

Nº ACCIÓN 414

Acción Cerrada ☐

PASO # 1	FECHA DEL REPORTE	PROCESO	TIPO DE ACCIÓN
	19/10/2014	Sistemas	X CORRECTIVA PREVENTIVA MEJORA
	ASUNTO	Caída del servidor	
	DESCRIPCIÓN DEL EVENTO		FUENTE (Origen del evento)
	El día 19/10/2014, se cayó el servidor y no alcanzó a guardar la copia de seguridad de el día sábado, ocasionando pérdida de la información digitada ese día.		No conformidad Resultados de Auditorías Internas Resultados de Auditorías Externas Revisión por la dirección PQRS de clientes ó proveedores de transporte Comités por proceso Medición de objetivos OtroCuál? <u>AEO.</u>

PASO # 2	CORRECCION (SI APLICA)
	Quando se reestableció el servidor se digitó nuevamente la información de acuerdo a la documentación física.

PASO # 3	ANÁLISIS (Identificación de las causas que generaron el evento)		
	Nº	CAUSA (TECNICA DE LOS 5 POR QUÉ?)	ACCION TOMADA (SI APLICA)
	1	Fallas desconocidas en discos duros del servidor. El servidor no tiene suficiente soporte en caso de caída	1. Identificar diferentes opciones de soporte del servidor evaluando costo - beneficio. 2. Documentar procedimiento de instalación y reestablecimiento de servidor. 3. Incluir en las copias de seguridad los documentos adjuntos que hay en el sistema. 4. Modificar el manual de contingencia en caso de caída de servidor. 5. Aumentar la frecuencia de los back up del servidor.  <i>Esta acción se presenta en la auditoria AEO. Incumplido # 8.8.</i>
	2		
	3		

PASO # 4	SEGUIMIENTO DE LA ACCIÓN CORRECTIVA, PREVENTIVA Ó DE MEJORA			
	1º Seguimiento de la acción			
	Fecha:	15/11/2014	SE APLICÓ FUE EFECTIVA NO SE APLICÓ <input checked="" type="checkbox"/> NO FUE EFECTIVA SEGUIMIENTO <input checked="" type="checkbox"/>	Gestión Realizada:  NA  Firma Responsable: <i>Paola Cel.</i>
	2º Seguimiento de la acción			
	Fecha:	30-12-14	SE APLICÓ FUE EFECTIVA NO SE APLICÓ <input checked="" type="checkbox"/> NO FUE EFECTIVA SEGUIMIENTO <input checked="" type="checkbox"/>	Gestión Realizada:  NA  Firma Responsable: <i>Paola Cel.</i>
	3º Seguimiento de la acción			
	Fecha:	30-01-15	SE APLICÓ <input checked="" type="checkbox"/> FUE EFECTIVA <input checked="" type="checkbox"/> NO SE APLICÓ NO FUE EFECTIVA SEGUIMIENTO <input checked="" type="checkbox"/>	Gestión Realizada:  <i>Se compró el equipo.</i>  Firma Responsable: <i>Paola Cel.</i>
	4º Seguimiento de la acción			
	Fecha:	15.03.15	SE APLICÓ FUE EFECTIVA NO SE APLICÓ NO FUE EFECTIVA SEGUIMIENTO	Gestión Realizada:    Firma Responsable:
	5º Seguimiento de la acción			
Fecha:		SE APLICÓ FUE EFECTIVA NO SE APLICÓ NO FUE EFECTIVA SEGUIMIENTO	Gestión Realizada:    Firma Responsable:	
6º Seguimiento de la acción				
Fecha:		SE APLICÓ FUE EFECTIVA NO SE APLICÓ NO FUE EFECTIVA SEGUIMIENTO	Gestión Realizada:    Firma Responsable:	
6 SEGUIMIENTOS / FECHA MÁXIMA DE CIERRE		17/04/2015		
FECHA REAL DE CIERRE	Se Abre nueva acción		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Nueva Acción Nº	
EVIDENCIA DE CIERRE				