

FICHA DE NO CONFORMIDAD

Fecha-hora Reporte: [15/05/2019] [21:37]

Página: 1

CODIGO	TIPO	ORIGEN	CLASIFICACION	PERSONA LEVANTA NC	PROCESO ORIGEN
159	OBSERVACION/MEJORA	AUDITORIA INTERNA	Accion Preventiva	GARZA APARICIO ALEJANDRA	OFICINA VALPARAISO
NORMA	CLAUSULA NORMATIVA			ESTADO NO CONFORMIDAD	PROCESO DESTINO
ISO 9001	VALIDACIÓN DE LOS PROCESOS DE LA PRODUCCIÓN Y DE L...			ABIERTA	OFICINA VALPARAISO

DESCRIPCION NO CONFORMIDAD		FECHA OCURRENCIA NC : 02/06/2017	FECHA REGISTRO :
En sucursal Valparaíso se evidencia que existe un procedimientos de operaciones de la oficina el cual se actualiza regularmente por la Jefa de Oficina, pero no se difunde a través del sistema de QALDES. Ese mismo documento actualizado lo comparte con empleados nuevos del departamento de tráfico via mail.			
RESPONSABLES DE NO CONFORMIDAD	GARZA APARICIO ALEJANDRA		
RESPONSABLES DE ACCION INMEDIATA	FUENTES PAREDES JUAN, CACERES ARAVENA MONICA		
NOTIFICAR A:			
PERSONAS :	FUENTES PAREDES JUAN, CACERES ARAVENA MONICA		
GRUPOS :			
CARGOS :			

ACCION INMEDIATA		FECHA COMPROMISO AI : 30/06/2017	FECHA REGISTRO : 16/06/2017
Actualizar procedimiento y difundirlo a través de Q-Alde			
RESPONSABLES DE ANALISIS CAUSA	CACERES ARAVENA MONICA		
NOTIFICAR A:			
PERSONAS :	FUENTES PAREDES JUAN		
GRUPOS :			
CARGOS :			

ANALISIS CAUSA		FECHA COMPROMISO AC : 12/06/2017	FECHA REGISTRO : 16/06/2017
Hay un desconocimiento en el uso de la herramienta Qaldes y una falta en el control para asegurar que no exista documentación que no esté correctamente incorporada al SGC			
RESPONSABLES DE ACCION CORRECTIVA	CACERES ARAVENA MONICA		
NOTIFICAR A:			
PERSONAS :	FUENTES PAREDES JUAN		
GRUPOS :			
CARGOS :			

ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA		FECHA COMPROMISO AC/P : 10/07/2017	FECHA REGISTRO : 16/06/2017
Efectuar capacitación y reentrenamiento en el uso de la herramienta y en efectuar buen analisis de causa Se revisara, actualizara y subira a Qaldes			
RESPONSABLES DE EFECTIVIDAD ACCION	CACERES ARAVENA MONICA		
NOTIFICAR A:			
PERSONAS :	FUENTES PAREDES JUAN		
GRUPOS :			
CARGOS :			

EFECTIVIDAD DE LA ACCION TOMADA		FECHA COMPROMISO SEGUIMIENTO :	FECHA REGISTRO :
NOTIFICAR A:			
PERSONAS :			
GRUPOS :			
CARGOS :			