

INFORME DE SEGUIMIENTO DE NO CONFORMIDADES

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN	No(s). DE SOLICITUD:	TIPO(S) DE AUDITORÍA:
AKIM DE MÉXICO, S.A. DE C.V.	SC SGC-04008	Renovación Actualización del Sistema de Gestión

NORMA(S) DE REFERENCIA:	FECHA(S) DE AUDITORÍA:
NMX-CC-9001-IMNC-2015 / ISO 9001:2015	8 de mayo 2018

SEGUIMIENTO A NO CONFORMIDAD(ES):

Derivado de la auditoría al sistema de gestión de la calidad, se documentaron tres no conformidades; la Organización presento su propuesta el 9 de mayo del 2018 vía electrónica, el auditor líder con fecha 11 de mayo de 2018 solicita la revisión del análisis de causa. Se remiten nuevos planteamientos en correo del 17 de mayo y el 24 de mayo se le hacen observaciones a las acciones propuestas por parte del auditor líder.

La coordinación de calidad remite el 25 de mayo la atención a la no conformidad relacionada al requisito 8.7.1; debido a la propuesta se solicita complemento al Plan de Acción propuesto, puesto que aún queda pendiente acciones para la determinación de los requisitos pertinentes de estas partes interesadas para su SGC.

Finalmente el 7 de junio de 2018 se reenvía la atención a la no conformidad; con base en ello es que se documenta el presente informe.

(1) Descripción del incumplimiento:

No se muestra evidencia que la organización haya determinado las partes interesadas pertinentes al sistema de gestión de la calidad; en consecuencia los requisitos asociados. NCM Mayor al Requisito 4.2 de ISO 9001:2015.

(2) Análisis de causa(s):

En la Acción Correctiva (COC/R/8.5/01) de Mayo 2018 No. 05-18, establece como causa: "Falta reforzar la capacitación en los cambios de la Norma ISO 9001:2015 del Sistema de Gestión de Calidad".

(3) Acción(es) de corrección:

En la Acción Correctiva (COC/R/8.5/01) de Mayo 2018 No. 05-18, se documenta como acción inmediata:

Reforzar la Capacitación sobre el entendimiento de las definiciones del contexto, partes interesadas para poderlas aplicarlas dentro de la organización, es una acción aceptable, es necesario documentar esta actividad acuerdo a sus lineamientos de capacitación y la generación de evidencia en consecuencia.

Evidencia.

Se incluye Minuta 005 sobre la Reunión del grupo de calidad del día 25 de mayo del 2018.

Se anexa Lista de Capacitación (REH/L/6.2/01) con fecha 6 de junio de 2018 para los Cursos Contexto y Partes Interesadas, Capacitación Aplicación de procedimiento análisis de riesgo y oportunidades, Capacitación aplicación de procedimiento de plan estratégico.

(4) Acción(es) correctiva(s):

En la Acción Correctiva (COC/R/8.5/01) de Mayo 2018 No. 05-18, se propone:

Extender, aclarar y replantear en el manual de gestión de calidad referente a las partes interesadas, como consecuencia se puede determinar de nueva cuenta a las partes interesadas, se acepta.

Divulgar dentro de la organización, con esta acción cierra el ciclo de cambios dentro del SGC, se acepta.

Evidencia.

Se anexa la metodología "Contexto de la Organización y de las Partes Interesadas" y formato de Partes Interesadas.

(5) Análisis y conclusión por parte del Auditor líder:

Estas acciones se consideran adecuadas documentalmente para eliminar y atender las causas que originaron el incumplimiento.

Los tiempos programados son acordes a la complejidad de las acciones correctivas a emprender, por tanto se considera como adecuadas.

El plan de acción correctiva es aceptado y se debe revisar su eficacia en la siguiente auditoría realizada por el IMNC, A.C.

La evidencia de implementación aun es incipiente, la Organización compromete su presentación conforme se vaya generando.

