

CODIGO	TIPO	ORIGEN	CLASIFICACION	PERSONA LEVANTA NC	PROCESO ORIGEN
409	No conformidad	Reclamo del Cliente	Accion correctiva	OYARCE REYES HECTOR	Prospección
NORMA	CLAUSULA NORMATIVA			ESTADO NO CONFORMIDAD	PROCESO DESTINO
ISO 9001	MEJORA CONTINUA			ABIERTA	Servicio de Campo

DESCRIPCION NO CONFORMIDAD	FECHA OCURRENCIA NC : 24/05/2019	FECHA REGISTRO : 05/06/2019
Estimada y estimados, lamentablemente nos hemos percatado que el levantamiento que se hizo el año pasado tiene falencias importantes. Lo anterior se refiere básicamente que la información no es 100% confiable dado que algunas válvulas fueron dadas por ok y en terreno fueron cambiadas hace bastante tiempo a Neles. Quiero entender que fueron errores involuntarios pero lamentablemente nos afectan. Por lo anterior necesito que el equipo que está hoy en Planta revise esos errores para poder generar los stock de repuestos en forma certera. Estimo que repetir esta última etapa nos permitirá subsanar esta condición. Deberíamos incluir las válvulas de vástago deslizante. Favor vuestros comentarios. Atte.,		

RESPONSABLES DE NO CONFORMIDAD	PEÑA ALOZA RIVAS MAGDA, SARMIENTO SWENNOSEN GABRIEL
RESPONSABLES DE ACCION INMEDIATA	PEÑA ALOZA RIVAS MAGDA, SARMIENTO SWENNOSEN GABRIEL

NOTIFICAR A:	
PERSONAS :	VILLARROEL MANRIQUEZ SEBASTIAN, PORTILLA CRUCES DAVID, MOLINA MOLINA JACOB, GUAJARDO QUEVEDO FELIPE, MOTTES CAFFARATTI NICOLAS, VILLAGRAN PRADEN
GRUPOS :	
CARGOS :	

ACCION INMEDIATA	FECHA COMPROMISO AI : 06/06/2019	FECHA REGISTRO :

RESPONSABLES DE ANALISIS CAUSA	PEÑA ALOZA RIVAS MAGDA, SARMIENTO SWENNOSEN GABRIEL
--------------------------------	---

NOTIFICAR A:	
PERSONAS :	
GRUPOS :	
CARGOS :	

ANALISIS CAUSA	FECHA COMPROMISO AC :	FECHA REGISTRO :

RESPONSABLES DE ACCION CORRECTIVA	
-----------------------------------	--

NOTIFICAR A:	
PERSONAS :	
GRUPOS :	
CARGOS :	

ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA	FECHA COMPROMISO AC/P :	FECHA REGISTRO :

RESPONSABLES DE EFECTIVIDAD ACCION	
------------------------------------	--

NOTIFICAR A:	
PERSONAS :	
GRUPOS :	
CARGOS :	

EFFECTIVIDAD DE LA ACCION TOMADA	FECHA COMPROMISO SEGUIMIENTO :	FECHA REGISTRO :

NOTIFICAR A:	
PERSONAS :	
GRUPOS :	
CARGOS :	