

# LAPORAN KEGIATAN AUDIT SURVEILLANCE SMM ISO 9001:2015 INSPEKTORAT DAERAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR

TANGGAL 13 AGUSTUS 2024  
TAHUN ANGGARAN 2024



+62 823-2801-9993

[www.mitrasejatifazahara.com](http://www.mitrasejatifazahara.com)

Jl. Indraprasta No. 8A RT 02 RW 26,  
Pringgolayan Dabag, Condongcatur,  
Sleman, Daerah Istimewa Yogyakarta.

**LAPORAN KEGIATAN AUDIT SURVEILLANCE SMM ISO 9001:2015**  
**INSPEKTORAT DAERAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR**  
**TANGGAL 13 Agustus 2024**  
**TAHUN ANGGARAN 2024**

---

**DAFTAR ISI**

<b>A. LATAR BELAKANG .....</b>	<b>1</b>
<b>B. TUJUAN DAN KONTRAK KERJA .....</b>	<b>3</b>
<b>C. RUANG LINGKUP PEKERJAAN.....</b>	<b>3</b>
1. RUANG LINGKUP WILAYAH / AREA PEKERJAAN .....	3
2. RUANG LINGKUP TAHAP PEKERJAAN .....	4
<b>D. WAKTU PELAKSANAAN KEGIATAN .....</b>	<b>4</b>
<b>E. PEMBAHASAN PELAKSANAAN KEGIATAN.....</b>	<b>4</b>
1. Registrasi Audit Surveillance Sistem Manajemen Mutu ISO 9001:2015 dengan pelaksanaan Terintegrasi SMM, SMKI & SMAP	4
2. Pelaksanaan Audit Surveillance Sistem Manajemen Mutu ISO 9001:2015 dengan Terintegrasi SMM, SMKI & SMAP .....	4
3. Laporan Audit Surveillance Sistem Manajemen Mutu ISO 9001:2015 Terintegrasi SMM, SMKI & SMAP .....	5
4. Sertifikat Sistem Manajemen Mutu ISO 9001:2015 Terintegrasi SMM, SMKI & SMAP.....	6
<b>F. PENUTUP .....</b>	<b>6</b>
<b>G. LAMPIRAN</b>	

**LAPORAN KEGIATAN AUDIT SURVEILLANCE SMM ISO 9001:2015**  
**INSPEKTORAT DAERAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR**  
**TANGGAL 13 Agustus 2024**  
**TAHUN ANGGARAN 2024**

---

**A. LATAR BELAKANG**

Sistem Manajemen Mutu ISO 9001:2015 dilaksanakan dengan mengintegrasikan SMM ISO 9001:2015, SMKI ISO 27001:2013 dan SMAP ISO 37001:2016 merupakan surveillance integrasi dari tiga Standar Internasional dalam manajemen organisasi yang sasaran kinerjanya adalah memberikan parameter internasional dalam penyelenggaraan pelayanan public. Manajemen organisasi sejatinya harus setiap waktu dan setiap saat melakukan peningkatan pelayanan dan memperbaiki secepat-cepatnya jika adanya ketidaksesuaian dalam sistem maupun implementasi layanannya. Pelayanan publik dan manajemen organisasi ditunjukkan pada sistem pemerintahan agar lebih efektif dan efisien serta memiliki kualitas sumber daya manusia aparatur menjadi lebih unggul dan dapat menjawab semua keinginan dan harapan pemangku kepentingan. Hal ini juga ditunjukkan dari masih banyaknya keluhan dan pengaduan dari masyarakat baik secara langsung maupun melalui media massa, elektronik dan social, berkaitan dengan prosedur yang berbelit-belit, tidak ada kepastian dalam jangka waktu penyelesaian, biaya yang harus dikeluarkan, persyaratan yang kurang transparan, sikap petugas yang kurang responsif dan lain-lain. Sehingga berpotensi menimbulkan citra yang kurang baik terhadap pelayanan pemerintah dimata masyarakatnya sendiri, terutama masyarakat awam yang belum terlalu memahami tentang pelayanan publik. Sistem Manajemen Mutu 9001:2015 merupakan salah satu pedoman dengan persyaratan pemenuhannya dalam tata kelola organisasi.

Implementasi dari manajemen terintegrasi dalam organisasi agar tercapai pelayanan prima yang berkelanjutan dilingkungan aparatur Provinsi Nusa

Tenggara Timur, maka diterapkan Standar Sistem Manajemen Mutu ISO 9001:2015; Sistem Manajemen Keamanan Informasi ISO 27001:2013 dan Sistem Manajemen Anti Penyuapan ISO 37001:2016.

Adapun rangkaian kegiatan pekerjaan audit Surveillance integrasi penerapan Sistem Manajemen Terintegrasi SMM, SMKI dan SMAP adalah sebagai berikut:

- I. **Registrasi**, kegiatan pendaftaran Inspektorat Daerah Provinsi NTT kepada badan sertifikasi SIS CERTIFICATION INDONESIA dengan melampirkan persyaratan dokumen terintegrasi yang sebelumnya telah dilakukan paparan pemahaman integrasi sistem antara lain;
  1. Profil Inspektorat Daerah Provinsi NTT
  2. Identifikasi isu – isu internal dan eksternal
  3. Risk Management Plan (RMP; BRA; IRS)
  4. Identifikasi Kebutuhan dan Harapan Pemangku Kepentingan
  5. Analisa SWOT
  6. Bisnis Proses Organisasi

Tujuan & Hasil Yang Diharapkan:

Organisasi yang terregistrasi dapat melanjutkan pada tahap selanjutnya yaitu *document review* (stage 1) proses integrasi sistem.

- II. **Audit Stage 1 (Document Review)**, kegiatan yang dilakukan oleh badan sertifikasi untuk memastikan bahwa kelengkapan dokumen persyaratan telah terpenuhi dan dapat melanjutkan pada tahap audit integrasi dengan mengunjungi secara langsung atau Audit Stage 2.

Tujuan & Hasil Yang diharapkan:

Pada tahap ini, organisasi yang lulus pada tahap stage 1 ini, akan direkomendasikan pada tahap selanjutnya yaitu audit sertifikasi (stage 2).

