

		TRANSARCHIVOS LTDA.				CÓDIGO	FO-SG-07
		PLAN DE ACCIÓN - OPORTUNIDAD DE MEJORA				EMISIÓN	09/05/2018
						VERSIÓN	03
FECHA DE IDENTIFICACIÓN		20/08/2020		NÚMERO DE GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO		8, 9, 18	
IDENTIFICACIÓN DEL HALLAZGO							
DETECCIÓN DEL HALLAZGO				PROCESO DE ORIGEN DEL HALLAZGO		LÍDER DEL PROCESO	
Auditoría		¿Origen del Hallazgo?					
Tipo	Externa - Cliente Scania	Recurrente		Sistemas de Gestión		Estid Villalobos	
Número	1° en el año 2020	Potencial	X				
TIPO DE ACCIÓN							
Preventiva / Mejoramiento				X	Correctiva	X	Corrección
DESCRIPCIÓN DEL HALLAZGO							
AT / IT		O. de Mejora	X	N.C Mayor	N.C Menor	X	N.C. Potencial
							PQRS
<p>No se maneja identificación temporal con los visitantes de las instalaciones</p> <p>No se cuenta con procedimientos documentos para el control de acceso y como proceder frente a personas no autorizadas o no identificadas que ingresen a instalación</p> <p>Actualmente no se registra evidencia de la inducción de seguridad que se da a los visitantes</p>							
OBSERVACIONES							
Concretizar los temas que se deben tratar en el formato que se utiliza para dejar evidencia del registro del personal							
EVIDENCIA							
No se cuenta con procedimientos documentos para el control de acceso y como proceder frente a personas no autorizadas o no identificadas que ingresen a instalación							
IDENTIFICADO POR (Nombre y Cargo)				Sandra Ruiz - Auditor AES - SCANIA			
ANÁLISIS DE CAUSAS							
Método de Análisis	5 Por qué	Pareto	Brainstorming	X	Árbol de Causas	Otro	¿cuál?
<p>No se cuenta con el procedimiento establecido, tan solo con el formato.</p> <p>Poca gestión de recursos para carnetizar a visitantes y a todo el personal</p> <p>Poca capacitación del personal, debido a que no se mostró el folleto establecido al ingreso de las instalaciones</p>							
CAUSA RAIZ							
No se cuenta con el procedimiento establecido, tan solo con el formato.							
PARTICIPANTES DEL ANÁLISIS		KAREN MILENA CARDONA					
PQRS (PETICIONES - QUEJAS - RECLAMOS - SUGERENCIAS)							
FECHA DE ANÁLISIS	N/A			CÓDIGO DE ID	N/A		N/A
FECHA DE COMUNICACIÓN AL CLIENTE	N/A			RESPONSABLE	N/A		
PLANES DE ACCIÓN							
FECHA DE SEGUIMIENTO	26/10/2020		RESPONSABLE DE SEGUIMIENTO		KAREN CARDONA		
RECURSOS	TECNOLÓGICOS, HUMANOS, CAPACITACIÓN						
IMPLEMENTACIÓN				SEGUIMIENTO			
TIPO DE ACCIÓN	ACCIÓN PROPUESTA	RESPONSABLE DE IMPLEMENTACIÓN	FECHA IMP.	% DE CUMPLE	OBSERVACIONES		
CORRECTIVA	Gestionar recursos y establecer normas para portar el carné organizacional (visitantes, trabajadores, contratistas, etc.)	SG - LÍDER ADMINISTRATIVA	2020	100%	*IN-SG-05 Seguridad Física y su entorno *FO-GR-05 Inducción *Cotizaciones - Estid		
CORRECTIVA	Establecer la información documentada para el ingreso y salida de visitantes o personal externo apoyado con el formato FO-SG-25 Control de Ingreso de visitantes, relacionarlo con el sistema de gestión de la información y de seguridad	SISTEMAS DE GESTIÓN	2020	100%	*IN-SG-05 Seguridad Física y su entorno + formatos *Folleto de visitantes		
CORRECTIVA	Establecer el plan de contingencia en caso del ingreso de personas no autorizadas o no identificadas	SISTEMAS DE GESTIÓN LÍDERES DE PROCESO	2020	100%	*IN-SG-05 Seguridad Física y su entorno + formatos *Folleto de visitantes		

MEJORA	Capacitar a personal involucrado en el folleto de charla de seguridad en la carpeta de ingreso	SISTEMAS DE GESTIÓN	2020	80%	Proyecto de Pagina web para capacitar personal virtualmente. <b>Correos</b>
% TOTAL DE IMPLEMENTACIÓN			95%		
Una <b>acción correctiva</b> es una acción tomada para eliminar las causas de una no conformidad detectada u otra situación indeseable. Es diferente a " <b>acción de corrección</b> " mediante la cual sólo se elimina o repara la no conformidad detectada, no su causa.					
VALORACIÓN DEL RIESGO - ANALISIS DE LA FALLA (AMEF) - ÁRBOL DE FALLAS:					
EVALUACION DE CONTROLES					
No hay controles para evaluar la eficacia de las acciones de formación y el cumplimiento de los estándares					
ACTUALIZAR MATRIZ DE RIESGOS		ACTUALIZAR INFORMACIÓN DOCUMENTADA	X	ADQUISICIÓN DE RECURSOS	
DESCRIPCIÓN DE EFICACIA					
CIERRE	¿FUE EFICAZ?	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
	FECHA DE CIERRE				
SISTEMA DE GESTIÓN	KAREN MILENA CARDONA ASISTENTE DE SISTEMAS DE GESTIÓN		LÍDER DE PROCESO	ESTID VILLALOBOS COORDINADOR HSE	
	Nombre y Cargo:			Nombre y Cargo:	
DOCUMENTOS ANEXOS		(La organización debe conservar información documentada como evidencia de: a) la naturaleza de las no conformidades y cualquier acción tomada posteriormente; b) los resultados de cualquier acción correctiva.) c. Comunicación al cliente PQRS			