

Título:

Acciones Correctivas y/o Preventivas

Fecha:

18-JUN-2024

Número de Folio :

GAN-AUI-2024-01-09

Proceso:

Cumplimiento de la Norma Oficial Mexicana NOM-241-SSA1-2021 ISO 9001:2015, e ISO 13485:2016, normas vigentes y/o aplicables.

Persona o Empresa que Reporta el Hallazgo: Alan Christian Galicia Castillo

Tipo de No Conformidad: (☒) Auditoria: ☒ Interna ☐ Externa
() Queja
() Desviación
() Producto No Conforme
() Otro, Especifique: Mantenimiento preventivo

Responsable de la No Conformidad: Juan Carlos Rayon

Área o Departamento: Mantenimiento

Descripción del Hallazgo

No se cuenta con el inventario y codificación actualizado de maquinaria y equipos.

Causa Raíz

Debido a la urgencia de uso en nuevos equipos y a que el personal responsable de mantenimiento se ha desapegado de sus actividades documentales, no se ha realizado la actualización de la codificación de maquinaria y equipos.

Tipo de Solicitud:

(☒) Correctiva () Preventiva () Mejora

Personal Involucrado

Juan Carlos Rayon	Verónica Olivos
Edgar Silva	Alan Galicia

AI	AC	AP	AM	Plan de Trabajo	Responsable	Fecha
<input checked="" type="checkbox"/>				Verificación física e inventario de los equipos en planta.	Juan Carlos Rayón	DIC-2024
	<input checked="" type="checkbox"/>			Asignación en listado de maquinaria y equipo de codificación según procedimiento vigente.	Juan Carlos Rayón	ENE-2025
	<input checked="" type="checkbox"/>			Solicitud de etiquetas con código para maquinaria y equipos.	Juan Carlos Rayón	ENE-2025

Título:

Acciones Correctivas y/o Preventivas


AI	AC	AP	AM	Plan de Trabajo	Responsable	Fecha
	X			Verificación de listado de maquinaria y equipo, conciliación física y actualización.	Edgar Silva Verónica Olivos	ENE-2025
	X			Entrega de listado original con firma de autorización de Responsable Sanitario y cambio por copia controlada.	Juan Carlos Rayón Ana Lopez Verónica Olivos Alan Galicia	ENE-2025
		X		Solicitud de apoyo documental para el área de mantenimiento.	Juan Carlos Rayón	ENE-2025

Responsable (s) de dar seguimiento:

Juan Carlos Rayón, Edgar Silva

Fecha	Seguimiento a Acciones	Responsable
DIC-2024	Verificación física de los equipos en planta.	Juan Carlos Rayón
ENE-2025	Asignación en listado de maquinaria y equipo de codificación según procedimiento vigente.	Juan Carlos Rayón
ENE-2025	Solicitud de etiquetas con código para maquinaria y equipos.	Juan Carlos Rayón
ENE-2025	Verificación de listado oficial de maquinaria y equipo, conciliación física y teórica	Edgar Silva Verónica Olivos
ENE-2025	Entrega de listado original con firma de autorización de Responsable Sanitario y cambio por copia controlada.	Juan Carlos Rayón Ana Lopez Verónica Olivos Alan Galicia
ENE-2025	Solicitud de apoyo documental para el área de mantenimiento.	Juan Carlos Rayón

Fecha Real de Cierre y Hora de Recibida: 04 / MAR / 2015 18:00 hrs.