- III. **Audit Stage 2 (Audit Certification)**, kegiatan yang dilakukan oleh badan sertifikasi SIS CERTIFICATION (*on-site*), untuk memeriksa, mengukur dan mengevaluasi secara langsung dengan bukti-bukti obyektif berdasarkan persyaratan yang ada di Sistem Manajemen Terintegrasi SMM, SMKI &

SMAP. Keputusan layak dan tidaknya organisasi ditentukan oleh proses yang ada di Stage 2 ini.

Tujuan & Hasil Yang Diharapkan:

Pada tahap ini audit dilakukan sesuai persyaratan yang ada didalam Sistem Manajemen Terintegrasi SMM, SMKI & SMAP dan diberikan rekomendasi lulus dari laporan hasil audit surveilliance integrasi dan kemudian jika sudah ada tindaklanjut jika ada temuan yang harus diperbaiki maka akan direlease Sertifikat ISO 9001:2015; ISO 27001:2013 & ISO 37001:2016.

## **B. TUJUAN DAN KONTRAK KERJA**

Tujuan laporan kegiatan ini adalah untuk melaporkan pelaksanaan Audit Surveilliance Sistem Manajemen Terintegrasi SMM, SMKI & SMAP kepada **INSPEKTORAT DAERAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR** sampai dengan 100% pekerjaan selesai sesuai dengan rencana yang telah ditetapkan baik mengenai waktu pelaksanaan maupun cakupan pekerjaannya, berdasarkan pada **Surat Perjanjian Kontrak Nomor: SPK-ITDA/03/VIII/2024 Tanggal 13 Agustus 2024, dengan Nilai Kontrak Kerja adalah: Rp. 28.860.000,00 (Dua Puluh Delapan Juta Delapan Ratus Enam Puluh Ribu Rupiah)**

## **C. RUANG LINGKUP PEKERJAAN**

Ruang lingkup Pekerjaan Audit Surveilliance SMM ISO 9001:2015 yang pelaksanaannya dengan Sistem Manajemen Terintegrasi SMM ISO 9001:2015, SMKI ISO 27001:2013 & SMAP ISO 37001:2016 Provinsi Nusa Tenggara Timur Tahun Anggaran 2024 ini meliputi:

### **1. RUANG LINGKUP WILAYAH / AREA PEKERJAAN**

Ruang lingkup wilayah dan area pekerjaan Audit Surveilliance Sistem Manajemen Mutu ISO 9001:2015 dengan sistem terintegrasi SMM, SMKI & SMAP pada Inspektorat Daerah Provinsi NTT Jl. Palapa No.06, Oebobo, Kec. Oebobo, Kota Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111.

## **2. RUANG LINGKUP TAHAPAN PEKERJAAN**

Pekerjaan Audit Surveillance Sistem Manajemen Mutu ISO 9001:2015 dengan terintegrasi SMM, SMKI & SMAP Inspektorat Daerah Provinsi Nusa Tenggara Timur Tahun Anggaran 2024 terdiri dari :

- a. Tahapan Registrasi Audit Surveillance Integrasi,
- b. Tahapan Pelaksanaan Audit Surveillance Integrasi,
- c. Tahapan Laporan Audit Surveillance Sistem Manajemen Terintegrasi SMM, SMKI & SMAP,
- d. Sertifikat lulus Sistem Manajemen Terintegrasi SMM, SMKI & SMAP

## **D. WAKTU PELAKSANAAN KEGIATAN**

Pelaksanaan Kegiatan Audit Surveillance Sistem Manajemen Mutu ISO 9001:2015 dengan pelaksanaan terintegrasi SMM, SMKI & SMAP Provinsi Nusa Tenggara Timur Anggaran 2024 ini dimulai tanggal 13 Agustus 2024.

## **E. PEMBAHASAN PELAKSANAAN KEGIATAN**

### **1. Registrasi Audit Surveillance Sistem Manajemen Mutu ISO 9001:2015 dengan pelaksanaan Terintegrasi SMM, SMKI & SMAP.**

Pada proses ini merupakan pendaftaran kepada **Badan Sertifikasi SIS CERTIFICATION INDONESIA**

### **2. Pelaksanaan Audit Surveillance Sistem Manajemen Mutu ISO 9001:2015 dengan Terintegrasi SMM, SMKI & SMAP.**

Tahap ini Auditor melakukan audit proses dan implementasi pada setiap proses yang masuk dalam ruang lingkup organisasi yang akan sertifikasi Audit Sistem Manajemen Terintegrasi SMM, SMKI & SMAP. Metode yang digunakan dalam Audit adalah wawancara/ interview, sistem informasi terdokumentasi dan observasi terhadap semua Pejabat struktural dan staf pelaksana proses antara lain:

- a. Inspektuer Inspektorat Daerah Provinsi NTT (sebagai top manajemen)
- b. Pejabat Struktural maupun Fungsional yang berkaitan
- c. Staf pendukung lainnya.

Audit Surveillance Sistem Manajemen SMM, SMKI & SMAP tanggal 04-05 Juli dan 13 Agustus 2024. Kegiatan Audit Sistem Manajemen Terintegrasi SMM, SMKI & SMAP meliputi:

- a. Opening Meeting (Rapat Pembukaan)  
Saat opening meeting Auditor menyampaikan tujuan audit, metode audit dan ruang lingkup penerapan audit dan kategori temuan audit.
- b. Metode Audit  
Auditor menyampaikan metode audit yang digunakan saat audit yaitu wawancara dan pengamatan pada area kerja maupun operasional kerja di semua bagaian sesuai struktur organisasi yang ditetapkan
- c. Kategori Audit
- d. Auditor menyampaikan kategori temuan audit yaitu:
  - i. NC – Major (tidak memenuhi kriteria audit)
  - ii. NC – Minor (belum terpenuhi salah satu atau keliru)
  - iii. Observasi (saran-saran OFI/ *Opportunity for Improvement*)
- e. Closing Meeting (Rapat Penutupan)  
Saat closing meeting, Auditor menyampaikan temuan audit yang telah dilaksanakan secara langsung kepada seluruh Auditee di organisasi dan jika ada kategori NC – Major atau NC – Minor, maka Auditee diberikan kesempatan melengkapi ***NCCAP (NON-CONFORMANCE CORRECTIVE ACTION PLAN)***.

