 7.1, 8.1, 8.2, 8.3, 8.4, 8.5, 8.6, 8.7	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
28-07-2026	16:30 – 17:00	Cierre día 2	Alexander Palacio	NA	NA	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
29-07-2026	8:00	Gestión de Talento Humano y del Conocimiento.	Alexander Palacio	E-RD-remota	4.5.1, 4.5.2, 4.5.3, 4.5.4, 6.1 7.2.1, 7.2.2, 7.3.2, 7.3.3, 7.3.4, 8.1, 8.2	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.

PLAN DE AUDITORÍA		
SISTEMA DE GESTIÓN IINTEGRADO	F-324 V1	

FECHA	HORA DE INICIO	PROCESO / SITIO / ACTIVIDAD	AUDITOR OTROS MIEMBROS DEL EQUIPO	MÉTODO DE AUDITORÍA POR EMPLEAR (E – Entrevistas, RD – Revisión de documentos, RS – Recorrido por el sitio, RM – Remota, OT – Otras)	Capítulos o apartes de la norma de Sistema de Gestión 1 (Escribir norma)	Capítulos o apartes de la norma de Sistema de Gestión 2 (Escribir norma)	Capítulos o apartes de la norma de Sistema de Gestión 3 (Escribir norma)	Capítulos o apartes de la norma de Sistema de Gestión 4 (Escribir norma)	Uso de marcas y logos de certificación de CMD Certification
29/07/2026	12:00	Receso	NA	NA	NA	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
29-07-2026	13:00	Tiempo auditor	Alexander Palacio	E-RD-remota	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
29-07-2026	16:30	Reunión de cierre	Alexander Palacio	E-RD-remota	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
29-07-2026	17:00	Reunión de cierre.	Alexander Palacio	E-RD-remota	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.

RECURSOS DE LA ORGANIZACIÓN NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES
Equipo con conexión a internet, cámara, aplicación de reunión remota.

Roles de los miembros del equipo auditor y otras personas.

- **Auditor:** Persona que lleva a cabo una auditoria.
- **Observador:** Persona que acompaña al equipo auditor, pero que no audita.
- **Experto Técnico:** Persona que proporciona conocimientos o experiencia específicos al equipo auditor.
- **Guía:** Persona de la organización auditada que acompaña a cada auditor del equipo. El guía facilita la auditoría, pero no debe intervenir ni en las actividades ni los resultados de la auditoría. La organización debe notificar al Auditor Líder los nombres de las personas que actuarán como Guías.

PLAN DE AUDITORÍA		
SISTEMA DE GESTIÓN IINTEGRADO	F-324 V1	

Quien Elabora (Auditor Líder de CMD Certification):

NOMBRE:	Ronald Alexander Palacio Torres
CORREO ELECTRÓNICO:	alexander.palacio@cubompg.com rapt80@gmail.com

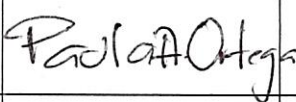
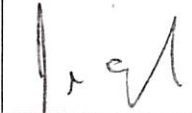
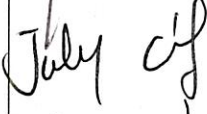
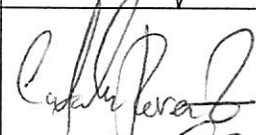
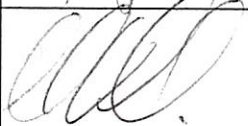
PLAN DE AUDITORÍA		
SISTEMA DE GESTIÓN IINTEGRADO	F-324 V1	

CONTROL DEL CAMBIO

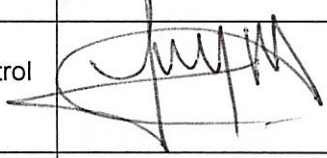
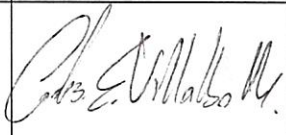
MODIFICACIONES O ACTUALIZACIONES		
VERSIÓN	FECHA	DESCRIPCIÓN RESUMIDA DEL CAMBIO
1	06/Abril/2026	Primera emisión emitida

