
	ACCIONES CORRECTIVAS, PREVENTIVAS y DE MEJORA	Versión	V.9
		Modificación	8/02/2019
		Código	FO-GSI-004
	SISTEMA INTEGRAL	Página: 1 de 2	

FECHA:	5/05/2019		PROCESO / AREA:		Sistema Integral				CONSECUTIVO:		3	
NO CONFORMIDAD:			X	REQUISITO / ESTÁNDAR:		9.2 Debe tener desarrollados programas de capacitación especializada en seguridad para el personal vinculado en áreas críticas sobre prevención de lavado de activos y financiación del terrorismo; sellos; llenado del contenedor; envío, recibo, manejo y almacenamiento de				MEJORA:		N/A
PROCEDENCIA:		Queja:	N/A	Sugerencia:	N/A	ISO 9001	N/A	ISO 14001	N/A	ISO 45001	N/A	
BASC:	N/A	RUC:	N/A	Auditoria Interna	N/A	Auditoria Externa:	X	Otra:	N/A	Cuál:	N/A	
DESCRIPCIÓN DE LA NO CONFORMIDAD O MEJORA:			No desarrollados programas de capacitación especializada en seguridad para el personal vinculado en áreas críticas sobre prevención de lavado de activos y financiación del terrorismo; sellos; llenado del contenedor; envío, recibo, manejo y almacenamiento de carga; manejo del correo; y demás temas sensibles, según correspondan por área y por proceso. 2019-08-05 09:56:46									
JUSTIFICACIÓN DE LA MEJORA:			N/A									

ANÁLISIS DE LOS RIESGOS													
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO	EVALUACIÓN / VALORACIÓN DE RIESGOS							MEDIDAS DE CONTROL EXISTENTES					
	EVALUACIÓN						VALORACIÓN	FUENTE			MEDIO	INDIVIDUO	
	Probabilidad				Nivel de consecuencia (NC)	Nivel de riesgo (NR1)	Interpretación NR	Aceptabilidad del riesgo	Eliminación	Sustitución	Control de ingeniería	Señalización/A dvertencia, Control Administrativo	Equipos de protección personal.
	Nivel de Deficiencia (ND)	Nivel de Exposición (NE)	Nivel de probabilidad (NP=ND X NE)	Interpretación NP									
Biológico													
Físico													
Químico													
Psicosocial													
Biomecánico													
Condiciones de Seguridad	0	2	0	B		0	IV	ACEPTABLE mantener las medidas de control				1. Capacitación en auto cuidado.	
Naturales	0	2	0	B		0	IV	ACEPTABLE mantener las medidas de control				1. Capacitación en auto cuidado.	
Seguridad Vial													

ASPECTOS E IMPACTOS AMBIENTALES	
Agua:	Energía: Utilización de los equipos
Residuos sólidos:	Vertimiento:
Residuos peligrosos:	Otro(s):
Aspectos técnicos u otros a considerar:	Modificación a procedimientos operativos:

	ACCIONES CORRECTIVAS, PREVENTIVAS, DE MEJORA Y GESTIÓN DEL CAMBIO	Versión	V.8
		Modificación	11/12/2018
		Código	FO-GSI-004
	SISTEMA INTEGRAL	Página: 2 de 2	

ACCIONES PARA CONTROLAR LA NO CONFORMIDAD	RESPONSABLE	FECHA PROPUESTA	VALIDACIÓN DE ACCIONES	FECHA CUMPLIMIENTO
Formalizar el programa de capacitación con cada uno de los temas solicitados en la resolución 00015 de 2016	Dir. Sistema Integral	12/08/2019		

MÉTODO UTILIZADO PARA LA INVESTIGACIÓN / ANÁLISIS DE CAUSAS:		Lluvia de ideas			
ANÁLISIS DE LA CAUSA(S)					
Se tienen programadas capacitaciones para los cargos de la oficina, hacen falta algunos temas de la resolución 00015 de 2016, por falta de verificación de estos requisitos.					
Se tienen programadas las capacitaciones con los temas exigidos en otras normas en las cuales esta certificada la empresa.					
Causa Raíz:	Falta de seguimiento a los requisitos de la resolución 00015 de 2016 en cuanto a los temas de capacitación que se deben dictar a los cargos al interior de la empresa con el fin de reforzar las competencias				
ACCIONES PARA CORREGIR LA NO CONFORMIDAD, PARA IMPLEMENTAR EL CAMBIO O LA MEJORA		RESPONSABLE	FECHA PROPUESTA	VALIDACIÓN DE ACCIONES	FECHA CUMPLIMIENTO
Dejar programados los temas de capacitación de acurdo a la resolución 00015 de 2016.		Dir. Sistema Integral	16/08/2019		
Ejecutar las capacitaciones, realizar las evaluaciones y consolidar las estadísticas generando los indicadores correspondientes		Aux. Sistema Integral	A partir del 16 de agosto de 2019		
Recursos a utilizar:					

<b>FUE EFICAZ:</b>	SI		NO			<b>FECHA DE CIERRE:</b>	
<b>COMENTARIOS DE VERIFICACIÓN Y EFICACIA</b>							

<b>Nombre del solicitante de la mejora:</b>	N/A	<b>Nombre Gerente de Proceso que aprueba la mejora:</b>	N/A
<b>Cargo del solicitante de la mejora:</b>	N/A	<b>Cargo Gerente de Proceso que aprueba la mejora:</b>	N/A
<b>Firma del solicitante de la mejora:</b>	N/A	<b>Firma de Gerente de Proceso que Aprueba la mejora:</b>	N/A

<b>Nombre quien Valida la mejora por parte del COPASST:</b>	N/A	<b>Nombre quien Valida la mejora por SIG/HSE:</b>	N/A
<b>Cargo quien Valida la mejora por parte del COPASST:</b>	N/A	<b>Cargo quien Valida la mejora por SIG/HSE:</b>	N/A
<b>Firma Validación de la mejora por parte del COPASST:</b>	N/A	<b>Firma Validación la mejora por SIG/HSE:</b>	N/A