### **3. Laporan Audit Surveillance Sistem Manajemen Mutu ISO 9001:2015 Terintegrasi SMM, SMKI & SMAP**

Tahap ini Auditor menyampaikan laporan hasil audit berupa temuan hasil audit dan tindak lanjut yang harus dilaksanakan oleh penanggung jawab proses di organisasi yaitu kategori:

1. **Temuan kategori Major**, yaitu ketidaksesuaian dan bertentangan dengan persyaratan Sistem Manajemen Surveillance SMM, SMKI & SMAP, maupun standar kerja yang ditetapkan oleh organisasi (SOP), serta regulasi atau peraturan kebijakan dari pemangku kepentingan yang relevan dan berpotensi berdampak fatal bagi organisasi
2. **Temuan kategori Minor**, yaitu kesalahan, kekeliruan atau belum secara lengkap memahami dan belum berdampak fatal bagi organisas

3. **Saran – saran praktis (OFI, *opportunity for improvement*)**, merupakan saran agar peningkatan organisasi menjadi lebih baik dan berinovasi dalam manajemen mutu serta kinerja organisasi

Auditor mengirimkan **NCCAP (NON-CONFORMANCE CORRECTIVE ACTION PLAN)**, dan memberi kesempatan 2 minggu untuk membuat rencana tindak lanjut temuan audit apabila ada temuan kategori Major dan Minor, sedangkan kategori OFI akan dilakukan verifikasi pada audit surveillance setahun kemudian termasuk evaluasi konsistensi dari temuan kategori Major dan Minor.

#### 4. **Sertifikat Sistem Manajemen Mutu ISO 9001:2015 Terintegrasi SMM, SMKI & SMAP**

Badan Sertifikasi (SIS CERTIFICATION), menerbitkan sertifikat asli dan pada setiap kegiatan surveillance setiap tahun akan diperbaharui sesuai dengan waktu surveillance setelah 12 bulan dari tahap sertifikasi, adapapun proses tersebut sebagai berikut:

- 1) Sertifikat hasil sertifikasi, yaitu tahap audit sertifikasi pertama
- 2) Sertifikat hasil surveillance 1, yaitu 12 bulan setelah pelaksanaan sertifikasi bertujuan untuk mengukur konsistensi hasil perbaikan, peningkatan, inovasi dan evaluasi terhadap saran-saran yang diberikan oleh auditor termasuk jika terjadi perubahan ruang lingkup sertifikasi
- 3) Sertifikat hasil surveillance 2, yaitu 24 bulan setelah pelaksanaan sertifikasi bertujuan untuk mengukur konsistensi hasil perbaikan, peningkatan, inovasi dan evaluasi terhadap saran-saran yang diberikan oleh auditor termasuk jika terjadi perubahan ruang lingkup sertifikasi
- 4) Recertification (re-sertifikasi), yaitu 36 bulan setelah pelaksanaan sertifikasi, bertujuan untuk melakukan evaluasi secara menyeluruh dan kelanjutan proses sertifikasi Sistem Manajemen Terintegrasi SMM, SMKI & SMAP di organisasi

## **F. PENUTUP**

Pelaksanaan kegiatan Audit Surveillance SMM ISO 9001:2015 dengan penerapan Sistem Manajemen Terintegrasi SMM, SMKI & SMAP di Inspektorat Daerah Provinsi Nusa Tenggara Timur Tahun Anggaran 2024 dilaksanakan selama 3 hari, penyelesaian tindakan perbaikan terhadap temuan maksimal 2 minggu, proses verifikasi dan evaluasi hasil perbaikan Badan Sertifikasi SIS

CERTIFICATION maksimal 4 Minggu, total pekerjaan adalah 45 hari kerja sampai sertifikat asli dikeluarkan oleh Badan Sertifikasi SIS CERTIFICATION.

Seluruh tahapan kegiatan telah dilaksanakan meliputi: Registrasi Audit Surveillance Integrasi Sistem Manajemen SMM, SMKI & SMAP, Pelaksanaan Audit Surveillance Integrasi Sistem Manajemen SMM, SMKI & SMAP, Laporan Audit Surveillance Integrasi Sistem Manajemen SMM, SMKI & SMAP dan Sertifikasi Audit Surveillance Integrasi Sistem Manajemen SMM, SMKI & SMAP sesuai jadwal serta berjalan lancar.

Semoga kegiatan audit sertifikasi yang telah terlaksana ini, harapannya tidak hanya sampai organisasi dinyatakan layak tersertifikasi saja, akan tetapi Sistem Manajemen SMM, SMKI & SMAP dapat membudaya di lingkungan organisasi Inspektorat Daerah Provinsi Nusa Tenggara Timur.

Demikian laporan ini kami sampaikan, semoga dapat memberikan manfaat bagi semua pihak yang membutuhkan.

Yogyakarta, 03 September 2024

CV. Mitra Sejati Fazahara



**Ivar Kusradi Drajat, ST., M.Eng**

Direktur

# LAMPIRAN



# SURAT TUGAS AUDITOR

No.: 003/SISCERTIND/MSFYK/VIII/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini **Representative Official Head SISCERT Indonesia** menugaskan kepada:

Nama : **Ivar Kusradi. D, ST., M.Eng**  
Jabatan : **Lead Auditor (Ketua Tim Auditor)**  
Keperluan : **Melaksanakan tugas sebagai Lead Auditor dalam rangka Audit Surveillance SMM ISO 9001:2015**  
Hari/ Tanggal : **13 Agustus 2024**  
Tempat/ Organisasi : **Inspektorat Daerah Provinsi NTT**  
Jl. Palapa No.06, Oebobo, Kec. Oebobo, Kota Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111

**Dr. Arfanda Anugrah Siregar. ST., M.Si**  
**Rep. Official & Expert Siscert Indonesia**



**SISCERT INDONESIA - MITRA SEJATI FAZAHARA**

Jl. Indraprasta No. 8A Pringgolayan Dabag

RT 001 RW 026, Condongcatur - Depok, Sleman

DI Yogyakarta 55283 – INDONESIA

Phone: +6281328206962

Website: [www.mitrasejatifazahara.com](http://www.mitrasejatifazahara.com)