REUNIÓN DE APERTURA Y CIERRE LISTA DE ASISTENCIA		
(Versión 01)	F-328	

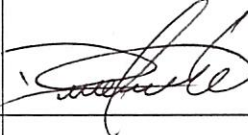
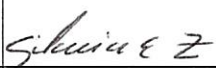
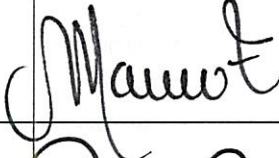
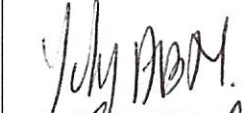
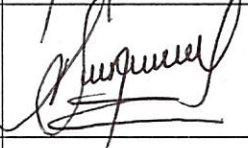
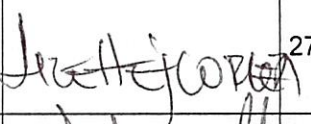
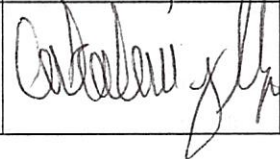
FECHA DE INICIO DE AUDITORÍA:	27-28-29/07/2026				
ORGANIZACIÓN:	CONTRALORIA DISTRITAL DE MEDELLIN				
LUGAR:	Calle 53 # 52-16, Edificio Miguel de Aguinaga				
AUDITORIA REMOTA O PRESENCIAL:	Remota				
AUDITOR LIDER:	Ronald Alexander Palacio Torres				
EQUIPO AUDITOR:	--				
NORMA(S) A AUDITAR:	ISO 37001-2022				
Etapas:	Etapas:	Seguimiento 1	Seguimiento 2	Renovación	Otra
				X	

NOMBRE	CARGO	FIRMA	FECHA APERTURA	FECHA CIERRE
Paula Andrea Ortega Escobar	Contralora			29/07/2026
Juan Eduardo Cuadros Acosta	Subcontralor			29/07/2026
July Johana Gómez Fonnegra	Contralor Auxiliar Responsabilidad Fiscal y Jurisdicción Coactiva		27/07/2026	
Carla Cristina Mejía Zapata	Contralor Auxiliar de Participación Ciudadana		27/07/2026	29/07/2026
Catalina Pérez Zabala	Contralor Auxiliar de Apoyo Técnico		27/07/2026	29/07/2026
Mauricio Esteban Vergara Montoya	Secretario General de Organismo de Control		27/07/2026	29/07/2026

REUNIÓN DE APERTURA Y CIERRE LISTA DE ASISTENCIA		
(Versión 01)	F-328	

Edwin Gilberto Acevedo Duque	Director Administrativo de Recursos Físicos y Financieros		27/07/2026	29/07/2026
Diego Mauricio Echeverri A.	Director Administrativo de Desarrollo Tecnológico		27/07/2026	29/07/2026
Edimer Felipe Graciano Zapata	Director Administrativo de Talento Humano			29/07/2026
Viviana Tamayo Giraldo	Director Administrativo de Gestión del Conocimiento, Capacitación e Investigaciones		27/07/2026	29/07/2026
Juan Manuel Montoya Carvajal	Jefe Oficina de Control Interno		27/07/2026	29/07/2026
Felipe Londoño Escobar	Jefe Oficina Asesora Jurídica		27/07/2026	29/07/2026
Andrés Felipe Álvarez Pérez	Jefe Oficina Asesora de Planeación		27/07/2026	29/07/2026
Daissy Viviana Buitrago Restrepo	Jefe Oficina Asesora de Comunicaciones		27/07/2026	29/07/2026
Alejandro Hernández Jaramillo	Contralor Auxiliar C.A.A.F. de Soporte Corporativo		27/07/2026	29/07/2026
Ángela María Montoya Gómez	Contralor Auxiliar C.A.A.F. Negocios Energía 2		27/07/2026	
Carlos Enrique Villalba Molina	Contralor Auxiliar C.A.A.F. Infraestructura, Vivienda y Desarrollo Urbano		27/07/2026	

REUNIÓN DE APERTURA Y CIERRE LISTA DE ASISTENCIA		
(Versión 01)	F-328	

David Andrés Escudero	Contralor Auxiliar C.A.A.F Negocios Aguas y Saneamiento 2		27/07/2026	
Gloria Estela Zuluaga Ramírez	Contralor Auxiliar C.A.A.F Desarrollo Social con Enfoque		27/07/2026	
Gustavo Adolfo León Vasco	Contralor Auxiliar C.A.A.F. Movilidad y Servicios de Transporte Público		27/07/2026	
Julián Felipe Bernal Villegas	Contralor Auxiliar C.A.A.F. Negocios Aguas y Saneamiento 1		27/07/2026	
Laura Torres Correa	Contralor Auxiliar C.A.A.F Sistema Educativo		27/07/2026	
María Eugenia Bedoya Ospina	Contralor Auxiliar C.A.A.F. Negocios Energía 1		27/07/2026	
Diana Milena Escobar García	Contralor Auxiliar C.A.A.F Cultura, Recreación y Comunicación Pública		27/07/2026	
Yuli Andrea Bermúdez Mejía	Contralor Auxiliar C.A.A.F Seguridad, Convivencia y Control Institucional		27/07/2026	
Sorany Andrea Marín Marín	Contralor Auxiliar C.A.A.F Gestión Gubernamental y Soporte Institucional		27/07/2026	
Lisette Janette Correa Vergara	Contralor Auxiliar C.A.A.F Servicios de Salud		27/07/2026	
Catalina Velásquez Montoya	Técnico Operativo Dirección de Talento Humano		27/07/2026	

