


	INFORME DE AUDITORIA INTERNA		COD:RG_09_03
			
	Revisión N°: 0	Fecha : 11/04/12	Página 1 de 12

Auditoría N°: 01/2021	Fecha: 23, 24 y 27/09/2021
Alcance: <i>Servicio de Recepción, Almacenamiento, Mezcla y Despacho de Productos Químicos.</i> Base operativa ubicada en Bartolomé Mitre 1500/ Fernandez Oro/ Río Negro.	
Criterio de auditoría: ISO 9.001:2015 - ISO 14.001:2015 - ISO 45.001:2018	
Auditor Responsable: Lucía Hazuda	Auditor/es Acompañante/s: -
<u>Fortalezas:</u> Se reconoce como fortaleza de la organización la competencia y el compromiso de su personal.	
<u>Debilidades:</u> Se identifica como debilidad de la organización la infraestructura utilizada para realizar los formulados de HCl.	
Conclusiones: El SGI se encuentra conforme a los requisitos de las normas ISO 9.001:2015, ISO 14.001:2015 e ISO 45.001:2018. Se identificaron 04 NO CONFORMIDADES, 03 OBSERVACIONES (NO CONFORMIDADES MENORES) y 03 OPORTUNIDADES DE MEJORA.	
Durante la presente auditoría se evaluaron los siguientes puntos: Personal entrevistado: Félix Aun (Responsable del Sistema de Gestión Integrado). Gastón Lara (Técnico CSMA), Daniel Reyes (Gestión Ambiental y Requisitos Legales). Leticia Torres (Directora Técnica de Laboratorio de análisis). Angélica Rodríguez (Referente de RRHH). Responsable de planta: Jorge Cabrera Responsable de logística: Dante Lara. Supervisor de mantenimiento y operaciones: Jorge Badilla.	
Análisis de contexto y requisitos de las partes interesadas - 4.1 y 4.2 ISO 9.001; 14.001; 45.001- Conforme Se evidencia el análisis de contexto en RG_17_01 Rev. 01 24/02/2019. Se revisa el FODA del negocio realizado en fecha: 02/02/2021. Amenaza: "Un posible siniestro significaría un gasto muy oneroso para la organización" Debilidad: "estamos lejos de la locación del cliente".	

	INFORME DE AUDITORIA INTERNA	COD:RG_09_03
		
	Revisión N°: 0	Fecha : 11/04/12
		Página 2 de 12

Estrategia: “Buscar una base habilitada en Añelo”. “Potenciar simulacros y capacitación de ambiente y seguridad”.

Se evidencia la identificación de las partes interesadas de cada proceso y el análisis de sus requisitos en el formulario RG_17_02 ficha de proceso Rev.02. Se evidencia ficha de proceso para el Proceso: Calidad-Seguridad y medio ambiente, actualizado el contenido al 13/04/2021.

RG_07_01 MATRIZ DE REQUISITOS LEGALES Y DE OTRO TIPO Y EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO en la solapa Otros requisitos de QSYSOMA se identifican otras partes interesadas y sus requisitos.

Determinación del alcance del sistema de gestión – 4.3 ISO 9.001; 14.001; 45.001- OM 01

Se considera una oportunidad de mejora a la determinación del alcance documentado del SGI, la sustitución del término “mezcla” por “formulación”.

Política del sistema de gestión - 5.2 ISO 9.001; 14.001; 45.001- Conforme

Se evidencia **AG_01_01** POLITICA DE CALIDAD, SEGURIDAD, SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTE, Rev: 04, fecha: 13/11/2020. Cumple con los requisitos establecidos en las normas implementadas. Se encuentra disponible para la partes interesadas y se evidencia su difusión interna.

Roles, responsabilidades y autoridades de la organización. 5.3- ISO 9.001; 14.001; 45.001- Conforme



Se evidencia. Organigrama actualizado. Rev.09 fecha: 03/12/2019. Se evidencian perfiles de puesto documentados y entregados a cada personal. Se evidencia firma de acta de compromiso hacia el sistema de gestión integrado por cada personal de la organización.

