

CODIGO	TIPO	ORIGEN	CLASIFICACION	PERSONA LEVANTA NC
420	No conformidad	Auditoria Externa	Accion correctiva	Auditor Externo CMPC
PROCESO ORIGEN			PROCESO DESTINO	
Recursos Humano			Recursos Humano	
NORMA	CLAUSULA NORMATIVA			ESTADO NO CONFORMIDAD
ISO 18001	Requisitos legales y otros			ABIERTA

DESCRIPCION NO CONFORMIDAD	FECHA OCURRENCIA NC : 01/10/2019	FECHA REGISTRO : 18/10/2019
Se evidencia falencia en la actualización del RIHS, considerando la legislación en vigor y los tópicos omitidos, enviando un ejemplar de la nueva versión. Los puntos son:		
1.- Actualización (V. Art. 16 y 20 del D.S. N° 40);		
2.- Protocolo de vigilancia de trastornos musculoesqueleticosresolución Exenta N° 156;		
3.- Derechos y deberes que tienen las personas en relación con acciones vinculadas a su atención en salud, modificada por ley N° 21.168 de 27 de julio de 2019;		
4.- RECURRENTE: De los límites de tolerancia Biológica, art. 111 y siguientes, al monóxido de carbono (CO) como un agente de riesgo para los trabajadores, y DS N 123 D. Of. de 24 de enero de 2015, en su Art. 1 Núm. 16 modificada el DS 594 reemplazando la tabla relativa a los límites de tolerancia Biológica, contenida en su artículo 113.		
5.- Las horas que empieza y termina el trabajo y las de cada turno. Art. 156 del código del trabajo, además del comprobante de haberlo remitido al Ministerio de Salud y la Dirección del Trabajo (V. Art. 154 N° 1 CT).		
6.- RECURRENTE: Los descansos exigencias del Art. 156 del Código del Trabajo, además del comprobante de haber remitido al Ministerio de Salud y de la Dirección del Trabajo (V. Art. 154 N° 2 CT).		
7.-		

RESPONSABLES DE NO CONFORMIDAD	AUDITOR EXTERNO
RESPONSABLES DE ACCION INMEDIATA	RELMUCAO CONTRERAS SUSANA, SAN MARTIN SEPULVEDA CAROLINA

NOTIFICAR A:	
PERSONAS :	POBLETE POBLETE ALEJANDRA, PEREZ GONZALEZ ANDREA, ROJAS HERRERA FELIPE, ROMERO TOVAR MIGDALI, MENDEZ DROGUETT PABLO CESAR, PEREZ PEREZ MIRNA N
GRUPOS :	
CARGOS :	

ACCION INMEDIATA	FECHA COMPROMISO AI : 18/10/2019	FECHA REGISTRO :

RESPONSABLES DE ANALISIS CAUSA	
--------------------------------	--

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 :	