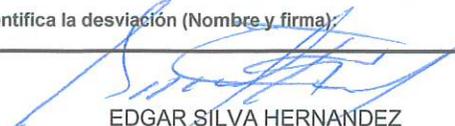


	FORMATO	Numero de documento: GAN-FOR-SGC-09-01	Versión: 02	Numero de hojas: Ver pie de pagina
	Título: REPORTE DE DESVIACIÓN			

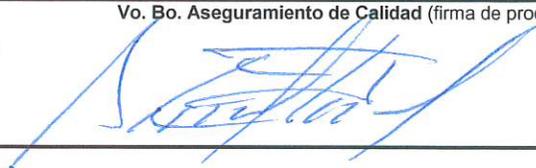
FOLIO: GAN/DES/2023-04			
TURNO:	NO APLICA	FECHA:	8-feb.-2023
Nombre del producto / documento / proceso:		Número de lote / clave / código:	
PLANTA EN GENERAL		NO APLICA	

Quién identifica la desviación (Nombre y firma):  EDGAR SILVA HERNANDEZ	Responsable de Área donde aplica la desviación (Nombre y firma): LILIAN VELAZQUEZ / JORGE SALAZAR / ALAN GALICIA
--	---

DESCRIPCIÓN DE HALLAZGO <ul style="list-style-type: none"> • Se detecta personal sin uniforme (solo traen la cofia puesta y ropa de calle) • Utilización de formatos sin registro o incorporados en el Sistema de gestión de calidad • Utilización de etiquetas sin registro y con figuras no acorde al sgc (garabatos, caritas) (existe etiqueta de identificación de tarima) • El área de rechazo con producto no se identifica el tiempo de permanencia, el cual es una contaminación cruzada por tener ordenes surtidas en frente • Personas Comiendo o trasladando alimentos en lugar de trabajo (oficina) • Producto tirado en suelo sin tarima. • Extintores en el suelo. • Bolsas arriba de maquinas • Tela en la máquina de cubre bocas para la elaboración de cubre zapato sin utilizarse (contaminación de producto) • Las 2 puertas principales de Almacén abiertas • En el área de alta frecuencia, hay producto que no se identifica cuál es su estatus y/o dictamen o su finalidad • En el pasillo donde se encuentra la basura, hay muchas bolsas, cartón, basura, tubería etc. (Posible generación de roedores) • Personal con maquillaje. • Personal entra o sale por los accesos no establecidos para la salida del personal.

ACCIONES INMEDIATAS

CAUSA (S) QUE ORIGINARON LA DESVIACIÓN

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

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

APROBÓ: Puesto:	AUTORIZÓ: Responsable Sanitario
Nombre y firma	Nombre y firma
	I.I. Alan Christian Galicia Castillo

	FORMATO	Numero de documento: GAN-FOR-SGC-09-01	Versión: 02	Numero de hojas: Ver pie de pagina
Titulo: REPORTE DE DESVIACIÓN				

FOLIO: GAN/DES/2023-04

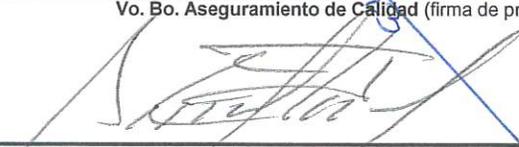
TURNO:	NO APLICA	FECHA:	8-feb.-2023
Nombre del producto / documento / proceso:		Número de lote / clave / código:	
PLANTA EN GENERAL		NO APLICA	

Quién identifica la desviación (Nombre y firma):	Responsable de Área donde aplica la desviación (Nombre y firma):
 EDGAR SILVA HERNANDEZ	LILIAN VELAZQUEZ / JORGE SALAZAR / ALAN GALICIA

DESCRIPCIÓN DE HALLAZGO <ul style="list-style-type: none"> • Se detecta personal sin uniforme (solo traen la cofia puesta y ropa de calle) • Utilización de formatos sin registro o incorporados en el Sistema de gestión de calidad • Utilización de etiquetas sin registro y con figuras no acorde al sgc (garabatos, caritas) (existe etiqueta de identificación de tarima) • El área de rechazo con producto no se identifica el tiempo de permanencia, el cual es una contaminación cruzada por tener ordenes surtidas en frente • Personas Comiendo o trasladando alimentos en lugar de trabajo (oficina) • Producto tirado en suelo sin tarima. • Extintores en el suelo. • Bolsas arriba de maquinas • Tela en la máquina de cubre bocas para la elaboración de cubre zapato sin utilizarse (contaminación de producto) • Las 2 puertas principales de Almacen abiertas • En el área de alta frecuencia, hay producto que no se identifica cual es su estatus y/o dictamen o su finalidad • En el pasillo donde se encuentra la basura, hay muchas bolsas, cartón, basura, tubería etc. (Posible generación de roedores) • Personal con maquillaje. • Personal entra o sale por los accesos no establecidos para la salida del personal.

ACCIONES INMEDIATAS

CAUSA (S) QUE ORIGINARON LA DESVIACIÓN

DISPOSICIÓN DEL PRODUCTO (Cuándo aplique):		
Reproceso	()	Vo. Bo. Aseguramiento de Calidad (firma de proceso y puesto) 
Retrabajo	()	
Reacondicionado	()	
Aprobado	()	
Rechazado	()	

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

APROBÓ: Puesto:	AUTORIZÓ: Responsable Sanitario
	I.I. Alan Christian Galicia Castillo
Nombre y firma	Nombre y firma

CANCELADA

E. SILVA
08-FEB-2023

Título:

REPORTE DE DESVIACIÓN