Email: [msf.siscertindonesia@gmail.com](mailto:msf.siscertindonesia@gmail.com) & [mitrasejatifazahara@gmail.com](mailto:mitrasejatifazahara@gmail.com)



Client Reference No. 002/MSFYK-SisCert-9K/VIII/2024

Standard: SMM ISO 9001:2015



# SIS Certifications

Date: 08.08.2024

KEPADA

Yth. INSPEKTUR INSPEKTORAT DAERAH PROVINSI NTT

Jl. Palapa No.06, Oebobo, Kec. Oebobo, Kota Kupang, Nusa Tenggara Timur. 85111

Dengan Hormat,

Kami menyampaikan jadwal (Audit Plan) pelaksanaan **Audit Surveillance 1 Siklus 2 INSPEKTORAT DAERAH PROVINSI NTT** pada hari/ tanggal **13 Agustus 2024** selama 1 hari dengan jadwal audit terlampir. **Ketua tim/ Lead Auditor Bp. Ivar Kusradi. D. ST., M.Eng,** pelaksanaan Audit Surveillance sesuai dengan ruang lingkup sertifikasi yang telah ditentukan yaitu seluruh aktifitas di **INSPEKTORAT DAERAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR**. Apabila ada perubahan dan hal lainnya terkait jadwal berikut ini agar segera dikoordinasikan dengan kami. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Hormat Kami,

Yours Sincerely,

**Angelina Ayu Anjani**  
Secretary and Certification Schem  
Email: mitra.msf2000@gmail.com  
HP. 0823-2801-9993

**SIS  
CERTIFICATIONS**

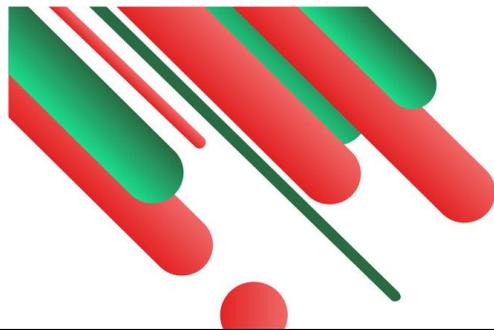
**We Do Not  
Sell,  
We Certify!**

Ref: SIS – F –MS- 002

Issue No. 03

Rev. No. 00

Revision Date: 15.07.2021



# SIS Certifications

## AUDIT PLAN

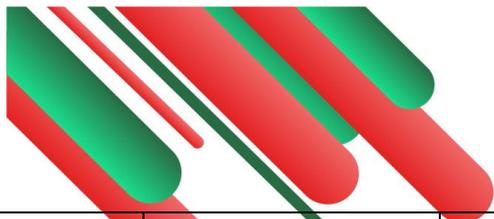
SR. NO.	PARTICULAR	DESCRIPTION
1	Name of audited organization	INSPEKTORAT DAERAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR
2	Certified Location	Jl. Palapa No.06, Oebobo, Kec. Oebobo, Kota Kupang, Nusa Tenggara Tim. 85111
3	Lead Auditor	Ivar Kusradi. D. ST., M.Eng
4	Auditor	-
5	Technical Expert	-
6	Standard	<b>SMM ISO 9001:2015</b>
7	Standard /criteria/Objective	<input type="checkbox"/> Stage 1: To audit the management system documentation and determine preparedness for Stage 2. <input checked="" type="checkbox"/> Stage 2, <b>Surveillance 1 Siklus 2</b> , Recertification: To evaluate implementation and effectiveness of the management system. To determine whether the company's management system conforms with the criteria stated below, is able to ensure that applicable statutory, regulatory and contractual requirements can be met, is effective in ensuring that specified objectives are continually met and areas for potential improvement are continually met, where possible The following reference standard: ISO 19011:2018: Guidelines for auditing management systems IAF MD 4:2018 Remote auditing (if remote Audit) IAD ID 3:2011 Management of Extraordinary Events or Circumstances Affecting ABs, CABs and Certified Organizations (if remote Audit) The company's management system processes and documentation

Ref: SIS – F –MS- 002

Issue No. 03

Rev. No. 00

Revision Date: 15.07.2021



# SIS Certifications

We Do Not Sell. We Certify!

8	Scope of Certification	Specialized Agencies of the Regional Bodies for Performance Assessment and Development							
9	Sector Code	EA 36 – NACE 84.2							
10	Language used during audit	INDONESIAN							
11	Type of Audit	Individual	Combined	Joint	Integrated	On-site	X	Remote	
12	Stage of Audit	Stage I	Stage II	Surveillance 1 Siklus 2	X	Recertification	Transfer	Transition	
13	Date(s) of audit	13.08.2024							

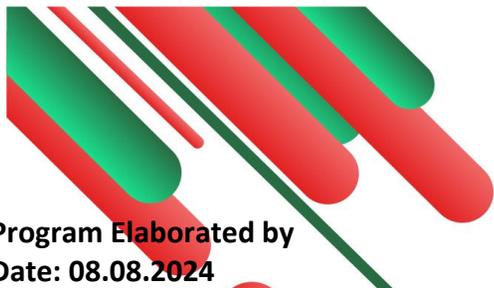
Date/Day	Time	Activity/Process/Function	Clauses of MS Standard	Auditee (s)	Auditor(s)	
SELASA 13.08.2024	08.00 - 08.30	<b>OPENING MEETING</b>		All	Ivar Kusradi. D. ST. M. Eng	
	08.30 – 12.00	Sekretaris (Subbag Program, Data & Evaluasi/PDE, SDM & TU, Keuangan) & Team ISO (Koordinator ISO 9001:2015)	[4.1/ 4.2/ 4.3/ 4.4/ 5.1/ 5.2/6.1/6.2/ 6.3/7.1.6/7.5/8.1/ 8.2.1/8.2.2/8.2.3/8.3,8.4/8.5/9.1 .2/9.1.3, 9.2, 9.3, 10]	Koordinator Mutu SEKRETARIS		
		Inspektur Wilayah I	[6.1/6.2/ 6.3/7.1.6/7.5/8.1/ 8.2.1/8.2.2/8.2.3/8.3,8.4//8.5/9.1.2/9.1.3, 9.2, 9.3, 10]	IRBAN I		
		Inspektur Wilayah 2		IRBAN II		
		Inspektur Wilayah 3		IRBAN III		
	12.00 – 13.00	<b>LUNCH/ BREAK</b>				
	13.00 – 15.00	Inspektur Wilayah 4		IRBAN IV		
Inspektur Wilayah 5			IRBAN V			
15.00 – 15.30	<b>CLOSING MEETING End of Audit</b>		All			