Firmas de Cierre de Solicitud		
		
TEC. Juan Carlos Rayón Islas	LAE. Edgar Silva Hernández	II. Alan Christian Galicia Castillo
Nombre y Firma Responsable de la No Conformidad	Nombre y Firma Responsable del Seguimiento	Nombre y Firma Responsable Sanitario

	Número de documento: GAN-FOR-SGC-04-04	Versión: 02	Número de hojas: Página 1 de 2
Título: DIAGRAMA CAUSA - EFECTO			

Nombre del Coordinador:	Juan Carlos Rayón Islas	Fecha:	20-JUN-2024	Número de Solicitud:	GAN-AUI-2024-01-09
-------------------------	-------------------------	--------	-------------	----------------------	--------------------

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.
- D) Agrupe las "Posibles Causas", dependiendo las seis categorías:

Maquinaria	Mano de Obra	Material	Método	Mantenimiento	Medio Ambiente
------------	--------------	----------	--------	---------------	----------------

Participantes y/o Involucrados en el Problema

NOMBRE

Juan Carlos Rayón Islas

Guillermina Luna

Edgar Silva

Ana López Martínez

Alan Galicia Castillo

ÁREA O DEPARTAMENTO

Mantenimiento

Producción

Aseguramiento de Calidad

Documentación

Responsable Sanitario

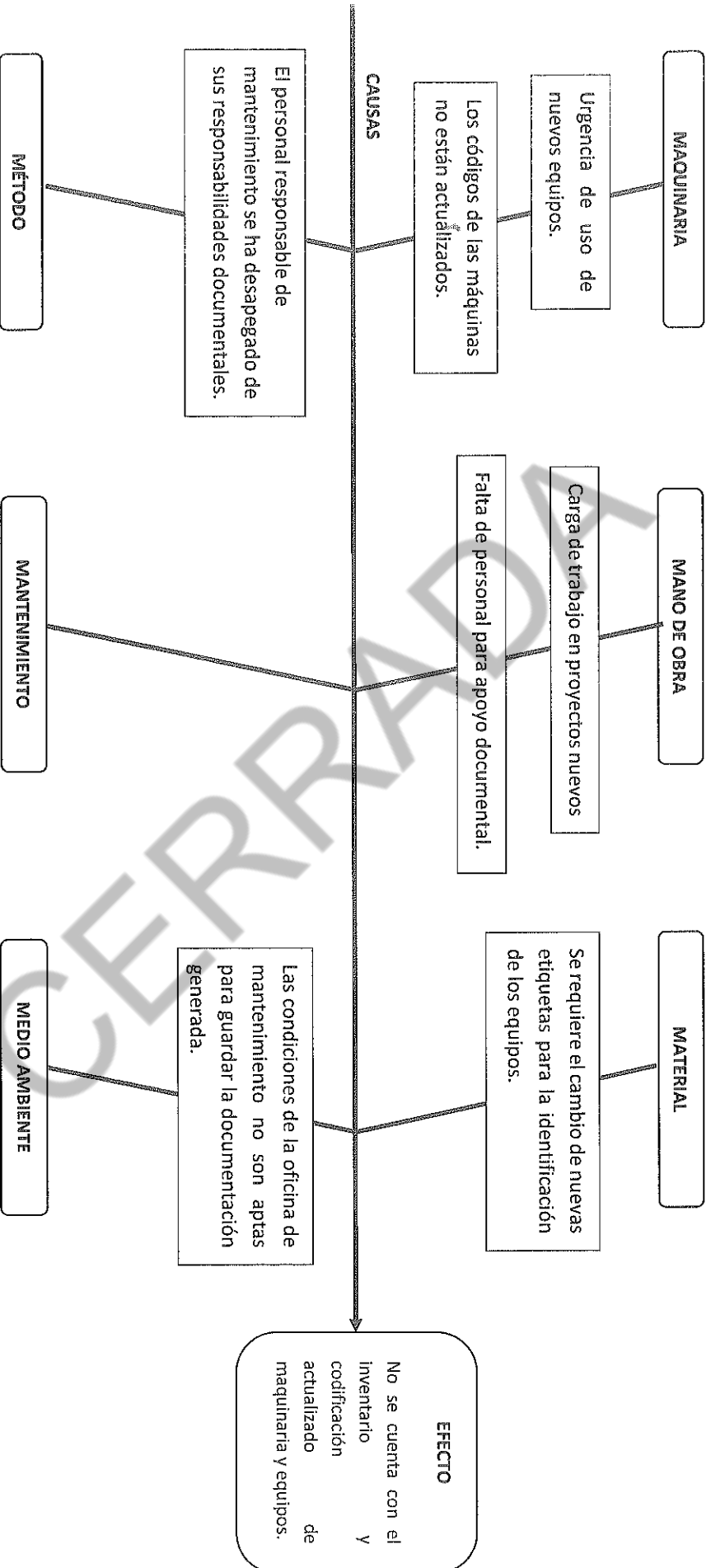
FIRMA

N

A

J. Rayón 20-JUN-2024

DIAGRAMA CAUSA - EFECTO



CAUSA RAIZ:

Debido a la urgencia de uso en nuevos equipos y a que el personal responsable de mantenimiento se ha desapegado de sus actividades documentales, no se ha realizado la actualización de codificación de maquinaria y equipos.



Numero de Documento:
GAN-FOR-MAN-04-01

Version:
03

Numero de Hojas:
Ver Pie de Página

FORMATO


Título:

LISTADO DE MAQUINARIA O EQUIPO

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

07-ENE-2025

Nº	MAQUINARIA / EQUIPO	UBICACIÓN	OPERACIÓN QUE DESARROLLA	NUMERO CONSECUTIVO	CODIGO ASIGNADO	MODELO	SERIE	MARCA DEL EQUIPO	OBSERVACIONES
