

Nº ACCIÓN 974

Acción Cerrada ☐

PASO # 1	FECHA DEL REPORTE	PROCESO	TIPO DE ACCIÓN	
	17/02/2017	Gerencia	X	CORRECTIVA
			PREVENTIVA O DE MEJORA	
	ASUNTO	Análisis de resultados de estudios socioeconómicos y visitas domiciliarias		
	DESCRIPCIÓN		FUENTE (Origen del evento)	
	Debe tener procedimientos documentados para el seguimiento y análisis de resultados de los estudios socioeconómicos y las visitas domiciliarias, que permitan detectar cambios relevantes o injustificados en el patrimonio del personal vinculado.		No conformidad	
			Resultados de Auditorías Internas	
			X Resultados de Auditorías Externas	
		Revisión por la dirección		
		PQRS de clientes o proveedores de transporte		
		Comités por proceso		
		Medición de objetivos		
		OtroCuál? OEA - AES		

PASO # 2	CORRECCION (SI APLICA)
	NA

PASO # 3	ANÁLISIS (Identificación de las causas que generaron el evento)			
	Nº	CAUSA (TECNICA DE LOS 5 POR QUÉ?)	ACCIÓN TOMADA (SI APLICA)	RESPONSABLE / FECHA DE CIERRE PROPUESTO
	1	Porque se analizaba cada visita individualmente. Porque se había recibido buena retroalimentación sobre este modelo de control. Porque se hacían las visitas domiciliarias pero no se generaba un informe consolidado de los resultados.	Complementar la matriz demográfica de la empresa, con los datos socioeconómicos de las visitas domiciliarias.	Coordinadora Administrativa
	2			30/03/2017
	3			
	4			

PASO # 4	SEGUIMIENTO DE LA ACCIÓN CORRECTIVA, PREVENTIVA Ó DE MEJORA			
	1º Seguimiento de la acción			
	Fecha:	28/02/2017	SE APLICÓ _____ FUE EFECTIVA _____ NO SE APLICÓ _____ NO FUE EFECTIVA _____ SEGUIMIENTO _____	Gestión Realizada:
			Firma Responsable:	
	2º Seguimiento de la acción			
	Fecha:		SE APLICÓ _____ FUE EFECTIVA _____ NO SE APLICÓ _____ NO FUE EFECTIVA _____ SEGUIMIENTO _____	Gestión Realizada:
			Firma Responsable:	
	3º Seguimiento de la acción			
	Fecha:		SE APLICÓ _____ FUE EFECTIVA _____ NO SE APLICÓ _____ NO FUE EFECTIVA _____ SEGUIMIENTO _____	Gestión Realizada:
			Firma Responsable:	
	4º Seguimiento de la acción			
	Fecha:		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		16/08/2017	
	FECHA REAL DE CIERRE		Se Abre nueva acción	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Nueva Acción Nº
	EVIDENCIA DE CIERRE			