

Nº ACCIÓN 494

Acción Cerrada ☐

PASO # 1	FECHA DEL REPORTE	PROCESO	TIPO DE ACCIÓN	
	03/02/2015	Sistemas de gestión	X	CORRECTIVA
				PREVENTIVA
				MEJORA
	ASUNTO	5.4 Visitas Domiciliarias Anuales a cargos Críticos		
DESCRIPCIÓN DEL EVENTO			FUENTE (Origen del evento)	
(5.4 Se deben realizar visitas domiciliarias al personal que ocupa cargos críticos anualmente).			No conformidad	
			Resultados de Auditorías Internas	
			X Resultados de Auditorías Externas	
			Revisión por la dirección	
			PQRS de clientes ó proveedores de transporte	
			Comités por proceso	
			Medición de objetivos	
			Otro Cuál? Auditoría Externa 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?)	RESPONSABLE / FECHA DE CIERRE PROPUESTO
	1	Implementacion de nuevos requisitos por nueva norma (OEA).	Paola Cardona - Ana María Jimenez
	2		30/06/2015
	3		

PASO # 4	SEGUIMIENTO DE LA ACCIÓN CORRECTIVA, PREVENTIVA Ó DE MEJORA			
	1º Seguimiento de la acción			
	Fecha:	15/03/2015	SE APLICÓ <input type="checkbox"/> FUE EFECTIVA <input type="checkbox"/> NO SE APLICÓ <input type="checkbox"/> NO FUE EFECTIVA <input type="checkbox"/> SEGUIMIENTO <input type="checkbox"/>	Gestión Realizada: Firma Responsable:
	2º Seguimiento de la acción			
	Fecha:		SE APLICÓ <input type="checkbox"/> FUE EFECTIVA <input type="checkbox"/> NO SE APLICÓ <input type="checkbox"/> NO FUE EFECTIVA <input type="checkbox"/> SEGUIMIENTO <input type="checkbox"/>	Gestión Realizada: Firma Responsable:
	3º Seguimiento de la acción			
	Fecha:		SE APLICÓ <input type="checkbox"/> FUE EFECTIVA <input type="checkbox"/> NO SE APLICÓ <input type="checkbox"/> NO FUE EFECTIVA <input type="checkbox"/> SEGUIMIENTO <input type="checkbox"/>	Gestión Realizada: Firma Responsable:
	4º Seguimiento de la acción			
	Fecha:		SE APLICÓ <input type="checkbox"/> FUE EFECTIVA <input type="checkbox"/> NO SE APLICÓ <input type="checkbox"/> NO FUE EFECTIVA <input type="checkbox"/> SEGUIMIENTO <input type="checkbox"/>	Gestión Realizada: Firma Responsable:
	5º Seguimiento de la acción			
Fecha:		SE APLICÓ <input type="checkbox"/> FUE EFECTIVA <input type="checkbox"/> NO SE APLICÓ <input type="checkbox"/> NO FUE EFECTIVA <input type="checkbox"/> SEGUIMIENTO <input type="checkbox"/>	Gestión Realizada: Firma Responsable:	
6º Seguimiento de la acción				
Fecha:		SE APLICÓ <input type="checkbox"/> FUE EFECTIVA <input type="checkbox"/> NO SE APLICÓ <input type="checkbox"/> NO FUE EFECTIVA <input type="checkbox"/> SEGUIMIENTO <input type="checkbox"/>	Gestión Realizada: Firma Responsable:	
6 SEGUIMIENTOS / FECHA MÁXIMA DE CIERRE		02/08/2015		
FECHA REAL DE CIERRE		Se Abre nueva acción	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Nueva Acción Nº	
EVIDENCIA DE CIERRE				