1	Máquina HM-15 A Formadora de Cubrebocas	FABRICACION 3	Forma Cubrebocas	001	MAFAB001	N/A	N/A	N/A	BAJA TEMPORAL
2	Máquina HM-15 B Formadora de Cubrebocas	FABRICACION 3	Forma Cubrebocas	002	MAFAB002	HM 100-1	98034	Healty Machinery	N/A
3	Máquina HM-18 A Fusionadora de Elastico a cubrebocas	FABRICACION 3	Coloca elastico a base de cubrebocas	003	MAFAB003	HM 100-2A	98014	Healty Machinery	N/A
4	Máquina HM-18 B Fusionadora de elastico a cubrebocas	FABRICACION 3	Coloca elastico a base de cubrebocas	004	MAFAB004	HM 100-2A	98036	Healty Machinery	N/A
5	Máquina HM-18 C Fusionadora de elastico a cubrebocas	FABRICACION 3	Coloca elastico a base de cubrebocas	005	MAFAB005	HM 100-2A	98035	Healty Machinery	BAJA TEMPORAL
6	Máquina HM-18 D Fusionadora de elastico a cubrebocas	FABRICACION 3	Coloca elastico a base de cubrebocas	006	MAFAB006	HM 100-2A	98037	Healty Machinery	BAJA TEMPORAL
7	Máquina HM-16 Fusionadora de cinta de 2 cm y elastico del cuerpo del cubrebocas	FABRICACION 3	Coloca Elastico con refuerzo de cinta	007	MAFAB007	HM 100-2	N/A	Healty Machinery	BAJA TEMPORAL
8	Máquina HM-17 Fusionadora de cinta de 2 cm sobre cubrebocas	FABRICACION 3	Coloca cintas de amarras a cubrebocas	008	MAFAB008	HM-17	N/A	Healty Machinery	N/A
9	Máquina formadora de cubrezapato NC-20	FABRICACION 3	Forma Cuatre Zapatos	009	MAFAB009	2004 9 22	NC 2001012	NOVNOVEN CONVERTING	N/A
10	Máquina HM-21 Fusionadora de bolsa de hilo	FABRICACION 3	Fusiona bolsa de terapia fria	010	MAFAB010	TB-2025TI	1027	BENSONIC	N/A
11	Máquina HM-20 Fusionadora de visor a cubrebocas	FABRICACION 3	Fusiona Cubrebocas con visor	011	MAFAB011	TB-2025TI	1001	BENSONIC	N/A

 Innplast FORMATO	Numero de documento: GAN-FOR-MAN-01-03	Versión: 02	Numero de hojas: Página 1 de 1
	Título: SOLICITUD DE SERVICIO		

