

Nº ACCIÓN 493

Acción Cerrada ☐

|         |  |  |  |                                   |
|---------|--|--|--|-----------------------------------|
| PASO #1 | FECHA DEL REPORTE  | PROCESO  | TIPO DE ACCIÓN                               |                                   |
|         | 03/02/2015   | Sistemas de gestión  | X  | CORRECTIVA                        |
|         |  |  |  | PREVENTIVA                        |
|         |  |  |  | MEJORA                            |
|         | ASUNTO   | 2.8. Cumplimiento requisitos OEA por parte de Terceros (Conductores) |  |                                   |
|         | DESCRIPCIÓN DEL EVENTO   |  | FUENTE (Origen del evento)                   |                                   |
|         | (2.8 Debe garantizar que en los casos en que transfiera, delegue, tercerice o subcontrate alguno de sus recursos o procesos relacionados con sus cadenas de suministro, el prestador del servicio o outsourcing, cumple los requisitos mínimos OEA). |  | 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? 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?)                          | ACCION TOMADA (SI APLICA)   |
|         | 1  | Implementacion de nuevos requisitos por nueva norma (OEA). | Revisar los acuerdos de seguridad que se tienen actualmente con transportadores e incluir los requisitos OEA que hagan falta, mandar a elaborar más y enviarlos a las sedes para que empiecen a aplicarlos. |
|         | 2  |  |   |
|         | 3  |  |   |
|         |  |  | RESPONSABLE / FECHA DE CIERRE PROPUESTO   |
|         |  |  | Paola Cardona - Ana María Jiménez   |
|         |  |  | 30/06/2015  |

|   |   |  |  |  |
|---|---|--|--|--|
| 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"/><br>FUE EFECTIVA <input type="checkbox"/><br>NO SE APLICÓ <input type="checkbox"/><br>NO FUE EFECTIVA <input type="checkbox"/><br>SEGUIMIENTO <input type="checkbox"/> | Gestión Realizada:<br><br>Firma Responsable: |
|   | 2º Seguimiento de la acción                                 |  |  |  |
|   | Fecha:  |  | SE APLICÓ <input type="checkbox"/><br>FUE EFECTIVA <input type="checkbox"/><br>NO SE APLICÓ <input type="checkbox"/><br>NO FUE EFECTIVA <input type="checkbox"/><br>SEGUIMIENTO <input type="checkbox"/> | Gestión Realizada:<br><br>Firma Responsable: |
|   | 3º Seguimiento de la acción                                 |  |  |  |
|   | Fecha:  |  | SE APLICÓ <input type="checkbox"/><br>FUE EFECTIVA <input type="checkbox"/><br>NO SE APLICÓ <input type="checkbox"/><br>NO FUE EFECTIVA <input type="checkbox"/><br>SEGUIMIENTO <input type="checkbox"/> | Gestión Realizada:<br><br>Firma Responsable: |
|   | 4º Seguimiento de la acción                                 |  |  |  |
|   | Fecha:  |  | SE APLICÓ <input type="checkbox"/><br>FUE EFECTIVA <input type="checkbox"/><br>NO SE APLICÓ <input type="checkbox"/><br>NO FUE EFECTIVA <input type="checkbox"/><br>SEGUIMIENTO <input type="checkbox"/> | Gestión Realizada:<br><br>Firma Responsable: |
|   | 5º Seguimiento de la acción                                 |  |  |  |
| Fecha:                                  |   | SE APLICÓ <input type="checkbox"/><br>FUE EFECTIVA <input type="checkbox"/><br>NO SE APLICÓ <input type="checkbox"/><br>NO FUE EFECTIVA <input type="checkbox"/><br>SEGUIMIENTO <input type="checkbox"/> | Gestión Realizada:<br><br>Firma Responsable:   |  |
| 6º Seguimiento de la acción             |   |  |  |  |
| Fecha:                                  |   | SE APLICÓ <input type="checkbox"/><br>FUE EFECTIVA <input type="checkbox"/><br>NO SE APLICÓ <input type="checkbox"/><br>NO FUE EFECTIVA <input type="checkbox"/><br>SEGUIMIENTO <input type="checkbox"/> | Gestión Realizada:<br><br>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                     |   |  |  |  |