

	FORMATO	Numero de documento: GAN-FOR-SGC-09-01	Versión: 02	Numero de hojas: Ver pie de pagina
Título: <b>REPORTE DE DESVIACIÓN</b>				

FOLIO: GAN/DES/2023-02

TURNO:	NO APLICA	FECHA:	17-ene.-2023
Nombre del producto / documento / proceso:		Número de lote / clave / código:	
Baño de mujeres		NO APLICA	

Quién identifica la desviación (Nombre y firma):	Responsable de Área donde aplica la desviación (Nombre y firma):
 EDGAR SILVA HERNANDEZ	 JUAN CARLOS RAYON

**DESCRIPCIÓN DE HALLAZGO**

Se detecta que en el baño de mujeres, no se cuenta con el mantenimiento adecuado, debido a que hay fuga de agua de los lavaderos, y no se tiene la clausura de llaves que no se utilicen

**ACCIONES INMEDIATAS**

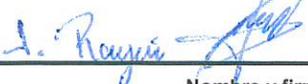
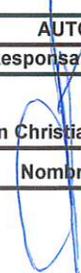
1. Elaboracion de orden de mantenimiento para la reparacion de la fuga
2. colocacion de protecciones adecuadas en la clausura de las llaves del lavabo
3. actualizacion del plan de mantenimiento de instalaciones del 2023

**CAUSA (S) QUE ORIGINARON LA DESVIACIÓN**

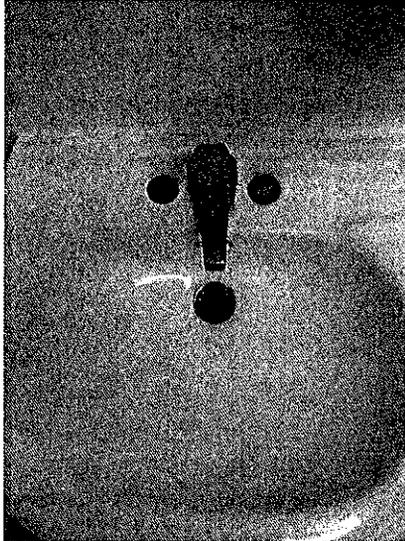
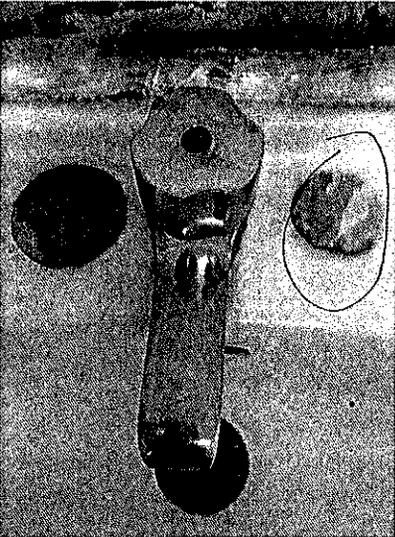
no se dio seguimiento al plan de mantenimiento preventivo 2022, descuido de instalaciones de las usuarias

<b>DISPOSICIÓN DEL PRODUCTO (Cuando aplique):</b>		Vo. Bo. Aseguramiento de Calidad (firma de proceso y puesto)  
Reproceso	( )	
Retrabajo	( )	
Reacondicionado	( )	
Aprobado	( )	
Rechazado	( )	

Cantidad involucrada	no aplica
----------------------	-----------

<b>APROBÓ:</b>	<b>AUTORIZÓ:</b>
Puesto:	Responsable Sanitario
 Nombre y firma	 I.I. Alan Christian Galicia Castillo Nombre y firma

Desviación GAN/DES/2023-02





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

Versión:  
02

Numero de hojas:  
Página 1 de 2

Título:

Acciones Correctivas y/o Preventivas

Fecha:  
17-ENE-2023

Número de Folio :  
GAN/DES/2023-002

Proceso:  
AREA DE SABANAS

Persona o Empresa que Reporta el Hallazgo: Alan Galicia Castillo

Tipo de No Conformidad: ( ) Auditoría: \_\_\_\_\_ Interna \_\_\_\_\_ Externa  
( ) Queja  
( X ) Desviación  
( ) Producto No Conforme  
( ) Otro, Especifique: \_\_\_\_\_

Responsable de la No Conformidad: Edgar Silva Hernandez

Área o Departamento: Aseguramiento de Calidad

Descripción del Hallazgo

Se detecta que en el baño de mujeres, no se cuenta con el mantenimiento adecuado, debido a que hay fuga de agua de los lavaderos, y no se tiene la clausura de llaves que no se utilicen

Causa Raíz

no se dio seguimiento al plan de mantenimiento preventivo 2022, descuido de instalaciones de las usuarias