Se cumple con todos los requisitos aplicables del documento de referencia.

SE ACEPTA.

INFORME DE SEGUIMIENTO DE NO CONFORMIDADES

(1) Descripción del incumplimiento:

No se muestra evidencia de integrar e implementar las acciones en sus procesos del sistema de gestión de la calidad de AKIM de México. NCM Mayor al Requisito 6.1.2 de ISO 9001:2015.

(2) Análisis de causa(s): (Describa en este espacio de forma textual la(s) causa(s) reportadas por la organización).

En la Acción Correctiva (COC/R/8.5/01) de Mayo 2018 No. 06-18, se establece la causa: "Se cuenta con un procedimiento para abordar riesgos y oportunidades pero no se indica la forma de evaluar la eficacia y no se ha aplicado"

(3) Acción(es) de corrección:

En la Acción Correctiva (COC/R/8.5/01) de Mayo 2018 No. 06-18, se documenta como acción inmediata:

Revisar el procedimiento para elaborar el Plan estratégico e integrar la forma de evaluar la eficacia de las acciones, es una corrección aceptable por lo que es importante evidenciar el método que incluya como van a integrar e implementar las acciones en sus procesos del SGC y por supuesto la evaluación de la eficacia de estas acciones.

Capacitar en la aplicación del procedimiento del Plan estratégico y en el proced. Analisis Riesgo y Oportunidades, se muestra conveniente.

Evidencia.

Se incluye Minuta 005 sobre la Reunión del grupo de calidad del día 25 de mayo del 2018.

Se anexa Lista de Capacitación (REH/L/6.2/01) con fecha 6 de junio de 2018 para los Cursos Contexto y Partes Interesadas, Capacitación Aplicación de procedimiento análisis de riesgo y oportunidades, Capacitación aplicación de procedimiento de plan estratégico.

Se anexa el procedimiento de Planeación Estratégica (COC/P/4.1/01) revisión 00 del 2 de abril del 2018.

Se anexa el procedimiento de Riesgos y Oportunidades (COC/P/6.1.2/01) revisión 00 del 2 de abril del 2018.

(4) Acción(es) correctiva(s):

No se documentan.

(5) Análisis y conclusión por parte del Auditor líder:

Estas acciones se consideran adecuadas documentalmente para eliminar y atender las causas que originaron el incumplimiento.

Los tiempos programados son acordes a la complejidad de las acciones correctivas a emprender, por tanto se considera como adecuadas.

El plan de acción correctiva es aceptado y se debe revisar su eficacia en la siguiente auditoría realizada por el IMNC, A.C.

La evidencia de implementación aun es incipiente, la Organización compromete su presentación conforme se vaya generando.

Se cumple con todos los requisitos aplicables del documento de referencia.

SE ACEPTA.

(1) Descripción del incumplimiento:

La organización no asegura de que las salidas que no sean conformes con sus requisitos se controlan para prevenir su uso o entrega no intencionada. NCM menor al Requisito 8.7.1 de ISO 9001:2015.

(2) Análisis de causa(s):

En la Acción Correctiva (COC/R/8.5/01) de Mayo 2018 No. 07-18, se establece como causa: "El personal de Calidad por descuido olvido archivar la evidencia de el rechazo por lo cual no se encontró evidencia del estatus en la carpeta del Novox 5259 y el personal de nuevo ingreso desconocía que se encontraba información por archivar"

(3) Acción(es) de corrección:

En la Acción Correctiva (COC/R/8.5/01) de Mayo 2018 No. 07-18, se documenta como acción inmediata:

1.- Se archiva toda la información del área de Control de Calidad, entre ellos la evidencia del Novox 4259, es una medida aceptable para corregir el descuido.

2.- Se realizó la capacitación del Jefe de Control de Calidad sobre los procedimientos que se utilizan en el departamento de control de calidad, se anexa evidencia del curso realizado y de la evaluación, se considera conveniente.

