

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

Fecha Solicitud	Día	Mes	Año		
. coma comentara	21	12	2018		

SOLICITUD No.:		2			
CIUDAD:	Yumbo	Yumbo Valle del Cauca			

RESPONSABLE QUIEN REPORTA:	Pahola Jaimes	PROCESO:	Calidad

NO CONFORMIDAD REAL: X NO CONFORMIDAD POTENCIAL:

TIPO DE ACCIÓN	FUENT	FUENTE QUE GENERA LA ACCIÓN (Marque con una X)							IMPACTO GENERADO (Marque con una X)				
CORRECTIVA	Auditoria Interna		Mapa de Riesgos		Acciones propuestas en reunión, comité,		Encuestas de Satisfacción		Buen uso de los recursos	x	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?:	X	Conformidad del proceso		Satisfacción del usuario		Ollo impacio. ¿Cuair
	Cuál? :								Cuál?:				

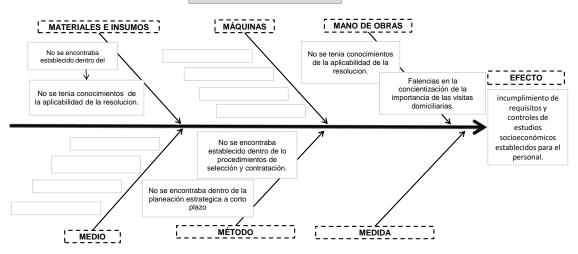
DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA NO CONFORMIDAD U OPORTUNIDAD DE MEJORA

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 5.3** de Seguridad del personal de la cadena de suminstros en donde manifiesta que la Organización debe realizar y documentar bienalmente, estudios socioeconómicos que incluyan visitas domiciliarias al personal que ocupa cargos críticos, lo cual está pendiente por realizar y se tiene definido en el programa de riesgo Psicosocial para el año 2019.

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	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD RESPONSABLE Y CARGO		FECHA DE EJECUCIÓN					
1	Incluir y establecer dentro de los procedimientos la metodología de estudio y analisis según la criticidad de cargos.	Jefe de Gestión Humana	ene-19						
2	Inlcuir dentro de las políticas de seguridad los protocolos de seguridad establecidos para la organización.	Getión humana /Calidad	mar-19						
3	Divulgar el procedimiento y protocolo al personal implicado.	Jefe de Gestión Humana	mar-19						
4	Establecer y gestionar los recursos necesarios para lo estudios de seguridad.	Dir. Administrativa y financiera /Gestión humana	feb-19						
5	Crear cronograma de realización de estudios de seguridad.	Jefe de Gestión Humana	feb- mar-2019						

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				
		EVIDENCIA 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:								