NÚMERO DE FOLIO: **000101**

FECHA: **04-MAR-2025**

TIPO DE MANTENIMIENTO	
Preventivo ()	Correctivo (<input checked="" type="checkbox"/>)


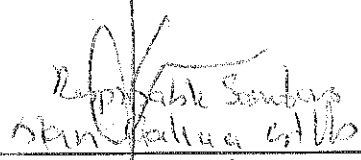
SERVICIO	
Interno (<input checked="" type="checkbox"/>)	Externo ()
Nombre del Técnico de Mantenimiento Designado:	Nombre del Proveedor:
Antonio Villegas, Juan Macagood	N/A

MANTENIMIENTO	
Maquinaria (<input checked="" type="checkbox"/>)	Instalaciones ()
Especificar: Colocación de etiquetas con código para máquinas y equipos.	

DESCRIBIR FALLA
Se solicita colocar las etiquetas con código para las máquinas y equipos
N/A
04-MAR-2025

HORA DE INICIO DE SERVICIO	07:20
----------------------------	--------------

OBSERVACIONES
N/A
04-MAR-2025

	
Jefe de Mantenimiento	Responsable del Área/ Solicitante

Título:

ORDEN DE MANTENIMIENTO

No. de Folio

000101

ÁREA:

Planta

FECHA:

04-MAR-2023

EVALUACIÓN DE SERVICIO

Interno (✓)

Externo ()

PERSONAL ENCARGADO

Área de mantenimiento (✓)

Proveedor ()

PERSONAL ASIGNADO

Interno

✓

Nombre: Andrea Villegas, Juan Malagon

Externo

N/A

Proveedor: N/A

ACTIVIDADES A REALIZAR

Debe colocar etiquetas de identificación con código en máquinas y equipos.

N/A
J. Malagon 04-MAR-2023

MATERIALES Y REFACCIONES A UTILIZAR

Materiales

Refacciones

Etiquetas

N/A
J. Malagon 04-MAR-2023

N/A
J. Malagon 04-MAR-2023

OBSERVACIONES

N/A
J. Malagon 04-MAR-2023

Realizó:

J. Ponce 04-MAR-2023

Jefe de Mantenimiento
Firma y fecha

Verificó:

J. Malagon 04-MAR-2023

Jefe / Responsable de área
Firma y fecha

Innplast	GAN-FOR-MAN-01-05	02	Página 1 de 1
Título: REPORTE DE MANTENIMIENTO			

FOLIO DE REPORTE: **000101** FECHA: **04-MAR-2025**

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO ☐

NOMBRE DE MÁQUINA: **Todas las máquinas y equipos**

CORRECTIVO ☒

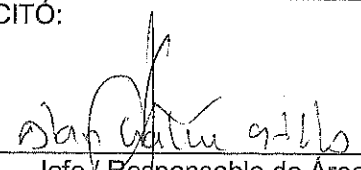
ÁREA: **Planta**

REPORTE DE ACTIVIDAD	
FALLAS EN:	
MECANISMO ()	SISTEMA ELECTRICO () INMOBILIARIO () INSTALACIONES ()
OTRO (✓) Especifique: Máquinas y equipos	

ACTIVIDADES REALIZADAS	
Se colocaron las etiquetas con código a máquinas y equipos.	
<div style="text-align: right;"> <i>N</i> J. Melgosa 04-MAR-2025 </div>	

INICIO DE ACTIVIDAD		TERMINO DE ACTIVIDAD	
Fecha	Hora	Fecha	Hora
04-MAR-2025	09:00	04-MAR-2025	16:00

OBSERVACIONES:
<div style="text-align: right;"> <i>N</i> J. Melgosa 04-MAR-2025 </div>

SOLICITÓ:  Jefe Responsable de Área Nombre y Firma	REALIZÓ: Antonio Villegas - Juan Melgosa A. Villegas - J. Melgosa Mantenimiento Nombre y Firma
--	--

