

## FICHA DE NO CONFORMIDAD

Fecha-hora Reporte: [ 22/10/2020 ] [ 16:33 ]

Página: 1

|                            |                       |                   |                   |                       |
|----------------------------|-----------------------|-------------------|-------------------|-----------------------|
| CODIGO                     | TIPO                  | ORIGEN            | CLASIFICACION     | PERSONA LEVANTA NC    |
| 20                         | OPORTUNIDAD DE MEJORA | AUDITORIA INTERNA | Accion Correctiva | MARITZA ORTIZ R.      |
| PROCESO ORIGEN             |                       |                   | PROCESO DESTINO   |                       |
| Sistema Gestión de Calidad |                       |                   | Operaciones       |                       |
| NORMA                      | CLAUSULA NORMATIVA    |                   |                   | ESTADO NO CONFORMIDAD |
| ISO 9001                   | AUDITORIAS INTERNAS   |                   |                   | CERRADA               |

|                                                                                                                               |                                  |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------|
| DESCRIPCION NO CONFORMIDAD                                                                                                    | FECHA OCURRENCIA NC : 03/12/2015 | FECHA REGISTRO : |
| formulario que se utiliza para el pago de otec por repartos no esta dentro de los formularios del sistema gestion de calidad. |                                  |                  |

|                                  |                    |
|----------------------------------|--------------------|
| RESPONSABLES DE NO CONFORMIDAD   | JACQUELINE RAMIREZ |
| RESPONSABLES DE ACCION INMEDIATA | MARITZA ORTIZ R.   |

|              |                    |
|--------------|--------------------|
| NOTIFICAR A: |                    |
| PERSONAS :   | JACQUELINE RAMIREZ |
| GRUPOS :     |                    |
| CARGOS :     |                    |

|                                                     |                                  |                             |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| ACCION INMEDIATA                                    | FECHA COMPROMISO AI : 03/12/2015 | FECHA REGISTRO : 04/01/2016 |
| Proceder con la inclusión del formulario en el SGC. |                                  |                             |

|                                |                  |
|--------------------------------|------------------|
| RESPONSABLES DE ANALISIS CAUSA | MARITZA ORTIZ R. |
|--------------------------------|------------------|

|              |                    |
|--------------|--------------------|
| NOTIFICAR A: |                    |
| PERSONAS :   | JACQUELINE RAMIREZ |
| GRUPOS :     |                    |
| CARGOS :     |                    |

|                                                                                                                                                                                                                     |                                  |                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| ANALISIS CAUSA                                                                                                                                                                                                      | FECHA COMPROMISO AC : 03/12/2015 | FECHA REGISTRO : 04/01/2016 |
| formulario se usa para identificar que el cliente realizo reparto a otra empresa, pero no estaba registrado en la norma como nuevo formulario. Primero por que la analista lo daba por hecho que estaba registrado. |                                  |                             |

|                                   |                  |
|-----------------------------------|------------------|
| RESPONSABLES DE ACCION CORRECTIVA | MARITZA ORTIZ R. |
|-----------------------------------|------------------|

|              |                    |
|--------------|--------------------|
| NOTIFICAR A: |                    |
| PERSONAS :   | JACQUELINE RAMIREZ |
| GRUPOS :     |                    |
| CARGOS :     |                    |

|                                               |                                    |                             |
|-----------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|
| ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA                  | FECHA COMPROMISO AC/P : 05/01/2016 | FECHA REGISTRO : 04/01/2016 |
| Incluir al SGC formulario "Pago con reparto". |                                    |                             |

|                                    |                  |
|------------------------------------|------------------|
| RESPONSABLES DE EFECTIVIDAD ACCION | MARITZA ORTIZ R. |
|------------------------------------|------------------|

|              |                                    |
|--------------|------------------------------------|
| NOTIFICAR A: |                                    |
| PERSONAS :   | JESICA MENDEZ R., LUIS VALENCIA P. |
| GRUPOS :     |                                    |
| CARGOS :     |                                    |

|                                                                                                          |                                           |                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------|
| EFFECTIVIDAD DE LA ACCION TOMADA                                                                         | FECHA COMPROMISO SEGUIMIENTO : 05/01/2016 | FECHA REGISTRO : 04/01/2016 |
| Se verifica el ingreso del formulario "Pago de Otec con Reparto. quedando bajo el numero FO-408 del SGC. |                                           |                             |

|              |                                      |
|--------------|--------------------------------------|
| NOTIFICAR A: |                                      |
| PERSONAS :   | JACQUELINE RAMIREZ, JESICA MENDEZ R. |
| GRUPOS :     |                                      |
| CARGOS :     |                                      |