Ref: SIS – F –MS- 002

Issue No. 03

Rev. No. 00

Revision Date: 15.07.2021



Program Elaborated by  
Date: 08.08.2024

Ivar Kusradi. D. ST. M. Eng  
Lead Auditor/ Rep. Off. HEAD SISCERT IND.



# SIS Certifications

Program Accepted by  
Inspektur Inspektorat Daerah Prov. NTT

We Do Not  
Sell,  
We Certify!

SIS  
CERTIFICATIONS

Ref: SIS – F –MS- 002

Issue No. 03

Rev. No. 00

Revision Date: 15.07.2021

## PROSES AUDIT SURVEILLANCE SMM ISO 9001:2015







## **STATEMENT OF CONFORMITY**

Number: 045/IMS/MSF-SISCERT/VIII/2024

Date: August 13, 2024

Herewith, we would like to notify that:

Organization Name : INSPEKTORAT DAERAH DAERAH PROVINSI NUSA  
TENGGARA

Address : Jl. Palapa No.06, Oebobo, Kec. Oebobo, Kota Kupang, Nusa  
Tenggara Timur. 85111

Scope : **Specialized Agencies of the Regional Bodies for Performance  
Assessment and Development**

The above-mentioned organization has been assessed by SIS CERTIFICATION as certification body, and being proceed for issuing **QMS ISO 9001:2015 Certificate by SISCERT (SIS CERTIFICATION)**.

This letter is obtained only for notification to the 3<sup>rd</sup> party and valid maximum 3 (three) months from the date of this statement of conformity issued. (**August 13, 2024 – October 13, 2024**).

For further information in detail, please contact to Representative SISCERT Indonesia office by email [msf.siscertindonesia@gmail.com](mailto:msf.siscertindonesia@gmail.com) , or phone no + 6281328206962.

Sincerely Yours,

Dr. Arfanda. Anugrah Siregar,ST .,M.Si  
Rep. Head Official SISCERT Indonesia



**We Do Not  
Sell,  
We Certify!**

**SURVEILLANCE  
1 SIKLUS 2**

**AUDIT REPORT AS PER QMS ISO 9001:2015**

**SIS  
CERTIFICATIONS**

Client's Name: INSPEKTORAT DAERAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR

Visit No.: Surveillance

Date of Opening meeting: 13.08.2024

Date of Closing Meeting: 13.08.2024

Applicable Standard(s): **ISO 9001:2015 (QMS)**



## TABLE OF CONTENTS

---

Part-1: Executive Summary.....	Page No.03
• Client details.....	Page No. 03
• Audit Result.....	Page No.04
• Summary of the Audit.....	Page No.04
• Recommendation.....	Page No.04
• Audit Finding.....	Page No.05
• Previous Audit Finding Status-Closure.....	Page No.06
• Description of the Organization.....	Page No.07
• Scope of Certification.....	Page No.07
Part-2: Audit Report.....	Page No.08-32
Part-3: Audit Programme-Cycle.....	Page No.33



## Part-1: Executive Summary

### Client Details

<b>Client registration No.</b>	
<b>Client Name</b>	<b>INSPEKTORAT DAERAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR</b>
<b>Address</b>	<b>Jl. Palapa No.06, Oebobo, Kec. Oebobo, Kota Kupang, Nusa Tenggara Timur. 85111</b>
<b>Other Location(site)</b>	
<b>Primary contact</b>	<b>Stefanus F. Halla, S.T., M.M, CGCAE</b>
<b>Contact No.</b>	
<b>Email</b>	
<b>Communication contact</b>	<b>Feronika Naatonis, S.T. M.Eng., QRMP</b>
<b>Contact No.</b>	
<b>Email</b>	
<b>Scope of the organization</b>	<b>SUPERVISION AND GUIDANCE FOR THE IMPLEMENTATION OF GOVERNMENT AFFAIRS IN PROVINCIAL AREAS AND REGENCY/ CITY AREAS</b>
<b>Categories</b>	
<b>Total No. of Employees</b>	
<b>Total No. of Students</b>	
<b>Audit Duration(s)</b>	<b>01 MD</b>
<b>SIS Audit team*</b>	<b>Lead Auditor: Ivar Kusradi D. ST., M. Eng</b>
<b>Audit Criteria*</b>	<b>To audit Within ISO 19011, The Manuals, Procedures, documents, Records, Implementation of the system as per the specific Requirements of ISO 37001:2016 &amp; ISO/IEC 27001:2022.</b>
<b>Audit Objectives</b>	<p><b>To</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Ensure Audit internal processes and management.</b></li> <li>• <b>Review actions on previous nonconformities.</b></li> <li>• <b>Review complaints handling.</b></li> <li>• <b>Assess management system effectiveness.</b></li> <li>• <b>Monitor progress for continual improvement activities.</b></li> <li>• <b>Ensure ongoing operational control.</b></li> <li>• <b>Review any changes.</b></li> <li>• <b>Check use of marks and references to certification.</b></li> </ul>
<b>Any Deviation from the Audit Plan?</b>	<b>If yes: - Specify Reason</b>
<b>Any significant issues impacting on the audit program?</b>	<b>If yes: - Please specify</b>
<b>Date(s) of Audit</b>	<b>13.08.2024</b>
<b>Type of Previous Audit/Date(s)</b>	
<b>Type of Audit</b>	<b>Individual <input checked="" type="checkbox"/> Combined <input type="checkbox"/> Joint <input type="checkbox"/> Integrated <input checked="" type="checkbox"/></b>
<b>Location</b>	<b>On Site <input type="checkbox"/> Permanent Site <input checked="" type="checkbox"/> Temporary Site <input type="checkbox"/> Off site <input type="checkbox"/> Remote audit <input type="checkbox"/></b>



