

| CODIGO    | TIPO                                 | ORIGEN                | CLASIFICACION     | PERSONA LEVANTA NC    | PROCESO ORIGEN                |
|-----------|--------------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|-------------------------------|
| 163       | NO CONFORMIDAD REAL                  | AUDITORIA INTERNA NTC | ACCION CORRECTIVA | MARITZA PEREZ LEON    | Almacenamiento y Distribución |
| NORMA     | CLAUSULA NORMATIVA                   |                       |                   | ESTADO NO CONFORMIDAD | PROCESO DESTINO               |
| NCH147[D] | Vehículos y equipos [ 10.1 - 10.17 ] |                       |                   | ABIERTA               | Almacenamiento y Distribución |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| DESCRIPCION NO CONFORMIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FECHA OCURRENCIA NC : 07/05/2019 | FECHA REGISTRO : 11/07/2019 |
| <p>1) 10. BPD ?Cuando se utilizan transportes de terceros, debe haber acuerdos por escrito con los transportistas para garantizar que se adopten medidas apropiadas para proteger los productos farmacéuticos, incluyendo el mantenimiento de la documentación y registros apropiados?.</p> <p>No se evidencian documentos que formalicen el servicio de transportistas externos, por ejemplo: proveedor TGO.</p> |                                  |                             |

|                                  |                            |
|----------------------------------|----------------------------|
| RESPONSABLES DE NO CONFORMIDAD   | ALVARO RODRIGUEZ RODRIGUEZ |
| RESPONSABLES DE ACCION INMEDIATA | ALVARO RODRIGUEZ RODRIGUEZ |

|              |                            |
|--------------|----------------------------|
| NOTIFICAR A: |                            |
| PERSONAS :   | ALVARO RODRIGUEZ RODRIGUEZ |
| GRUPOS :     |                            |
| CARGOS :     |                            |

|                                                    |                                  |                             |
|----------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| ACCION INMEDIATA                                   | FECHA COMPROMISO AI : 10/05/2019 | FECHA REGISTRO : 04/08/2019 |
| Revisar la formalidad relacionada con el proveedor |                                  |                             |

|                                |                            |
|--------------------------------|----------------------------|
| RESPONSABLES DE ANALISIS CAUSA | ALVARO RODRIGUEZ RODRIGUEZ |
|--------------------------------|----------------------------|

|              |                       |
|--------------|-----------------------|
| NOTIFICAR A: |                       |
| PERSONAS :   | JORGE CROXATTO BARRON |
| GRUPOS :     |                       |
| CARGOS :     |                       |

|                                                                                                                                                                                                  |                                  |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| ANALISIS CAUSA                                                                                                                                                                                   | FECHA COMPROMISO AC : 14/05/2019 | FECHA REGISTRO : 04/08/2019 |
| <p>Mantenemos una relación de muchos años con el proveedor y estamos muy satisfechos de su desempeño, y no habíamos sentido la necesidad de plasmar en un contrato los acuerdos del servicio</p> |                                  |                             |

|                                   |                       |
|-----------------------------------|-----------------------|
| RESPONSABLES DE ACCION CORRECTIVA | JORGE CROXATTO BARRON |
|-----------------------------------|-----------------------|

|              |                       |
|--------------|-----------------------|
| NOTIFICAR A: |                       |
| PERSONAS :   | JORGE CROXATTO BARRON |
| 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 :     |  |