

## SOLICITUD DE ACCION CORRECTIVA Y PREVENTIVA

Código: F-CE-006 Versión: 002 Fecha Emisión: 12/05/2011 Página **1** de **1** 

ORGANIZACIÓN:		STAR TRAN		AUDITOR LIDER		Manuel Camelo Torres					
SITIO		Bogotá		NORMA:		OEA-Programa verificación de proveedores					
FECHA		ABRIL 11-2016			PROCESO / PROCEDIMIENTO		Comercial/proveedores				
NO CONFORMIDAD: Mayor				ı	Menor		No. 1	de	1	]	
DESCRIPCION DE LA NO CONFORMIDAD (diligenciado por el auditor)											
DESCRIPCION	Actualmente la empresa cuanta con programa de capacitación en donde se capacita sobre diferentes temas pero es necesario adecuarlo e incluir los temas de capacitación relacionados en el estándar										
EVIDENCIA OBJETIVA	Programa de capacitación										
REQUISITO APLICABLE	9.2/9.3										
Firma del Auditor Líder Firma del representan							epresentante de l	e la Dirección			
CORRECCIÓN (diligenciado por la Organización)									Fecha propuesta		
Incluir los temas de capacitación aplicables especificados por la circular 015 dentro del Plan de capacitaciones PG-RH-01 (Anexo 1 Programa de Capacitación 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)										l de	
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	lombre Au Firma				e ón (SI/NO)	Comentarios					
VERIFICACION	DE II	IDI EMENT	ACION DEI	DI A			enciado por el auc	litor)			
Fecha de Verificación	N	Nombre del Auditor Lider / Firma			Status de Verificación ( Cerrada/ Abierta)  Comentarios						