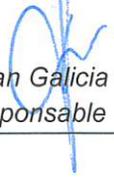


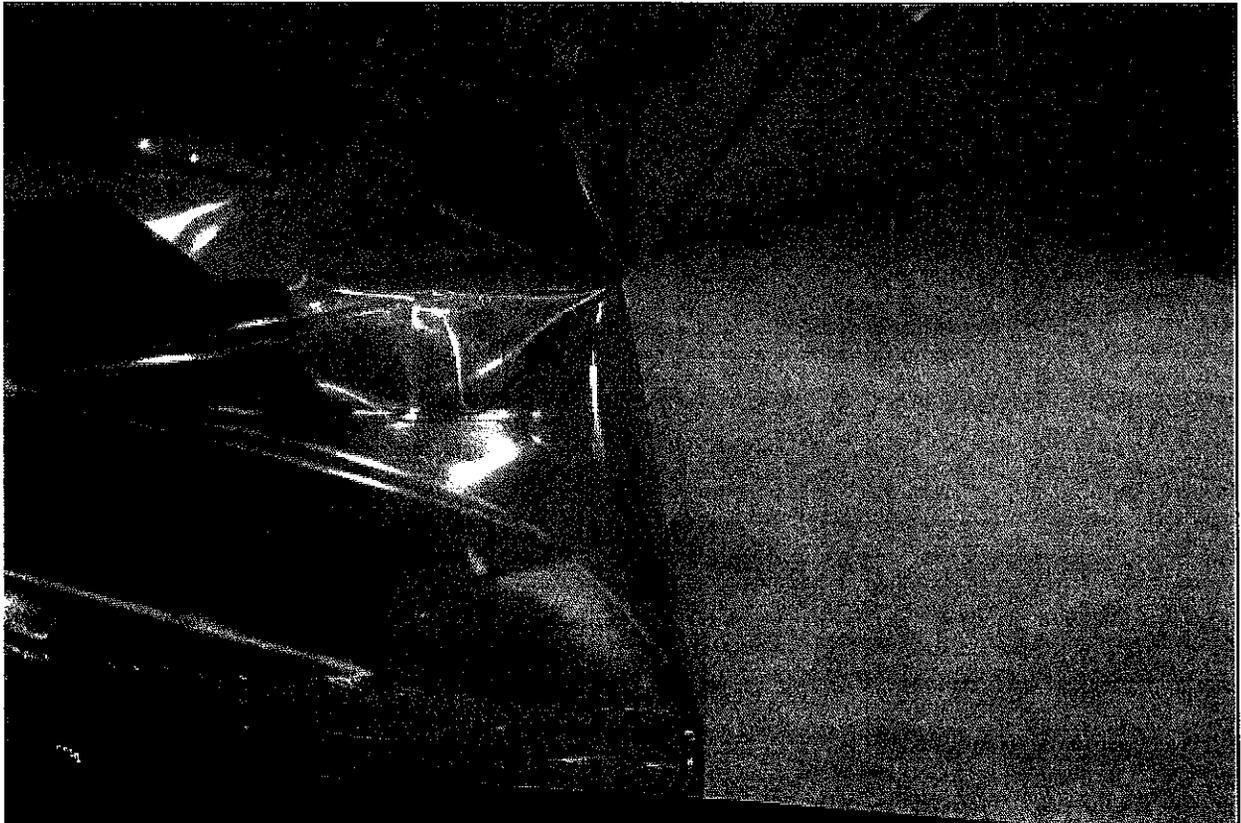
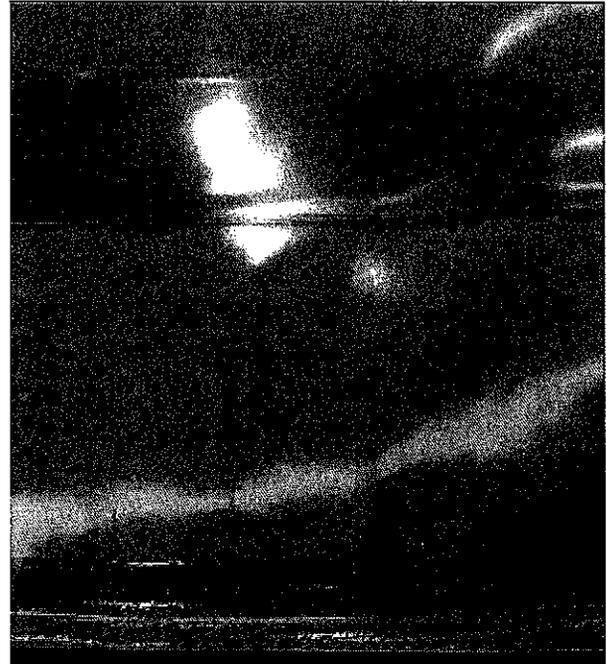
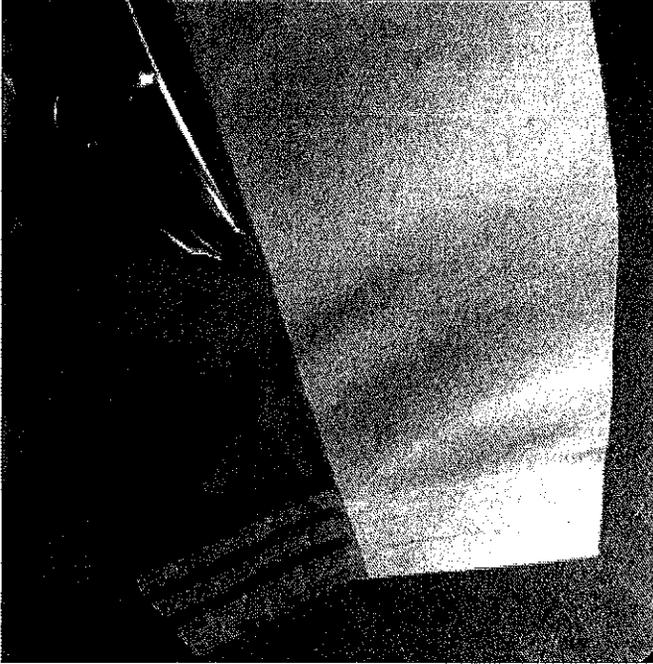
	FORMATO	Numero de documento: GAN-FOR-SGC-08-04	Versión: 02	Numero de hojas: Página 1 de 2
		Título: QUEJA A PROVEEDORES		

