

Título:

Acciones Correctivas y/o Preventivas

Fecha:

Número de Folio :

Proceso:

30-MAY-2023

GAN-Q2023-015C2

Ventas

 Persona o Empresa que Reporta el Hallazgo: Magali Juárez Velasco

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

 Responsable de la No Conformidad: Todos

 Área o Departamento: Todos
Descripción del Hallazgo

El cliente reporta que la bolsa de gorro p/paciente con diseño de oruga vienen sin cortar las piezas dentro de la bolsa, los encuentra pegados uno con otro haciendo una tira larga de todas las piezas. Solicita se corrija este defecto para su mejor utilización y manejo del producto.

Causa Raíz

Defecto causado por proveedor

Tipo de Solicitud:

(X) Correctiva () Preventiva (x) Mejora

Personal Involucrado

Edgar Silva

Israel Ávila

Jorge Salazar

Alan Galicia

AI	AC	AP	AM	Plan de Trabajo	Responsable	Fecha
X				Se levanta Producto No Conforme al proveedor.	Alan Galicia Edgar Silva	31-MAY-2023
	X			Se detiene a proveedor y se anula el recibo futuro de producto.	Edgar silva Alan Galicia Jorge Salazar Israel Ávila	JUN-2023
	X			Se pide a proveedor el depósito de devolución.	Israel Ávila	JUN-2023

Título:

Acciones Correctivas y/o Preventivas

AI	AC	AP	AM	Plan de Trabajo	Responsable	Fecha
----	----	----	----	-----------------	-------------	-------

Responsable (s) de dar seguimiento: _____ Edgar Silva

Fecha	Seguimiento a Acciones	Responsable
31-MAY-2023	Se elabora Producto No Conforme a proveedor.	Alan Galicia Edgar Silva
JUN-2023	Se detiene a proveedor y se anula el recibo futuro de producto.	Edgar silva Alan Galicia Jorge Salazar
JUN-2023	Se realiza depósito de devolución por parte del proveedor.	Israel Ávila

Fecha Real de Cierre y Hora de Recibida: 16 / JUN / 2023 12:24 hrs.

Firmas de Cierre de Solicitud		
		
Nombre y Firma Responsable de la No Conformidad	Nombre y Firma Responsable del Seguimiento	Nombre y Firma Responsable Sanitario



Innplast

FORMATO

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

Versión:
02

Número de hojas:
Página 1 de 2

Título:

LLUVIA DE IDEAS

Nombre del Coordinador:

Edgar Silva

Fecha:

30-MAY-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

Edgar Silva

Jorge Salazar

Alejo Galicia

Israel Avila

ÁREA O DEPARTAMENTO

Aseguramiento de Calidad

Almacén

Calidad

Compras

FIRMA

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

E. Silva

30-MAY-2023



Innplast

FORMATO

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

Versión:
02

Número de hojas:
Página **2** de 2

Título:

LLUVIA DE IDEAS

El cliente reporta que la bolsa de garras pareciera que con dinero de grupos no tiene el corte de las piezas dentro de la bolsa se hacen pegadas con con otro haciendo una tira larga todos las piezas

EFFECTO

Defecto del proveedor

N/A

Se detecto este defecto tambien por area de calidad y se realizo una no conformidad

N/A

Accion futura detener al proveedor y enviar el recibo futuro de producto

N/A

N/A

N/A

N/A

N/A

N/A

N/A