Consulta y participación de los trabajadores- 5.4 ISO 45.001 NC01

Si bien se evidencia procedimiento PG_12 COMUNICACIÓN, PARTICIPACIÓN Y CONSULTA, según el PG_18 SISTEMA DE OBSERVACIÓN DE SEGURIDAD Rev.07/06/2021, y se habilitó un e-mail para abrir el canal de participación y consulta para el personal: consultayparticipación@quinpe.com, no se evidencian registros de tarjetas de observación RG_18_01 (a parte de los simulacros realizados luego de la capacitación). No se puede evidenciar la participación de los trabajadores en: la determinación de los mecanismos para su consulta y participación, la determinación de requisitos de competencia y necesidades de formación, la determinación de los mecanismos de comunicación.

Consulta y participación de los trabajadores- 5.4 ISO 45.001- Conforme

Se evidencia participación del personal en la identificación de peligros y evaluación de riesgos, según registro de capacitación: Identificación de peligros y evaluación de riesgos. Fecha: 13/03/2021

	INFORME DE AUDITORIA INTERNA		COD:RG_09_03
			
	Revisión N°: 0	Fecha : 11/04/12	Página 3 de 12

Aspectos ambientales. 6.1.2 - ISO 14.001- Conforme

La organización ha establecido y documentado el procedimiento PG-04 IDENTIFICACIÓN DE ASPECTOS Y EVALUACION DE IMPACTOS AMBIENTALES. Rev.04, 27/12/2019. Se verifica documentado el criterio establecido para determinar los AA Significativo (valor de significancia igual o mayor a 3).

Se verifica Registro RG-04-01 IDENTIFICACIÓN DE ASPECTOS Y EVALUACION DE IMPACTOS AMBIENTALES. Actualizado: 25/08/2021.

Se identifican los aspectos ambientales significativos:

Base operativa. Almacenamiento de tolvas con productos químicos de terceros. Significancia: 6. Acciones de control: Impermeabilización del suelo. Construcción de platea de hormigón con desnivel hacia cámara protectora. Barreras de construcción secundaria. Disponer de Kit antiderrame. Cumple.

Carga de productos en camión cisterna. Riesgo de derrame. Nivel: 3. Significativo. Acciones: Colocación de bandeja antiderrame debajo de la válvula de carga.

Residuos líquidos peligrosos por la operación normal de la planta.

Operación del taller y mantenimiento en general. Generación de residuos contaminados. Nivel: 6.

Envío a tratadora. Reutilización de aceites.

Determinación de los requisitos legales y de otro tipo 6.1.3 - ISO 45.001; ISO 14.001; 8.2 ISO 9.001



Evaluación del cumplimiento 9.1.2 - ISO 14.001; ISO 45.001- Conforme

Se evidencia que la organización determina los requisitos legales y otros aplicables a través del registro RG_07_01 Matriz de requisitos legales y de otro tipo y evaluación de cumplimiento.

Se evidencia actualización de los requisitos en fecha: 31/07/2021 y última evaluación de cumplimiento en fecha: 02/06/2021.

Se controla cumplimiento de los siguientes requisitos legales:

- Res. 905/2015 plan de capacitaciones en Salud y seguridad laboral. Cumple.
- Res. 801_2015_SRT Implementación de cartelería según el SGA en el ámbito laboral. Cumple.
- Ley 3250 Se evidencia Inscripción generadores de residuos especiales. Res. 246. 25/03/2021 Provincia de Río negro en las corrientes de desecho: Y3, Y5, Y6, Y9, Y12, Y15, Y20, Y31, Y32, Y43, e Y44.
- Certificado de operaciones de eliminación de RE. Nro.132. Fecha: 20/04/2021. Tratador: soluciones ambientales Patagonia. Cumple.



