

REGISTRO DE INTERVENCIONES POR FALLAS DE EQUIPOS

Código
F-SVC-MT-24
Version: 5
Emision: noviembre 2016

							Actualizado: julio 2025				
								·			
Fecha	Área	Eq	uipo	Operador	Supervisor	Hora falla		Hora Inicio de reparación:			
						Hora de notificación		Hora fin de reparación:			
CATEG	ORIA		DESCRIPC	IÓN DE LA FALLA	DEL EQUIPO		TIEMPO TOTAL DE	PARO:			
	Orden de trabajo N°										
El área/equipos se entregan libres de tuercas, alambres, herramientas, etc.	La reparación fue realizada en zonas de contacto directo con producto (SI/NO)	Actividad de limpieza realizada	Hora de inicio de la actividad de limpieza	Hora de fin de la actividad de limpieza	Persona que realiza la actividad de limpieza	Inspección visual realizada por (nombre y firma)	Nombre y Firma del técnico	Nombre y Firma del operador que recibe el equipo	Nombre y Firma del supervisor (entrega de equipo)		
									I		
1. El supervisor del áre				<u> </u>							
2. La actividad de lavado			• •								
 Lavado y desinfectado una duración de más de registrará en formato F-S 	1 hora continua en el a SVC-A-58. Cuando oc	área de empaque. urra una contamina	En el caso de áreas ación físicas en los e	crudas se realizará quipos por rotura o	lavado y desinfectado desgastes se realizar	o cuando ingresen p á lavado y desinfect	iezas o refacciones q ado en el equipo ya s	ue tienen contacto co ea área cruda o cocio	n la zona 1 y se da.		
 Enjuague y desinfecci calidad según la criticida 		ervención no es e	n zonas de contacto	con el producto (zo	na 2, 3) o el paro es i	menor a 1 hora. En	áreas de producto cru	do quedará a criterio	del inspector de		
5. Después de la interve desinfección del equipo.						spectivas correccion	nes, si no se encuentr	an desviaciones se p	rocede a la		
6. Si el equipo no inicia e haya realizado en una zo											
7. Cuando la intervenció inspector la desinfección		ntacto (2 , 3) y el e	quipo se mantiene e	n funcionamiento re	alizando pruebas y tie	ne paros interminen	tes de 2 horas en ad	elante se evaluará y	quedará a criterio del		
8. Se realizará un monito aseguramiento de calida					iera desarmes en zon	as de contacto con	producto terminado (z	ona 1), supervisor de	área notifica a		
9. El formato debe llenar actividad de limpieza. El				o no apliquen activi	dades de lavado y de	sinfección se coloc	ará no aplica o N/A er	las casillas correspo	ndientes a la		
LVS	Lavado y des	sinfección]				ATP	Pasa (SI/No)		
D	Enjuague y de										
DESVIACIÓN							ACCIÓN CORRECTI	VA			
			ANALIS	IS CAUSA RAIZ I	DE LA FALLA (5 PC	DRQUE)					
¿Porque?											
¿Porque?											
¿Porque?											
¿Porque?											
¿Porque?											
CONCLUSIÓN:											
ACCIONES PREVENTIVAS											

F. Técnico que ejecuta

VoBo JEFE MANTENIMIENTO