*\*The audit team leader shall conduct audit as per SIS Auditor Guidelines of conducting audits, ref: Document no: SIS/AG/01, Issue no: 02, rev02, effective date: 02.05.2019*

*\* The audit shall be conducted on a sample-based approach. One or more samples shall be drawn from the set of process/products and the audit findings shall be based on the results of the audit of the sample(s).*

*\***Opening/Closing Meetings:** Opening and closing meetings were performed in accordance with SIS Form Ref no. sis/op.cl/F/01. The objective of the audit was to confirm that the management system had been established and implemented in accordance with the requirements of the audit standard.*

## Audit Result

*The organization has implemented all the requirements in ISO 9001:2015 (QMS), so it can be ensured that all stakeholders understand. Top management is very enthusiastic in carrying out the audit and is supported by all staff employees within Inspektorat Daerah Provinsi NTT, the results of field verification prove the commitment and consistency of the organization. Implementation and ongoing evaluation of each department within the scope of certification.*

## Summary of the Audit

I.	Any significant changes in the management system as compared to the previous audit? Yes
II.	Any Unresolved issues from the previous audit? No
III.	Previous N.C /Observations Closed? Yes
IV.	Improvement/changes in the Management system as compared to the previous audit. Yes
V.	Conclusion stating the Scope of certification is appropriate to the system being followed. Yes
VI.	Confirmation that audits objectives have been fulfilled? Yes
VII.	<u>  1  </u> <b>Minor</b> / <u>  0  </u> Major Nonconformance / <u>  10  </u> <b>Observation</b> / <u>      </u> OFI identified in the audit, details of Non-Conformance are detailed in NCCAP (As Attached Along). Please respond by using NCCAP form and include the root cause analysis with systemic corrective action. The inappropriate action on the NCCAP may result in the non-acceptance by the concerned auditor.

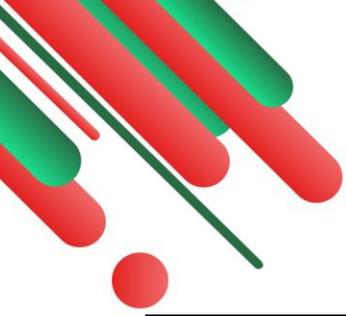


## The auditors therefore recommend:

<input checked="" type="checkbox"/>	<p><b>Issuance of Certificate</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <b>The quality system complies with the requirements of the reference standard:</b> Congratulations, on the basis of the above summary, Lead Auditor is pleased to put forward a recommendation for issuance of Certificate</p> <p><input type="checkbox"/> <b>The quality system complies with the requirements of the reference standard with exception of minor NC:</b> Congratulations, Lead Auditor is pleased to put forward a recommendation for of Organization upon off-site verification of closure of all issues, the NC closure need to be submitted along with the Corrective Action Plan and objective evidence with 15 days from the stage-II audit but not later than 60 days from the date of Stage-II audit. If all non-conformances are not closed within 60 days, a full reassessment may be conducted.</p>
<input type="checkbox"/>	<p><b>Refusal of the Certification</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Evidence of major nonconformities:</b> Organization is not recommended for Certification. A follow-up assessment will be scheduled to allow for on-site verification and closure of all issues within 60 days from the date of Stage-II audit. If all non-conformances are not closed within 60 days, a full reassessment may be conducted.</p> <p>Or any other relevant reason _____</p>
<input type="checkbox"/>	<p><b>Follow Up audit</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Not Recommended:</b> Organization is not recommended for certification, a Stage-II audit will be required. To progress your application for registration, please respond to each non-conformance, with a plan showing proposed actions, timescales and responsibilities for resolution. The organization should consider the root cause of the non-conformance and the potential for related issues in other parts of your system.</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Other (if any):</p>
<p><b>Next Surveillance/Re-Certification Audit (MM/YYYY): July 2025</b></p>	

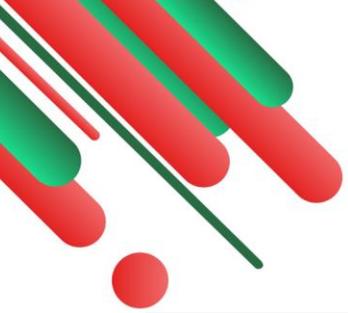
## Part-2: Audit Report Audit finding

S.No.	Clause No.	Requirements	We Do Not Sell, We Certify! Statement of nonconformance:	Category (Major N.C/ Minor N.C/ Observations/OFI)	For client use only		Reviewed by/Date (For SIS office use only)
					Corrective action and Root Cause Analysis	Evidence of Closure (Documents/Photograph/Visit)	
<b>SMM ISO 9001:2015</b>							
1.	6.1, & 7.5	Risk & Opportunities, Documented Information and Control	<p>Beberapa point berikut perlu dipertimbangkan untuk tindaklanjut, dan peningkatan penerapan Sistem Manajemen Mutu antara lain:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pastikan bahwa setiap ada perubahan Sistem Terdokumentasi (SOP), dilengkapi dengan “Kebijakan Internal Inspektur” &amp; “Perbaharui Dokumen Manajemen Risiko” yang berkaitan dengan aktifitas point perubahannya seperti sosialisasi/ komunikasi perubahan, time-line waktu tunggu pengesahan (Pergub), masa berlakunya sistem yang di-revise/ perbaharui. <b>[Observasi, clause, 6.1]</b></li> <li>2. Pastikan jika PERGUB perubahan telah keluar, maka Mekanisme penarikan dokumen/ hard-copy (SOP) yang diserahkan-terimakan kepada (user: pengguna SOP), dari setiap Lokasi dan penganggungjawab penerima dokumen (SOP). <b>[Observasi, clause 7.5]</b></li> <li>3. Pastikan Daftar Induk Dokumen (SOP), telah di-revise sesuai dengan Sistem Penomoran Dokumen yang telah ditetapkan &amp; sesuai (SOP Pengendalian Dokumen/ Tata Naskah Dokumen Pemerintahan).</li> </ol>	<b>5 - Observations</b>			