	INFORME DE AUDITORIA INTERNA	COD:RG_09_03
Revisión N°: 0	Fecha : 11/04/12	 Página 4 de 12

- Guía de transporte Nro: 343. Hacia Petróleo Sudamericano pozo sumidero. 25.000 de fluido fuera de especificación. (Catriel).
- Se evidencia informe de Auditoria Ambiental realizada el 30/12/2020 por el Lic. Alberto Montorfano.
- Res. 785/2005 Tanques aéreos de combustible. Registro de bocas de expendio de combustibles líquidos. Categoría E1, nro. de trámite: 51042. Constancia de publicación fecha: 02/09/2021 Aprobación de informe de seguridad Res. SE1102/04. Se verifica a la organización registrada en el Listado de operadores autorizados en la Secretaría de energía. Res. 1102.
- Se evidencia PROGRAMA ANUAL DE HIGIENE, SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE RO_CSMA_06_01 Rev.01 2016. Actualizado: 21/09/2021.

Evaluación del cumplimiento 9.1.2 - ISO 14.001; ISO 45.001- OBS 01

Si bien a organización identifica los requisitos legales aplicables y evalúa su cumplimiento a través del formulario RG_07_01 Matriz de requisitos legales y de otro tipo y evaluación de cumplimiento, se evidencian los siguientes desvíos en los registros de cumplimiento:

- Resolución 886/2015 Estudio de ergonomía: se evidencia estudio de ergonomía realizado en fecha: No se evidencia firma del servicio de medicina laboral. Fecha: 13/10/2017 No cumple con el formato y la frecuencia establecidas en la resolución citada. No se evidencia la firma del representante de la empresa.
- Resolución 900/2015 Protocolo de puesta a tierra y continuidad de las masas. Se evidencia medición de PAT realizada el 16/11/2020. Instrumento de medición utilizado: Telurímetro digital marca: AVO. Modelo: DET.: 5-4 D. medición no trazable debido a que el número de serie del instrumento no figura en el informe. Certificado de calibración telurímetro: 14/02/2020. No se puede evidenciar trazabilidad del instrumento según datos aportados en el informe de PAT.
- Res. 84/2012 Se evidencia informe de iluminación, realizado en fecha 25/11/2020. Instrumento: HS 1010 firmado por Lic. Ortega Raul MP: TEC-00327. Se recomienda la colocación de más iluminación en el sector taller. Se puede evidenciar la infraestructura y mejora implementadas. Pendiente una nueva medición en sector taller. Certificado de calibración del instrumento: fecha:

	INFORME DE AUDITORIA INTERNA	COD:RG_09_03
		
	Revisión N°: 0	Fecha : 11/04/12
		Página 5 de 12

02/10/2020 no se puede trazar el certificado con los datos en el protocolo.

Objetivos del SGI y planificación para lograrlos. 6.2 ISO 9.001; 14.001; 45.001 - Conforme

Se evidencia PROGRAMA DE OBJETIVOS E INDICADORES MSGI ANEXO IV Rev.01 01/03/2021.

Actualización: 22/06/2021. Se controlan los siguientes objetivos y sus planificaciones:

Gerencia:

Disminuir costos operativos. Actividades: abrir una base en Añelo.

Aumentar la facturación de la empresa. Lograr cumplir con el presupuesto de ventas para 2021.

SSMA:

Reducir un 20% los incidentes respecto al 2020.

Lograr que el 90% al menos de los conductores de la firma posean un IR menor a 500.

Implementar un sistema de tratamiento de efluentes que permita evitar los viajes mensuales de camión atmosférico para desagote y genere agua para riego.

Objetivos ambientales:

Preservación de las napas localizadas en la zona de la planta operativa. Actividades planificadas: mantener actualizado el programa de monitoreo ambiental interno de napas. Control de los parámetros analizados.

Construcción de una planta de tratamiento para los efluentes cloacales de la base operativa. Recuperar el 100% de las agua de uso humano para ser reutilizada en riego.

Planificación de los Cambios- 6.3- ISO 9.001 - Conforme

Se evidencia registro RG_16_01 Solicitud de cambio: implementación de Intranet. Cumple



Infraestructura 7.1.3 –ISO 9.001- Conforme

Se evidencia procedimiento IT_24 MANTENIMIENTO DE EQUIPOS Rev. 7 15/12/2020. Tanque A 28 tanque de formulación de ácido al 15%. Bombas centrífugas PL01, PL02 y PL03 se evidencia

ORDEN DE TRABAJO EN TALLER RIT_24_02 fecha: 19/08/2021 y fecha 12/08/2021 por mantenimiento en bombas de planta.