3.- Se anexa la evidencia del rechazo del producto terminado Novox 4259 No de Lote AV-1713, es una medida aceptable para corregir el descuido.

4.- Se entregan las evidencias del Curso realizado al departamento de Control de calidad, es aceptable.

INFORME DE SEGUIMIENTO DE NO CONFORMIDADES

Evidencia.

Lista de Capacitación del curso Conocer los procedimientos y formatos del área de control de calidad con fecha 21 de mayo del 2018, incluye evidencia fotográfica.

Se adjunta muestra el examen teórico de los procedimientos de control de calidad del 22 de mayo del 2018.

Evidencia de la Inspección de Producto Terminado Novox 4259 de la inspección del 25 de noviembre 2016 – Rechazado.

(4) Acción(es) correctiva(s):

No se documentan.

(5) Análisis y conclusión por parte del Auditor líder:

El plan de acción es aceptado y se debe revisar su eficacia en la siguiente auditoría realizada por el IMNC.

Sobre las correcciones efectivamente permiten contener el problema, se muestra toda la información necesaria para corroborar que se han implementado de manera inmediata.

A partir de los planteamientos emitidos por Akim de México se recalifica el requisito 8.7.1 como "C" Conforme, en relación a la norma de referencia.

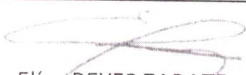
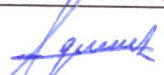
SE ACEPTA.

RECOMENDACIÓN DEL EQUIPO AUDITOR *.

En función de los plazos establecidos por el IMNC para ingresar el plan de acciones para dar atención a la(s) No conformidad(es) (Mayores o menores), el plan de acciones correctivas y las evidencias de su implementación en el SGC (Sólo para NCM), el auditor líder presenta la siguiente recomendación:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Realizar auditoría de Etapa 2
(Sólo para procesos de certificación <i>inicial</i>) | <input checked="" type="checkbox"/> Renovar la certificación
(Sólo para auditorías de <i>renovación</i>) |
| <input type="checkbox"/> Otorgar la certificación
(Sólo para auditoría de certificación <i>inicial</i>) | <input type="checkbox"/> Restaurar la certificación
(Sólo para auditorías de <i>renovación</i> , o por retiro de la suspensión) |
| <input type="checkbox"/> Negar la certificación
(Sólo para auditoría de certificación <i>inicial</i>) | <input type="checkbox"/> Ampliar el alcance de la certificación.
(Aplica sólo en auditorías de <i>vigilancia</i> , o <i>renovación</i> , o auditorías <i>especiales</i> , con base a la solicitud presentada por la organización) |
| <input type="checkbox"/> Mantener la certificación.
(Sólo para auditorías de <i>vigilancia</i>) | <input type="checkbox"/> Reducir el alcance de la certificación.
(Aplica en auditorías de <i>vigilancia</i> , o <i>renovación</i> , o auditorías <i>especiales</i> , con base a la solicitud presentada por la organización) |
| <input type="checkbox"/> Suspender la certificación
(Sólo para auditorías de <i>vigilancia</i>) | <input type="checkbox"/> Aceptar la Transferencia de la certificación
(Sólo para auditorías de <i>transferencia</i>) |

* **Nota importante:** La decisión final sobre la certificación, es tomada por el Comité de Dictaminación del IMNC.

AUDITOR LÍDER	RECIBÍ DE CONFORMIDAD REPRESENTANTE DEL CLIENTE	FECHA DE EMISIÓN DEL PRESENTE INFORME
 Elías REYES ZARATE	 Ing. Jesús Mauricio AGUILAR MUÑOZ	2018-06-20

AKIM DE MEXICO, S.A. DE C.V.
ORIENTE 171 No. 440
COL. ARAGON INGUARAN
DEL. GUSTAVO A. MADERO
MEXICO, D.F. C.P. 07820
TEL: 57-60-55-00
R.F.C. AME-960104GZO