

Gestión de Calidad	Versión: 2	Código: F-GC-17
Solicitud Acción Correctiva y Mejora	Fecha:	Página:
Colloitad / tooloir Corroctiva y triojora	2018/12/05	1 de 2

Fecha Solicitud	Día	Mes	Año			
T dona donaria	21	12	2018			

SOLICITUD No.:		4	
CIUDAD:	Yumbo.	Valle del Cauca	

RESPONSABLE QUIEN REPORTA:	Pahola Jaimes	PROCESO:	C	alidad

NO CONFORMIDAD REAL: X NO CONFORMIDAD POTENCIAL:

TIPO DE ACCIÓN	FUENTE QUE GENERA LA ACCIÓN (Marque con una X)							IMPACTO GENERADO (Marque con una X)				con una X)	
CORRECTIVA	Auditoria Interna		Mapa de Riesgos		Acciones propuestas en reunión, comité,		Encuestas de Satisfacción		Buen uso de los recursos	х	Cumplimiento de políticas estratégicas		Todas las anteriores
	Auditoria Externa	х	Producto y/o servicio no conforme		Quejas, reclamos o Sugerencias		Autogestión/ Autoevaluación		Calidad del producto o servicio		Desempeño del proceso		Otro impacto. ¿Cuál?
	Indicadores de Gestión		Incumplimiento de documentos del SIG		Revisión por la dirección		Otras fuentes cual?:		Conformidad del proceso		Satisfacción del usuario		Otto impacto. ¿Guai?
	Cuál?:				Cuál?:								

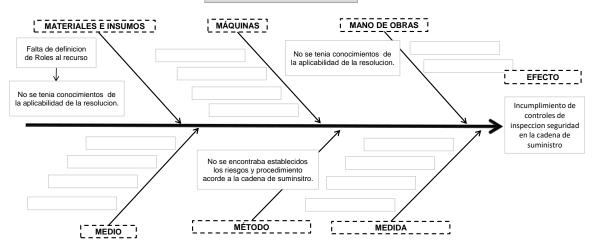
DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA NO CONFORMIDAD U OPORTUNIDAD DE MEJORA

En la auditoría presentada para el Programa de Verificación de Proveedores el pasado 19 de Diciembre de 2018 se genera hallazgo por el incumplimiento al requisito 7.2 de Seguridad física donde manifiesta que la Organización Debe garantizar que todas las puertas, ventanas, cercas y barreras interiores y exteriores se encuentren aseguradas, e inspeccionarlas para verificar su integridad e identificar daños, dejando registro de la misma, en la cual cuentan Cuentan con un Formato de Inspección de Puestos de Trabajo y Oficinas, F-GH-31; el cual esta direccionado a los puestos de trabajo; sin embargo, debe ajustar el formato para garantizar que todas las puertas, ventanas, cercas y barreras interiores y exteriores se encuentren aseguradas, e inspeccionarlas para verificar su integridad e identificar daños, dejando registro de la misma.

ANÁLISIS DE CAUSA

(Causas por la que se presentó la no conformidad real, o se detecta una no conformidad potencial u oportunidad de mejora)

INVESTIGACIÓN DE LA CAUSA



	PLAN DE ACCIÓN PROPUESTO								
No.	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	N DE LA ACTIVIDAD RESPONSABLE Y CARGO		FECHA DE EJECUCIÓN					
1	Definir roles para la implementacion de las inspecciones y controles fisicos.	Dir. Administrativo	ene-19						
2	Crear formato de Inspeccion de seguridad fisica.	Jede de Calidad.	feb-19						
3	Incluir dentro del procedimiento de seguridad el formato.	Jede de Calidad.	mar-19						
4									
5									

NOMBRE DE QUIEN APRUEBA EL PLAN:

Dir. Adminitrativa - Gerencia

SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DEL PLAN								
ACTIVIDAD FECHA DE No. SEGUIMIENTO		DESCRIPCION DE LA EJECUCION	% EJECUCIÓN ALCANZADO	QUIEN REALIZÓ				
		EMBENOIA DE LA ACCIÓN TOMADA						
		EVIDENCIA DE LA ACCIÓN TOMADA						
FECHA DE L	FECHA DE LA REALIZACIÓN DE LA VERIFICACIÓN:							
EL PLAN DE	EL PLAN DE ACCIÓN FUE EFICAZ: SI NO							
		INFROME DE LA EFICACIA DE LA ACCIÓN:						
FECHA DE CIERRE:								
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN:								