20/07/21 interno 217 bomba Pasima (operaciones) mantenimiento predictivo que detecta necesidad de correctivo.

Los Mantenimientos correctivos se realizan en función del check list diario. 23/09/2021 420 AA 678CF (camión) y se registran en la intranet. Se verifica PERMISO DE ENTRADA DE CAMIONES PROPIOS RIT_01_16 Fecha: 23/09/2021 unidad: AA678CF reporta necesidad de correctivos.

	INFORME DE AUDITORIA INTERNA	COD:RG_09_03
Revisión N°: 0	Fecha : 11/04/12	 Página 6 de 12

Recursos de seguimiento y medición - 7.1.5 - ISO 9.001- **NC 02**

Si bien la organización ha establecido un procedimiento PO_CSMA_01 Calibración, Rev. 04 fecha 02/07/2021 y un formulario RO_CSMA_01_01 Calibración y vencimiento de instrumentos, no se puede evidenciar que, en todos los casos, se calibre o verifique los instrumentos de medición para asegurar la fiabilidad de los resultados.

Ev.:

- Balanza gravimétrica y densímetro no cumplen con las fechas de calibración indicadas en el programa.
- Caudalímetro de la bomba J4. No posee programa de calibración.

Acciones para abordar riesgos y oportunidades - 6.1- ISO 9.001; 14.001; 45.001- **Conforme**

La organización realiza la identificación de los riesgos y oportunidades vinculados a cada proceso y al negocio y lo registra en las fichas de proceso RG_17_02.

Riesgos: falta de comunicación con el cliente respecto a las conexiones a utilizar en la locación o puntos de conexión. Acciones establecidas: realizar una visita de obra previa al servicio para verificar los puntos de conexión. Nivel: 8- moderado.

Identificación de peligros para la SST - 6.1- ISO 45.001- **Conforme**

Evaluación de peligro/riesgo RG_03_01 Rev. 01 15/05/2019 actualizado al 05/04/2021.



Proceso: Desenganche e instalación de cisterna de HCl e locación".

Tareas: traslado hasta locación. Riesgos: Lesiones personales- choque –contagio de covid-19. Medidas de control: Realizar check list de control de cada unidad previo a la salida de base. Realizar control de los elementos de trabajo. No superar 2 ocupantes por unidad de traslado. Uso obligatorio de tapaboca.

Respetar normas de tránsito. Se realiza control satelital RSV en cada unidad. Número de contacto "Cómo manejo".

Identificación de peligros para la SST - 6.1- ISO 45.001- **OM 02**

Se considera una oportunidad de mejora al proceso de evaluación de identificación de peligros, evaluación de riesgos y establecimiento de controles para la SST, desglosar los riesgos a evaluar para cada peligro identificado. Por ejemplo, para la actividad de conducción vehicular, separar el riesgo de infección por COVID del riesgo de vuelco del vehículo en la vía pública.

	INFORME DE AUDITORIA INTERNA	COD:RG_09_03
		
	Revisión N°: 0	Fecha : 11/04/12
		Página 7 de 12

Competencia, formación y toma de conciencia- 7.2 y 7.3 - ISO 9.001; 14.001; 45.001 - Conforme

Se verifica registro "PERSONAL" en la intranet actualizado con el plantel de personal y funciones de cada uno.

Se controla para el puesto "Chofer" y personal Figueroa Luis Octavio.

Se verifica Perfil de puesto:

Licencia conducir nacional profesional. Clase E: vto. 29/09/2023

Habilitación para transporte de mercancías peligrosas: LINTI vto. 15/03/2022

Carnet de manejo defensivo: vto. 12/04/2022 proveedor: Std Group.

Capacitaciones: Libro Ciquime etiquetado de productos químicos e identificación de transporte. 08/06/2021.

SGA 14/06/2021. Uso de EPPs en las operaciones de manipulación de productos químicos.

IT_29 Reposición de HCl en locación y sus registros asociados. 14/04/2021 Se verifica en los registros de capacitación RG_08_01 la evaluación de eficacia de las mismas. Cumple.

Operador de Planta: Prádenas Gastón Nicolás.