# SIS Certifications

			<p><b>[Observasi, clause 7.5]</b></p> <p>4. Pastikan bahwa setiap dokumen/ data yang masuk dalam kategori ARSIP (Digital/ Non-Digital) telah dilakukan Klasifikasi Dokumen/ Data berdasarkan <b>“Retensi” (Masa-Simpan) &amp; “Level Proteksi-nya”</b>, sehingga ada kejelasan semua dokumen (<b>Status &amp; Perlakuannya</b>), Perlu di-diskusikan dengan OPD terkait (Dinas - ARPUS). <b>[Observasi, clause 7.5]</b></p> <p>5. Pastikan semua aktivitas point 1 – 4 (Teridentifikasi pada daftar &amp; dokumen risiko serta mekanisme pengendaliannya/ Risk Mitigation). <b>[Observasi, clause 6.1]</b></p>				
2.	6.2, & 7.2	Quality Objective, Competency	<p>Beberapa point berikut berkaitan dengan peningkatan kompetensi SDM di organisasi yang perlu dievaluasi dan dilengkapi, antara lain:</p> <p>1. Pastikan bahwa setiap pegawai ITDA (fungsional maupun struktural) memiliki bukti terdokumentasi bahwa peningkatan kompetensi melalui analisa kebutuhan pelatihan atau gap analysis, <b>[Observasi, clause 7.2]</b></p> <p>2. tetapkan dalam perencanaan kebutuhan terkait, dan sesuaikan dengan proporsional anggaran (berbasis anggaran atau non-anggaran), <b>[Observasi, clause 7.2]</b></p> <p>3. tetapkan core competency (soft-skill &amp; hard-skill) sesuai jenjang dan kebutuhan, sehingga dapat ditetapkan skill-matrix terutama untuk core competency, &amp; atau support competency yang sangat relevan dengan kebutuhan, <b>[Observasi, clause 7.2]</b></p>	5 - Observations			



			<p>4. pastikan bahwa setiap pelatihan dan penambahan kompetensi pegawai dapat ditelusur evaluasi efektifitasnya, (pastikan terdokumentasi waktu, pelaksanaan, dan evaluator maupun parameter pengukurannya),  <b>[Observasi, clause 7.2]</b></p> <p>5. Pertimbangkan, agar peningkatan SDM dari perencanaan, sampai evaluasi pada point 1 – 4 diatas masuk dalam IKU/ Sasaran Mutu yang berkaitan dengan SDM di ITDA Prov. NTT.  <b>[Observasi, clause 6.2]</b></p>				
3.	9.2	Internal Audit	<p>Terlihat bahwa bukti pelaksanaan <b>Audit Mutu Internal</b> telah konsisten dilaksanakan sesuai perencanaan yang ditetapkan, akan tetapi beberapa point berikut belum dimasukkan dalam proses audit serta audit checklist/ daftar periksa auditor, dan perlu dilengkapi antara lain,  <b>[Minor, clause 9.2]</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Evaluasi dan verifikasi hasil Audit Sejawat (Auditor, Pratama, Muda, &amp; Madya),</li> <li>2. Administrasi perencanaan audit, penetapan tim auditor serta program pelaksanaan audit,</li> <li>3. Kelengkapan, dan mamputelusur dari kertas kerja auditor pada saat audit lapangan, termasuk kegiatan review/ reuiu sesuai aturan yang berlaku,</li> <li>4. Monitoring RTL/ TL dari auditan/ auditee sesuai batas atau kurun waktu yang ditetapkan sesuai dengan peraturan yang berlaku.</li> </ol>	Minor - 01			

## Previous audit finding Status-Closure

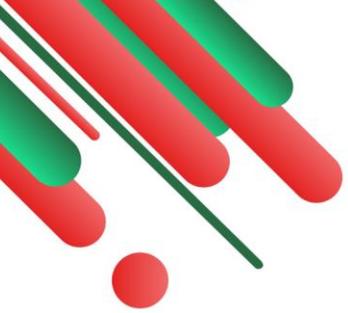
S.NO	Details of finding(s) raised and client action	Outcome (Closed or escalated)
	Yes, all of previous finding has been closed	closed

## Description of the organization

An organization (Inspektorat Daerah Provinsi NTT) tasked with providing guidance and supervision to all regional organizational units periodically and as an assistant to the governor of the NTT regional head in order to prevent inappropriate activities and violations of established rules and regulations

## Scope of certification

Scope of certification	SUPERVISION AND GUIDANCE FOR THE IMPLEMENTATION OF GOVERNMENT AFFAIRS IN PROVINCIAL AREAS AND REGENCY/ CITY AREAS
Requirements of standard to be excluded from scope:	Clause 8.3
Reason for exclusion and Justification:	There is no development and research process because the organization only implements policies and regulations set by the region and the Indonesian Ministry of Home Affairs



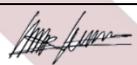
## Part-3: Audit Programme-Cycle

Stage of Audit	Stage-1	Stage-2	S1	S2	S3	S4	S5	Re-certification
Visit Due date (MM/YY) *	2022	2022	2023	2024				2025
Section of Standard	<ul style="list-style-type: none"> <li>The next visit shall be in <b>Red</b>, and Audited Section Mark Cross-(X)</li> </ul>							
Context of the organization <i>(All Parts 4.1 to 4.4)</i>	X	X	X	X				X
Leadership <i>(All Parts 5.1 to 5.3)</i>	X	X	X	X				X
Planning <i>(All Parts 6.1 to 6.3)</i>	X	X	X	X				X
Supports <i>(All Parts 7.1 to 7.5)</i>	X	X	X	X				X
Operation <i>(All Parts 8.1 to 8.3)</i>	X	X	X	X				X
Performance evaluation <i>(All Parts 9.1 to 9.3)</i>	X	X	X	X				X
Improvement <i>(All Parts 10.1 to 10.2)</i>	X	X	X	X				X
Annex A: Reference control objectives and controls	X	X	X	X				X
Use of Logos (SIS & Accreditation)								
<p><b>*S-Surveillance</b></p> <p>*This audit Programme is to be prepared by the Lead Auditor at the completion of the Stage 2 audit or the Recertification audit. It should be replicated in all subsequent surveillance visit reports.</p> <p>*Site visits are to be included in the Programme with a clear indication as to the processes intended to be sampled.</p> <p>*Audit trails will be developed based upon identified risk throughout the audit and as such timings and content may be subject to change. Where the client operates shifts, the activities that take place during shift working shall be considered when developing the audit Programme.</p>								

