



Numero de documento:
GAN-FOR-SGC-04-01

Versión:
02

Numero de hojas:
Página 1 de 2

Título:

Acciones Correctivas y/o Preventivas

Fecha:
09-ENE-2023

Número de Folio :
GAN/Q2023/001C2

Proceso:
VENTAS

Persona o Empresa que Reporta el Hallazgo: DU MOUNT CI, S.A. DE C.V.

Tipo de No Conformidad: () Auditoría: _____ Interna _____ Externa
(x) Queja
() Desviación
() Producto No Conforme
() Otro, Especifique: Mantenimiento preventivo

Responsable de la No Conformidad: MAGALI JUAREZ VELASCO

Área o Departamento: EJECUTIVO DE VENTAS

Descripción del Hallazgo
Reporta que los bultos de ropa para Parto, ha salido incompleto SIN PIERNERAS

Causa Raíz
Se lanzó una orden del PSB008-36 PAQUETE ESTERIL PARA PARTO I por 60 paquetes, la cual se fabricaron 59 piezas de acuerdo al surtido del almacén, por lo que se fabricó y se cerró la orden de producción por la cantidad indicadas en la orden.

Tipo de Solicitud:

(x) Correctiva () Preventiva () Mejora

Personal Involucrado	
Alan Galicia	Ma. Guadalupe Hernandez
Edgar Silva	Beatriz Lara
Magali Juarez	Margarita Gonzalez
Cristina Franco	Diana Garcia
Jorge Salazar	N/A

AI	AC	AP	AM	Plan de Trabajo	Responsable	Fecha
X				Revisar la OP para verificar si no presentó ninguna desviación o faltante de material	Ma. Guadalupe Hernandez / Jorge Salazar	10-ENE-2023
X				Abrir la muestra de retención del lote entregado al cliente y verificar si éste también presenta faltante de insumos.	Ma. Guadalupe Hernandez / Lilian Velazquez	10-ENE-2023
X				Solicitar al cliente que habrá uno de nuestros productos y haga revisión por faltante de material	Magali Juarez	10-ENE-2023

Título:

Acciones Correctivas y/o Preventivas

AI	AC	AP	AM	Plan de Trabajo	Responsable	Fecha
	x			Hacer reposición de 2 paquetes al cliente (1 por defecto y 1 por revisión)	Ma. Guadalupe Hernandez / Jorge Salazar	ENE-2023
		x		Se activa el formato de inspección por parte del supervisor GAN-FOR-FAB-01-05 , independiente al formato de inspección por parte de calidad	Ma. Guadalupe Hernandez	10-ENE-2023
		x		Realizar el manual de atención a quejas para los distribuidores, para que se programe la capacitación de la recepción y atención de las quejas de sus clientes y se dé respuesta de manera inmediata.	Edgar Silva	ENE-2023

Responsable (s) de dar seguimiento: Edgar Silva

Fecha	Seguimiento a Acciones	Responsable
10-ENE-2023	Revisar la OP para verificar si no presentó ninguna desviación o faltante de material	Ma. Guadalupe Hernandez / Jorge Salazar <i>Jorge Salazar</i>
10-ENE-2023	Abrir la muestra de retención del lote entregado al cliente y verificar si este también presenta faltante de insumos.	Ma. Guadalupe Hernandez / Lillian Velazquez <i>M. Hernandez</i> <i>L. Velazquez</i>
10-ENE-2023	Solicitar al cliente que habrá uno de nuestros productos y haga revisión por faltante de material	Magali Juarez <i>PA</i> <i>Magali Juarez</i>
ENE-2023	Hacer reposición de 2 paquetes al cliente (1 por defecto y 1 por apertura de revisión) Próximo pedido	Ma. Guadalupe Hernandez / Jorge Salazar <i>M. Hernandez</i> <i>Jorge Salazar</i>
11-ENE-2023	Se activa el formato de inspección por parte del supervisor, adicional al formato de inspección por parte de calidad	Ma. Guadalupe Hernandez <i>M. Hernandez</i>
ENE-2023	Realizar el manual de atención a quejas para los distribuidores, además programar la capacitación de la recepción y atención de las quejas de sus clientes y se dé respuesta de manera inmediata.	Edgar Silva <i>E. Silva</i>

Fecha Real de Cierre y Hora de Recibida: 27 / ene / 2023 12: 20 hrs.

Firmas de Cierre de Solicitud		
<i>12-ene-2023</i> <i>M. Hernandez</i> Ma. Guadalupe Hernandez	<i>[Firma]</i> Edgar Silva Hernandez	<i>[Firma]</i> I.I Alan Christian Galicia Castillo
Nombre y Firma Responsable de la No Conformidad	Nombre y Firma Responsable del Seguimiento	Nombre y Firma Responsable Sanitario

Título:

LLUVIA DE IDEAS

Nombre del Coordinador:

Diana García

Fecha:

09-ENE-2023

Instrucciones para su llenado:

- A) Documente el nombre de los participantes y/o involucrados en el problema.
- B) Establezca el "Problema".
- C) Realice una "Lluvia de Ideas" para identificar el mayor número de causas posibles, que puedan estar contribuyendo en la generación del problema.

Participantes y/o Involucrados en el Problema

NOMBRE

ÁREA O DEPARTAMENTO

FIRMA

Alan Galicia

Responsable Sanitario

A. Galicia

Edgar Silva

Aseguramiento de Calidad

F. Silva

Magali Juarez

Ejecutivo de Ventas

M. Juarez

Cristina Franco

Ejecutivo de Ventas

C. Franco

Jorge Salazar

Coordinador de Almacén

J. Salazar

Ma. Guadalupe Hernandez

Coordinador de Producción

M. Bartzeta

Beatriz Lara

Recursos Humanos

B. Lara

Margurita Gonzalez

Gerente Comercial

M. Gonzalez

Diana García

Aseguramiento de Calidad.

D. Garcia



Innplast

FORMATO

Número de documento:
GAN-FOR-SGC-04-03

Versión:
02

Número de hojas:
Página **2** de 2

Título:

LLUVIA DE IDEAS

EFECTO

Paquete para punto ha sido incompleto.

No se colocaron los insumos adecuadamente al paquete

No se tubo una inspeccion adecuada a la hora de ensamblar el paquete.

N/A

Descuido del personal a la hora de ensamblar el paquete

El personal no pone atención a las indicaciones.

N/A

Mal surtido de insumos o incompleto

N/A

N/A