

**Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo**

**CONSULTORA WSafe S.A.S. NIT : 22222222222 Agropecuaria : NO**

**FORMATO REPORTE Y SEGUIMIENTO DE ACCIONES CORRECTIVA, PREVENTIVA Y/O MEJORA**

**FORMATO N°: FT-SST-086 ESTANDAR: E7.1.1 FECHA: 17/12/2023 7:33:59 p. m. VERSIÓN: 001**

**FECHA SOLICITUD : 21-08-2023 TIPO ACCIÓN : Preventiva CONSECUTIVO : 4**

**NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REPORTA**

**OLIVA CARDONA ORTIZ Cargo : SECRETARIA GERENCIA**

**PROCESO : Prueba de calidad**

**FUENTE QUE ORIGINÓ LA ACCIÓN CORRECTIVA, PREVENTIVA O DE MEJORA**

**INDICADORES DE GESTIÓN DE LOS PROCESOS**

**DESCRIPCIÓN DE LA NO CONFORMIDAD REAL O POTENCIAL U OPORTUNIDAD DE MEJORA**

**IMPLEMENTAR ACCIONES PARA REDUCIR ACCIDENTALIDAD**

**PLAN DE ACCIÓN**

Causa	Accion	Prioritaria	Responsable	Fecha inicial	Fecha final
Medicion	implementar medida de control	<input checked="" type="checkbox"/>	MANUEL CARDONA SERNA	21.08.2023	21.09.2023

**EVIDENCIA DE LA EFICACIA DE LA ACCIÓN TOMADA**

**VARIABLE O INDICADOR DE CONTROL ANTES : Bajo VARIABLE O INDICADOR DE CONTROL DESPUES : Bajo**

**FECHA DE CIERRE DE LA ACCIÓN : 21-09-2023 LA ACCIÓN TOMADA FUE EFECTIVA ? : ☐**