



LISTA DE VERIFICACION DE OPERACIÓN DIARIA DEL PROCESO

Código: OB-FIA-35
Rev: 03
Fecha de emisión: 03-01-2023
Fecha de revisión: 03-10-2024

Planta:		Frecuencia de chequeo:		Área:																																
En caso de anomalía:		Simbologías	OK: O	NG: X	N/A	Descanso																														
Ítem	Puntos de confirmación	Espec. / Herramienta (tol)	Instrumento / método de verificación	MES EN CURSO																																
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
1	Se cuenta con HOE publicada	Colocada en mesa de trabajo	Visual																																	
2	(*) AP / HOE de acuerdo al proyecto	Fecha, Rev., # Proyecto, # parte, etc.	Visual																																	
3	(*) Evidencia de capacitación	Debe contener firma del Inspector / Capacitador	HOE / Firmas																																	
4	Llenado de reportes	Incidentes vs HOE, reporte llenado hasta el último contenedor realizado	Visual/ HOE, Reporte Diario																																	
5	Incidentes activos oficiales	Inspección física vs HOE	Visual																																	
6	(*) Marca de garantía (si aplica)	Color correcto, zona correcta, marcador correcto	HOE																																	
7	Lay out de trabajo	Identificación de Material Pendiente / OK / NG	Visual																																	
8	FIFO	Se realiza la inspección pieza a pieza	Visual																																	
9	Material OK	Cumple con los criterios OK necesarios, presenta marca de garantía	HOE / Muestreo de 5 piezas mínimo																																	
10	Material NG	Cumple con los criterios NG definidos	HOE / Muestreo de 5 piezas mínimo																																	
11	Descripción de actividad	Inspector es capaz de describir método, certificación y defectos	HOE																																	
12	Empaque y Etiquetado	Empaque original, sticker verde por caja	Visual																																	
13	5's Mesa de trabajo	Orden limpieza, se respeta lay-out mesa, se tiene solo lo necesario para el proyecto, se cuenta con checklist 5's en mesa de trabajo y esta actualizado	Visual																																	
14	(*) EPP	Se cumple con el EPP de área y EPP marcado en la HOE	Visual																																	
15	Material NG	Sticker en zona de defecto, segregado zona roja, identificado punto (X) rojo, cantidad correcta, responsable	Visual																																	
16	Herramientas / Equipos de medición (Si aplica)	En buen estado, funcionales, sin herramientas hechas	Visual																																	
17	Consumibles (Marcadores, etiquetas, hojas, cintas, plumas)	Se tiene lo suficiente para la actividad	Visual																																	
18	Cumplimiento de rates	Inspector debe cumplir con el rate establecido en la apertura	Reporte diario																																	
Confirmación del SV de Proyecto																																				
Confirmación por el SV Regional																																				
ITEM	FECHA	ANOMALIA DETECTADA		ACTIVIDAD REALIZADA Y/O REQUERIDA																															RESPONSABLE	FECHA DE CORRECCION

*Este formato en blanco al momento de su impresión tiene validez 1 semana.