REUNIÓN DE APERTURA Y CIERRE LISTA DE ASISTENCIA		
(Versión 01)	F-328	

Gabriel Jaime Puerta Cárdenas	Profesional Universitario O.A. Planeación		27/07/2026	29/07/2026
----------------------------------	---	--	------------	------------

Asuntos por abordar en la reunión de apertura:

Una presentación de los participantes, incluida una breve descripción de sus roles	X
Preguntar por los nombres de los Guías dispuestos por el auditado	X
Confirmación del alcance de la certificación	X
confirmación del plan de auditoría (incluyendo el tipo y el alcance de la auditoría, los objetivos y los criterios), cualquier cambio, y otros acuerdos pertinentes con el cliente, tales como la fecha y la hora de la reunión de cierre, las reuniones intermedias entre el equipo auditor y la dirección del cliente	X
confirmación de los canales de comunicación formales entre el equipo auditor y el cliente	X
confirmación de que están disponibles los recursos y las instalaciones que requiere el equipo auditor	X
confirmación de los temas relativos a la confidencialidad	X
confirmación de los procedimientos de protección, emergencia y seguridad ocupacional, para el equipo auditor	X
confirmación de la disponibilidad, de los roles y de la identidad de los guías y observadores	X
el método para presentar la información, incluida cualquier categorización de los hallazgos de la auditoría	X
información sobre las condiciones bajo las cuales la auditoría puede darse por terminada prematuramente	X
confirmación de que el líder y los miembros del equipo auditor que representan al organismo de certificación son responsables de la auditoría y que deben controlar la ejecución del plan de auditoría, incluidas las actividades y las líneas de investigación de la auditoría	X
confirmación del estado de los hallazgos de la revisión o auditoría anterior, cuando corresponda;	X
los métodos y procedimientos que se van a utilizar para llevar a cabo la auditoría sobre la base de un muestreo	X
confirmación del idioma que se utilizará durante la auditoría	X
confirmación de que durante la auditoría se mantendrá informado al cliente sobre el progreso de la auditoría y sobre cualquier problema	X
oportunidad para que el cliente haga preguntas	X
una presentación de los participantes, incluida una breve descripción de sus roles	X

REUNIÓN DE APERTURA Y CIERRE LISTA DE ASISTENCIA		
(Versión 01)	F-328	

Asuntos para abordar en la reunión de cierre

informar al cliente que las evidencias de auditoría reunidas se basan en una muestra de la información, lo que introduce, de hecho, un elemento de incertidumbre	X
el método y plazo para presentar el informe, incluida cualquier categorización de los hallazgos de la auditoría	X
el proceso del organismo de certificación para el tratamiento de las no conformidades, incluida cualquier consecuencia relativa al estado de la certificación del cliente	X
el plazo para que el cliente presente un plan de corrección y acciones correctivas para cualquier no conformidad identificada durante la auditoría	X
las actividades del organismo de certificación posteriores a la auditoría	X
la información acerca de los procesos de tratamiento de las quejas y de apelaciones.	X
El cliente debe tener la oportunidad de hacer preguntas.	X
Se deben discutir las diferencias de opinión acerca de los hallazgos o las conclusiones de la auditoría entre el equipo auditor y el cliente, y en la medida de lo posible, deben resolverse.	X
Las diferencias de opinión que no se resuelvan deben registrarse y remitirse al organismo de certificación.	X
Comunicar al cliente las conclusiones documentadas con respecto al cumplimiento de los objetivos de la auditoría realizada y el estado de la preparación para la etapa 2 cuando aplique.	X

DATOS AUDITOR	
NOMBRE:	
CARGO:	

CONTROL DEL CAMBIO

MODIFICACIONES O ACTUALIZACIONES		
VERSIÓN	FECHA	DESCRIPCIÓN RESUMIDA DEL CAMBIO
1	06/04/2026	Primera emisión emitida