

	SOLICITUD DE ACCION CORRECTIVA Y PREVENTIVA	Código: F-CE-006 Versión: 002 Fecha Emisión: 12/05/2011 Página 1 de 1
---	--	--

ORGANIZACIÓN:	STAR TRANS	AUDITOR LIDER	Manuel Camelo Torres
SITIO	Bogotá	NORMA:	OEA-Programa verificación de proveedores
FECHA	Abril 11-2016	PROCESO / PROCEDIMIENTO	Comercial/proveedores

NO CONFORMIDAD: Mayor ☐ Menor ☐ No. de

DESCRIPCION DE LA NO CONFORMIDAD (diligenciado por el auditor)			
DESCRIPCION	Actualmente se realiza inducción al personal en donde se da a conocer: políticas, misión, visión (Entre otros) pero es necesario incluir capacitaciones en prevención de lavado de activos y financiación del terrorismo; sellos; llenado del contenedor; envío, recibo, manejo y almacenamiento de carga; manejo del correo; y demás temas sensibles, según correspondan		
EVIDENCIA OBJETIVA	Programa de capacitación		
REQUISITO APLICABLE	9.2/9.3		
Firma del Auditor Líder		Firma del representante de la Dirección	
CORRECCIÓN (diligenciado por la Organización)			Fecha propuesta
Incluir dentro de la capacitación de inducción temas aplicables según la circular 015 de 2016: - Prevención de lavado de activos y financiación del terrorismo - Circular 015 - Prevención Lavado de activos (Curso Identificación Carga Ilícita - Circular 015) - Inspección de correspondencia y paquetes (Manejo de correo - Circular 015)			04 de Mayo de 2016
ANÁLISIS DE LA CAUSA FUNDAMENTAL (diligenciado por la Organización)			
No se había considerado la necesidad de incluir los temas especificados por la Circular 015 en el plan de capacitación del la empresa			
ACCIONES CORRECTIVAS (diligenciado por la Organización)			Fecha propuesta
Asegurar la identificación de temas de capacitación asociados a requisitos normativos, durante la evaluación de cumplimiento de requisitos legales			Cada vez que se presente
APROBACION DEL PLAN DE ACCION (diligenciado por el auditor)			
Fecha de Revisión	Nombre Auditor Lider / Firma	Status de Aprobación (SI/NO)	Comentarios
VERIFICACION DE IMPLEMENTACION DEL PLAN DE ACCION(diligenciado por el auditor)			
Fecha de Verificación	Nombre del Auditor Lider / Firma	Status de Verificación (Cerrada/ Abierta)	Comentarios