Fecha de Emisión de Queja: 15-DIC-2023		Clave: GAN/PNC/2023-035-P		
Proveedor (razón social de la empresa): ESPECIALISTAS EN ESTERILIZACION Y ENVASE		Domicilio: Guillermo Barroso 11- A, Col. Industrial las Armas, Tlalnepantla de Baz, Estado de México, C.P. 54080, México		
Teléfono: 01 (52-55)2626-5001		Fax: 01 (52-55)5394-8100		
Responsable de la empresa proveedora: A QUIEN CORRESPONDA				
1. Descripción detallada de la queja				
Durante la inspección de la bolsa, se detecta que la bolsa presenta poca resistencia en el sellado del proveedor.				
2. Descripción del producto/servicio de queja.				
Nombre del producto o servicio: BOLSA MIXTA PARA ESTERILIZAR DE PAPEL-PLÁSTICO CON FUELLE DE 20 x 42 x 5 cm		Nombre Genérico(si aplica): BOLSA MIXTA PARA ESTERILIZAR DE PAPEL-PLÁSTICO CON FUELLE DE 20 x 42 x 5 cm		
Lote: 4221007	Esterilización: N/A	Presentación: Caja con 500 piezas		
Cantidad reportada con desviación (piezas): 10, 245 pzs		No. De Factura: Serie: CFDIFCMEX Folio: 102717		
3. Clasificación de la Queja:				Marque con X
Queja Médica				
Queja por defectos de Calidad				X
Queja Administrativa				
4. Estatus del Producto/Servicio (Marque con X)				
Aprobado		Rechazado		X
Elaboró		Vo.Bo. Responsable Sanitario		
Nombre y firma  Ana Laura Lopez Inspector de Calidad		Nombre y firma  Alan Galicia Castillo Responsable Sanitario		

Título:

QUEJA A PROVEEDORES

EVIDENCIA





FORMATO

Numero de documento:
GAN-FOR-SGC-14-01

Versión:
02

Numero de hojas:
Página 1 de 2

Título:

REPORTE DE PRODUCTO NO CONFORME

Folio: GAN/PNC/2023-035-P

Fecha: 15-DIC-2023

Nombre del Producto	Número de Lote
Bolsa con fuelle 20cm x 42 cm x 5 cm	4221007

Nombre del Inspector de Calidad	Supervisor de Producción
Esperanza Rosas Pérez	Especialistas en Esterilización y Envase, S.A. de C.V.

IMPUTABLE A:

N/A	Producto en Proceso	Línea de Fabricación: Recepción de insumos. Almacén
X	Producto Terminado	Orden de Producción: N/A
N/A	Esterilización:	Tipo de Esterilización: N/A
		No. de Lote de Esterilización: N/A

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO NO CONFORME

Durante la inspección de la bolsa, se detecta que la bolsa presenta poca resistencia en el sellado del proveedor.

CAUSA (S) QUE ORIGINÓ EL PRODUCTO NO CONFORME

Defecto de proveedor.

DICTAMEN DE PRODUCTO NO CONFORME

	Retrabajo	NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE SANITARIO Alan Galicia Castillo
	Reacondicionado	
	Reproceso	
	Aprobado (por concesión)	
x	Rechazo	

DOCUMENTAR ACCIONES INMEDIATAS

Notificar a responsable sanitario.

Levantar producto no conforme.

Devolución de producto a proveedor.

Productos	Conformes	0 Piezas/ Unidades	Firma de Liberación	N/A
	No Conformes	10, 245 piezas		

Título:

REPORTE DE PRODUCTO NO CONFORME

EVIDENCIA

Bolsa con sello de proveedor sin resistencia

