**REGISTRO DE PLANIFICACIÓN DE AUDITORÍA**

Tipo de auditoría:

AI AC AR AA AS

Nombre de la Unidad de Producción Agrícola y/o pecuaria auditada:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Línea de producción: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de la auditoría: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **HORA** | **ACTIVIDAD / PROCESOS A SER AUDITADOS** | **AUDITORES** | **NORMA DE REFERENCIA** |
| 8:00 - 8:30 | **REUNIÓN DE APERTURA** |  | **RESOLUCIÓN No. Guía de carácter voluntario referente a la Certificación de Buenas Prácticas Agropecuarias (BPA)** |
| 8:30 - 11:30 | **INSPECCIÓN DOCUMENTAL** |  |
| 11:30 - 12:30 | **INSPECCIÓN IN SITU**  Indicar procedimientos y áreas o instalaciones |  |
| 12:30 - 13:30 | ALMUERZO | | |
| 13:30 - 16:30 | **INSPECCIÓN IN SITU (CONTINUACIÓN)** |  | **RESOLUCIÓN No. Guía de carácter voluntario referente a la Certificación de Buenas Prácticas Agropecuarias (BPA)** |
| 16:30 - 17:30 | **PREPARACIÓN FINAL DE LAS CONCLUSIONES, HALLAZGOSY ACTA DE LA AUDITORÍA** |  |
| 17:30 - 18:00 | **REUNIÓN DE CIERRE** |  |

|  |
| --- |
| **Auditor Oficial (nombre y firma):**  ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------- |

**APROBACIÓN DEL REGISTRO DE PLANIFICACIÓN DE LA AUDITORÍA**

|  |
| --- |
| La continuación del proceso está sujeta a la aprobación por parte de la UPA del presente plan:  APROBACIÓN  NO APROBACIÓN  Fecha:  Nombre Representante Autorizado:  Cargo:  Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Nota1:** En caso de que la UPA no apruebe el presente registro de planificación, deberá indicar sus razones en OBSERVACIONES.

**Nota2:** El representante legal y representantes técnicos, deberán asistir a la reunión de apertura y de cierre.

Los responsables de los procesos y otras personas que la UPA consideren conveniente deberán estar presentes durante la auditoría documental e in-situ.

**Nota3:** La Agencia de Regulación y Control Fito y Zoosanitario solicita la confirmación de este Registro de Planificación de Auditorías antes de la realización de esta. El representante autorizado debe firmar en el espacio señalado.

Por favor reenviarlo vía mail.

**OBSERVACIONES:**

------------------------------------------------------------------------------------------------------------

------------------------------------------------------------------------------------------------------------

------------------------------------------------------------------------------------------------------------