Se verifica Perfil de puesto: RG_08_04

Secundario completo.

Experiencia 2 años en puestos similares.

Conocimiento de productos químicos y SGI. Cumple. Técnico en equipos e instalaciones electromecánicas.

Registro de capacitación: Inducción de ingreso a Quinpe. 15/07/2021.

Se evidencia RG_08_02 PROGRAMA DE CAPACITACIÓN Rev. 02 11/03/2017 actualizado: 20/09/2021.

Riesgo eléctrico: programada para marzo/2021. Se verifica registro de capacitación RG_08_01 Fecha: 21/03/2021. Cumple.



Se evidencia en entrevista realizada al personal de planta que conoce y es consciente sobre las medidas de contención ante derrame de ácido y el riesgo de contacto del HCl con metales.

Información documentada 7.5 –ISO 9.001; 14.001; 45.001- Conforme

Se evidencia el control de la información documentada del SGI a través de la intranet de la organización. Cumple.

Preparación y respuesta ante emergencias- 8.2 - ISO 14.001; 45.001- Conforme

Se evidencia programa de simulacros para el período 2021 RG_05_01 Rev. 02 Cronograma anual de simulacros, fecha de actualización: 15/09/2021 contempla simulacros de derrame de productos químicos, accidente vehicular, incendio entre otros, y registro RG_05_02 INFORME DE EVALUACIÓN DE SIMULACRO Rev: 01 realizado el 06/07/2021 Rol de llamadas. Conforme.

	INFORME DE AUDITORIA INTERNA	COD:RG_09_03
Revisión N°: 0	Fecha : 11/04/12	 Página 8 de 12

Preparación y respuesta ante emergencias- 8.2 - ISO 14.001; 45.001 – NC 03

Si bien se evidencia programa de simulacros para el período 2021 RG_05_01 Rev. 02 Cronograma anual de simulacros, no se evidencia informe de simulacro sobre derrame/ incendio, en período 2020.

Se verifica Informe de evaluación de simulacros RG_05_02 Fecha: 14/11/2019. Tema: derrame de sustancia peligrosa. No se evidencia la implementación de las acciones de mejora surgidas del análisis del simulacro: adecuación de la ducha de emergencia.

Planificación y control operacional - 8.1 ISO 9.001; 14.001; 45.001 - NC 04

Durante la recorrida de las instalaciones en la planta de formulación, sectores de almacenamiento de materia prima y de productos y sectores de almacenamiento de productos del cliente se detectaron los siguientes desvíos:

- Sistema de ducha y lavado de ojos fuera de funcionamiento.
- Falta de fichas de seguridad disponibles y de fácil acceso en el sector de almacenamiento de productos en guarda para el cliente Clariant.
- Falta de controles de seguridad en tableros eléctricos.

Planificación y control operacional - 8.1 ISO 9.001; 14.001; 45.001- Conforme

Se verifica Ficha de procesos: RG_17_02 OPERACIONES



Durante la recorrida de planta se verifica:

- Limpieza de dispenser de cocina, fecha de última limpieza: 13/09/2021.
- Análisis bacteriológico del agua. 15/03/2021 cumple.
- Análisis fisicoquímico: no se encuentra realizado en 2020. Pendiente en 2021.
- Protocolo COVID-19 implementado conforme. Se realizan controles de temperatura y olfato al ingreso a planta, tanto para personal como a visitantes. Cumplimiento de uso del barbijo.
- Sectorización y señalización de la base operativa conforme.
- Sector de almacenamiento de RE conforme.
- Control operativo: RIT_01_04 PERMISO DE SALIDA CAMIONES PROPIOS. RIT_01_05 REGISTRO DE ENTRADA CAMIONES DE TERCEROS. Conforme.

Requisitos para los productos y servicios 8.2 – ISO 9.001 - Conforme

Se verifica procedimiento IT_07 COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS QUÍMICOS Y SERVICIOS. Rev. 06 22/02/2021.

Se verifica Orden de venta. NEXION.

	INFORME DE AUDITORIA INTERNA	COD:RG_09_03
	Revisión N°: 0	Fecha : 11/04/12
		
		Página 9 de 12

Remito.