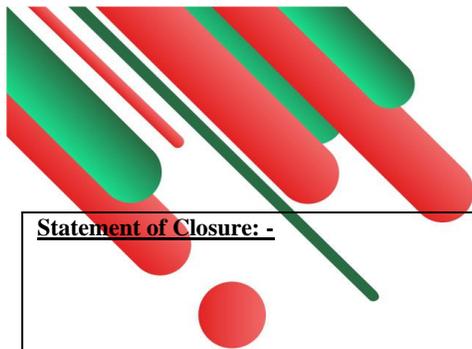


# SIS Certifications

## NON-CONFORMANCE CORRECTIVE ACTION PLAN FORM

<b>Name of the Organization</b>		<b>INSPEKTORAT DAERAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR</b>	
<b>Audited Location</b>		<b>Jl. Palapa No.06, Oebobo, Kec. Oebobo, Kota Kupang, Nusa Tenggara Timur. 85111</b>	
<b>Date(s) of Audit</b>		<b>13.08.2024</b>	
<b>Standard</b>		<b>ISO 9001:2015</b>	
<b>Sr. No.</b>	<b>01</b>	<b>Concerned Department</b>	<b>Internal Audit</b>
<b>Clause No.</b>	<b>9.2</b>	<b>Category (Major/Minor/Observation/Concern)</b>	<b>Minor</b>
<b><u>Details of the observed statement with objective evidences:</u></b> Terlihat bahwa bukti pelaksanaan Audit Mutu Internal telah konsisten dilaksanakan sesuai perencanaan yang ditetapkan, akan tetapi beberapa point berikut belum dimasukkan dalam proses audit serta audit checklist/ daftar periksa auditor, dan perlu dilengkapi antara lain, [Minor, clause 9.2] 1. Evaluasi dan verifikasi hasil Audit Sejawat (Auditor, Pratama, Muda, & Madya) 2. Administrasi perencanaan audit, penetapan tim auditor serta program pelaksanaan audit 3. Kelengkapan, dan mamputelusur dari kertas kerja auditor pada saat audit lapangan, termasuk kegiatan review/ reuiu sesuai aturan yang berlaku, 4. Monitoring RTL/ TL dari auditan/ auditee sesuai batas atau kurun waktu yang ditetapkan sesuai dengan peraturan yang berlaku			
<b><u>Responsibility for taking Corrective action with target date:</u></b>			
<b><u>Immediate correction (if possible):</u></b>			
<b><u>Root cause analysis and Corrective action:</u></b>			
<b>Name and Signature of Auditor</b>	 <b>Ivar Kusradi D.ST., M.Eng</b>	<b>Name and Signature of Auditee</b>	
<b>Ref: SIS – F - 011</b>	<b>Issue No. 03</b>	<b>Rev. No. 00</b>	<b>Revision Date: 15.07.2021</b>

Unit No. 514, 5<sup>th</sup> Floor, Vipul Business Park, Sohna Road, Sector – 48, Gurgaon-122018, Haryana, India.



# SIS Certifications

We Do Not Sell. We Certify!

Statement of Closure: -

Closed by Auditor

Auditor Sign



<b>Ref: SIS – F - 011</b>	<b>Issue No. 03</b>	<b>Rev. No. 00</b>	<b>Revision Date: 15.07.2021</b>
---------------------------	---------------------	--------------------	----------------------------------

Unit No. 514, 5<sup>th</sup> Floor, Vipul Business Park, Sohna Road, Sector – 48, Gurgaon-122018, Haryana, India.

**LINK DOKUMEN TINDAK LANJUT ITDA ISO 9001:2015**  
**INSPEKTORAT DAERAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR TAHUN 2024**

<https://drive.google.com/drive/folders/1jfBT5BcGqZ0oULTi8w7prnphaxt2Xf5h?usp=sharing>



ACCREDITED  
Management Systems  
Certification Body  
MSCB-131



We Do Not Sell, We Certify!

This Certificate has been awarded to

## DINAS KEARSIPAN DAN PERPUSTAKAAN PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR

Jl. Tompelo, No. 01, Oetete, Kec. Oebobo, Kota Kupang,  
Nusa Tenggara Timur 85225, Indonesia

In recognition of the organization's Management System  
which complies with

### ISO 9001:2015 (Quality Management System)

The scope of activities covered by this certificate is defined below

#### PROVISION OF LIBRARIES AND ARCHIVES SERVICES

IAF Code :- 39

#### SYNDICATE OF INTERNATIONAL SYSTEM CERTIFICATIONS

Certificate Number: **SIS411022Q027**

Date of Initial Registration: **10.10.2022**

Latest Date of Issue: **02.09.2024**

Expiry Date: **09.10.2025**

Re-certification Due on: **10.09.2025**

  
\_\_\_\_\_  
*Managing Director*



Note: The certificates is the property of SIS Certifications & the Validity of the Certificate is subject to the successful completion of Surveillance Audit on or before the due date. (In case Surveillance Audit is not allowed to be conducted, this Certificate shall be suspended and must be returned immediately upon request.)

Certified Organization is responsible for maintaining the compliance of the relevant standard rules. Any significant changes in the scope of the certification or standard referred above render this certificate invalid

Corporate office- **SIS Certifications Pvt. Ltd.**  
Unit No. 514, 5th Floor, Vipul Business Park, Sector-48, Sohna Road, Gurgaon-122018, Haryana, India.  
International Subcontractor Key Locations: **Qatar, Egypt, Italy, Canada & USA.**  
Email us:- support@siscertifications.com, Call /Whatsapp: +91-9643073391  
The status of this certificate can be verified on "https://siscertifications.com  
Web:- www.siscertifications.com



Issue No.: 03