

FICHA DE NO CONFORMIDAD

Fecha-hora Reporte: [20/11/2020] [17:09]

Pagina: 1

CODIGO	TIPO	ORIGEN	CLASIFICACION	PERSONA LEVANTA NC
214	OBSERVACION/MEJORA	AUDITORIA INTERNA	Accion de Mejoramien	LOPEZ CASULLERAS MARTA
PROCESO ORIGEN			PROCESO DESTINO	
OPERACIONES			OPERACIONES	
NORMA	CLAUSULA NORMATIVA			ESTADO NO CONFORMIDAD
ISO 9001	PLANIFICACIÓN DE LA REALIZACIÓN DEL PRODUCTO			ABIERTA

DESCRIPCION NO CONFORMIDAD	FECHA OCURRENCIA NC : 06/06/2019	FECHA REGISTRO : 24/06/2019
Personal entrevistado en terreno, embaladores y jefes de cuadrilla, hacen hincapié que ?uniformes son demasiado calurosos en época de verano, tela no es suficientemente respirable y es bastante incómodo para ellos? Se recomienda revisar el uniforme que se está entregando.		

RESPONSABLES DE NO CONFORMIDAD	RAMIREZ GONZALO
RESPONSABLES DE ACCION INMEDIATA	RAMIREZ GONZALO

NOTIFICAR A:	
PERSONAS :	FUENTES PAREDES JUAN
GRUPOS :	
CARGOS :	

ACCION INMEDIATA	FECHA COMPROMISO AI : 07/08/2019	FECHA REGISTRO : 07/08/2019
se ha evaluado el uniforme en múltiples oportunidades el actual es mas delgado del modelo original pero debe tener un espesor adecuado que ayude a proteger a los trabajadores y sectores de áreas de acolchado para minimizar recarga directa de cajas en rodillas hombros y codos, esto lo hace mas grueso que ropa normal. Para días de calor en verano se apoya enviando agua adicional a las bebidas de almuerzo para refrescar al personal.		

RESPONSABLES DE ANALISIS CAUSA	RAMIREZ GONZALO
--------------------------------	-----------------

NOTIFICAR A:	
PERSONAS :	FUENTES PAREDES JUAN
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 :	