RIT_07_04 CONTROL DE RECEPCION Y DESPACHO DE PEDIDO.

Trietilenglicol. HCl. Soda cáustica en perlas.

ORDEN DE PRODUCCIÓN - NEXION.

Control operativo: RIT_01_04 PERMISO DE SALIDA CAMIONES PROPIOS. RIT_01_05 REGISTRO DE ENTRADA CAMIONES DE TERCEROS.

FACTURACIÓN

Se verifica venta a empresa Calfrac fecha: 22/09/2021 Orden de venta 12.000L HCl 15% Remito al cliente 14757 fecha: 22/09/2021. Orden de compra del cliente nro.: XAR18249

ORDEN DE PRODUCCIÓN Nro: 550 fecha: 23/09/2021 (fue modificada luego de ajustar la cantidad exacta de HCl utilizada).

CERTIFICADO DE ANÁLISIS RIT 17_01 Nro. 1345 conforme.

Los contratos existentes con clientes se archivan en físico en biblioratos en el area comercial.

Convenio macro de colaboración Y-TEC 2016-

Los requisitos del cliente son revisados, en cuanto a documentación de seguridad y ambiente y la documentación es cargada en el sistema de auditores por el Responsable de Ambiente.

Control de los procesos, productos y servicios suministrados externamente - 8.4- ISO 9.001- Conforme

Se verifica control del proceso conforme a través del módulo de compras en la intranet.

Se controla:

26/03/2021 Hipoclorito de sodio pedido de compra (aprobado) Orden de compra 4548 fecha: 26/03/2021



Remito Control de calidad orden de pago.Transclor. Remito 11867 fecha: 27/03/2021. Certificado de calidad nro.: 226677. Se verifica control de calidad de producto en laboratorio RIT_22_01 cumple fecha: 27/03/2021.

Se evidencia procedimiento SGI PG-14 Evaluación de proveedores Rev.05 14/03/2021.

Se evidencia registro RG-14-03 Listado y evaluación de proveedores, donde se encuentran evaluados los proveedores críticos de la organización. Por ejemplo: Comaseg (matafuegos y conos) aprobado condicional. Febel (productos químicos) calificación: 3.4 Aprobado.

Se evidencia RG-14-04 Programa de auditoria a proveedores, se encuentran programadas auditorías a los proveedores: Omega, Febel, PPE (Ferroclor), Standard Group.

Auditoria a proveedores RG_14_05 Fecha: 16/09/2021 al proveedor Ferroclor. (el informe se encuentra en proceso, no se encuentra registrada la conclusión).

	INFORME DE AUDITORIA INTERNA	COD:RG_09_03
Revisión N°: 0	Fecha : 11/04/12	 Página 10 de 12

Seguimiento, medición, análisis y evaluación – 9.1 – ISO 9.001- OBS 02

Si bien la organización ha establecido el procedimiento PG-13 INDICADORES DE MEDICIÓN DE DESEMPEÑO, no se puede evidenciar el seguimiento y análisis de indicadores de desempeño para todos los procesos.

Ev.:

No se encuentran los indicadores de SSMA cargados en la ficha técnica tampoco indicadores operativos.

No se evidencia que se realice el control de las tendencias en los indicadores por parte de los responsables de procesos y directivos.

En la ficha de proceso de infraestructura aparecen listados 6 indicadores que en realidad no se miden. Los riesgos no están actualizados ni evaluada la eficacia.

Seguimiento, medición, análisis y evaluación – 9.1 – ISO 9.001- Conforme

Se verifica RG_13_01 Ficha técnica indicador. “Ranking de proveedores según volumen de compras”

Febel es el proveedor más importante, le sigue Ferroclor.

RG_13_01 Ficha técnica indicador. Indicadores de SSMA actualizado al 01/09/2021. Días que transcurren entre incidentes laborales, frecuencia promedio de incidentes. Valor estándar: 15 incidentes como máximo en el año.

Indicador de desempeño vehicular (en planilla auxiliar “Conducta vial”). Cumple.

Indicador de vida útil de los neumáticos de los vehículos en proceso de implementación.