Tipo de Solicitud:

( X ) Correctiva ( ) Preventiva ( ) Mejora

Personal Involucrado

Alan Galicia Castillo	
Juan Carlos Rayon	
Edgar Silva	

AI	AC	AP	AM	Plan de Trabajo	Responsable	Fecha
x				Elaboración de la orden de mantenimiento para la reparación de la fuga	Juan Calos Rayón	17-ENE-2023
x				Colocación de protecciones adecuadas en la cláusula de las llaves del lavabo	Juan Calos Rayón	18-ENE-2023
	x			Actualizar el plan de mantenimiento de instalaciones del 2023	Juan Calos Rayón	17-ENE-2023
						E. Silva 18-ENE-2023

Título:

Acciones Correctivas y/o Preventivas

AI	AC	AP	AM	Plan de Trabajo	Responsable	Fecha
				N A	E. Silva	18-ENE-2023

Responsable (s) de dar seguimiento: Edgar Silva

Fecha	Seguimiento a Acciones	Responsable
17-ENE-2023	Elaboración de la orden de mantenimiento para la reparación de la fuga	Juan Calos Rayón
18-ENE-2023	Colocación de protecciones adecuadas en la cláusula de las llaves del lavabo	Juan Calos Rayón
17-ENE-2023	Actualizar el plan de mantenimiento de instalaciones del 2023	Juan Calos Rayón
	N A E. Silva	18-ENE-2023

Fecha Real de Cierre y Hora de Recibida: 18 / ENE / 2023 15:00 hrs.

Firmas de Cierre de Solicitud		
J. Rayon		
Juan Carlos Rayon	LAE. Edgar Silva Hernandez	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





**Innplast**

FORMATO

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

Versión:  
02

Número de hojas:  
Página 2 de 2

Título:

**LLUVIA DE IDEAS**

Baño de mujeres no cuenta con mantenimiento adecuado, debido a que hay fuga de agua en las lavadoras y no se cuenta con llaves que se utilicen.

EFECTO

Uso constante de lavabo

N/A

No se dio seguimiento al plan de mantenimiento preventivo

N/A

Desuso de instalaciones por los usuarios.

N/A

N/A

N/A

N/A

N/A

N/A

N/A

Título:

**SOLICITUD DE SERVICIO**

 NÚMERO DE FOLIO: **000412**

 FECHA: **10-FEB-2023**

TIPO DE MANTENIMIENTO	
Preventivo ( )	Correctivo ( <b>L</b> )

SERVICIO	
Interno ( <b>L</b> )	Externo ( )
Nombre del Técnico de Mantenimiento Designado:	Nombre del Proveedor:
<b>Antonio Ullegas</b>	

MANTENIMIENTO	
Maquinaria ( )	Instalaciones ( <b>L</b> )
Especificar: <b>Cambiar llave de lavabo y llave angular a un baño de Producción (Mujeres)</b>	

DESCRIBIR FALLA
<b>En el baño de Mujeres Producción hay fuga de agua en el lavabo</b>
<b>NA</b>

HORA DE INICIO DE SERVICIO	<b>12:10 pm</b>
----------------------------	-----------------

OBSERVACIONES
<b>NA</b>

<b>J. Raym</b>	
Jefe de Mantenimiento	Responsable del Área/ Solicitante

	Numero de documento: <b>GAN-FOR-MAN-01-04</b>	Versión: <b>02</b>	Numero de hojas: Página 1 de 1
	Título: <b>ORDEN DE MANTENIMIENTO</b>		

No. de Folio	<b>000412</b>
--------------	---------------

ÁREA: Baños de Producción      FECHA: 10-FEB-2023

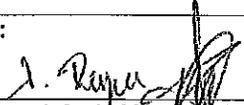
EVALUACIÓN DE SERVICIO	
Interno ( <input checked="" type="checkbox"/> )	Externo ( <input type="checkbox"/> )
PERSONAL ENCARGADO	
Área de mantenimiento ( <input checked="" type="checkbox"/> )	Proveedor ( <input type="checkbox"/> )

PERSONAL ASIGNADO	
Interno <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre: <u>Antonio Villegas</u>
Externo <input type="checkbox"/>	Proveedor:

ACTIVIDADES A REALIZAR
<u>Cambiar llave angular y una llave para lavabo en un baño de producción (Mujeres)</u>
<u>N/A</u>

MATERIALES Y REFACCIONES A UTILIZAR	
Materiales	Refacciones
<u>N/A</u>	<u>llaves angular</u> <u>llave para lavabo</u>
	<u>N/A</u>

OBSERVACIONES
<u>N/A</u>

Realizó:  Jefe de Mantenimiento Firma y fecha	Verificó:  Jefe / Responsable de área Firma y fecha
---	---