Satisfacción del cliente 9.1.2 – ISO 9.001- Conforme



Se evidencia evaluación de la satisfacción del cliente a través del formulario RG_12_03 Encuesta de satisfacción del cliente, la misma se envía en digital y se completa on-line.

El area de logística envía las encuestas y recibe las respuestas del cliente. Cliente Clariant Argentina. 25/09/2021.Satisfecho en todos los aspectos. Sin comentarios, sugerencias ni reclamos.El Informe de satisfacción del cliente forma parte de la revisión por la dirección. Figuran 3 NC relativas a reclamos del cliente.

Auditoria interna -9.2- ISO 9.001; 14.001; 45.001 - OBS 03

Si bien la organización ha establecido un PROGRAMA DE AUDITORIAS INTERNAS 2021 (RG_09_01) Actualizado el 01-01-2021. No se evidencia informes de las auditorías programadas para febrero y junio sobre seguridad en instalaciones eléctricas, botiquines, extintores, orden y limpieza.

Revisión por la Dirección -9.3- ISO 9.001; 14.001; 45.001- Conforme

	INFORME DE AUDITORIA INTERNA		COD:RG_09_03
			
	Revisión N°: 0	Fecha : 11/04/12	Página 11 de 12

Se evidencia registro RG-11-01 Revisión por la Dirección realizada en fecha: febrero 2021; período revisado: 2020. Entradas y salidas para la revisión conformes a los requisitos de las normas.

Mejora 10.1 –ISO 9.001; 14.001; 45.001- Conforme

Se evidencian mejora implementadas en la infraestructura de la organización, como por ejemplo:

- Implementación de intranet.
- Mejoras en la sectorización, señalización e iluminación de planta.
- Incorporación de una planta de tratamiento de efluentes para los efluentes cloacales de la base, que permite generar agua para riego.
- Proyecto de recuperación de aguas de lavado de los vehículos su reutilización en el proceso operativo.
- Adecuación del sector de almacenamiento de productos químicos en guarda.
- Construcción de la red de incendios solicitada en Memoria Técnica descriptiva de Incendio fecha: 17/06/2016 para la planta de almacenamiento de inflamables en cumplimiento con el Dto. 351/79. (puesta en marcha pendiente).
- Equipamiento nuevo para el laboratorio de calidad.
- Intranet a medida de la organización, con un módulo exclusivo para el SGI. Módulo de permisos de salida en implementación.
- Incorporación de cámaras de seguridad en la base.
- Incorporación de frentímetros para monitoreo de napas subterráneas en la base operativa.

No conformidades y acciones correctivas -10.2- ISO 9.001- Conforme

Se revisa informe de NC N°12/2020 sobre registro de NC en intranet. 11/12/2020 reclamo del cliente Clariant Argentina. Sobre falta en cantidad de formulado solicitado recibido en Río Nequén. Acciones correctivas tomadas sobre la causa raíz, método de medición de la cubicación en las cisternas. Minuta de reunión con los operativos de planta fecha: 14/12/2020. Cumple.



Incidentes, investigación y acciones correctivas- 10.2 ISO 45.001/ 14.001- Conforme

Incidente sin lesión ni pérdida de días.

Fecha: 29/06/2021

Sector operaciones LACH

Rotura de plástico de estribo derecho de la unidad por incidente en la vía pública. Estado: se encuentra en

	INFORME DE AUDITORIA INTERNA		COD:RG_09_03
			
	Revisión N°: 0	Fecha : 11/04/12	Página 12 de 12


investigación.

Incidentes, investigación y acciones correctivas- 10.2 ISO 45.001/ 14.001- OM 03

Se analiza Informe de investigación de incidente de fecha: 04/02/2021. Derrame de ácido por rotura de manguera al cargar la unidad 112, por error en maniobra. Estado: Pendiente de implementación de acciones correctivas.

Se considera una Oportunidad de Mejora trabajar sobre la comunicación de los cambios en la operación.

Mejorar la comunicación entre el sector de mantenimiento y SSMA para asegurar la capacitación del personal.

Firma Auditor 	Fecha: 28/09/2021
---	-------------------

Toma conocimiento:

Referente de SGC/ Representante de la Dirección

Área auditada