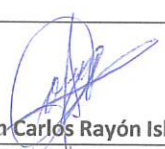
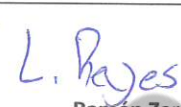


	Numero de documento: GAN-FOR-SGC-04-01	Versión: 02	Numero de hojas: Página 2 de 2
Título: Acciones Correctivas y/o Preventivas			

Fecha	Seguimiento a Acciones	Responsable
AGO-2024	Solicitud de mantenimiento de materiales para arreglar la pared.	Ramón Zarco Juan Carlos Rayón
AGO-2024	Actas administrativas al personal que no tubo cuidado en el acomodo de materiales y rompió la pared.	Ramón Zarco
AGO-2024	Capacitación en el manejo de materiales voluminosos por parte de Almacén.	Ramón Zarco

Fecha Real de Cierre y Hora de Recibida: 11 / ABR / 2025 14:00 hrs.

Firmas de Cierre de Solicitud		
 TEC. Juan Carlos Rayón Islas Nombre y Firma Responsable de la No Conformidad	P.A.  Ramón Zarco Nombre y Firma Responsable del Seguimiento	 II. Alan Christian Galicia Castillo Nombre y Firma Responsable Sanitario

Nombre del Coordinador: Juan Carlos Rayón Islas

Fecha: AGO-2024

Número de Solicitud: GAN-AUI-2024-01-34

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 Rayon Islas

Ana Laura López Martínez

Ramón Zarco

ÁREA O DEPARTAMENTO

Mantenimiento

Documentación

Almacén

A J. Rayón 26- AGO-2024

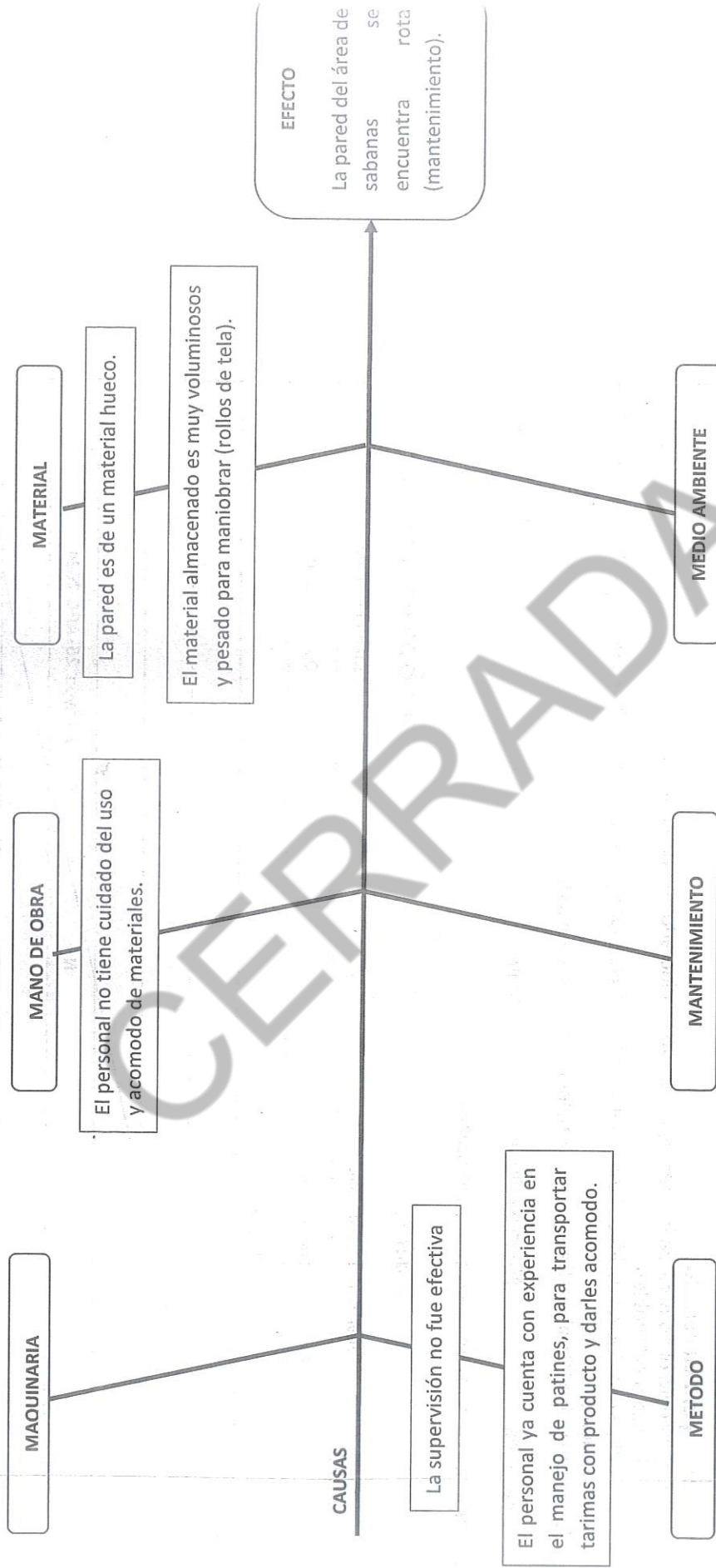
N

FIRMA


P.A.L. Reyes

Título:

DIAGRAMA CAUSA - EFECTO



CAUSA RAIZ:

El personal de almacén no tuvo cuidado en el acomodo del material voluminoso en el área de producción requerido.

Título:

SOLICITUD DE SERVICIO

NÚMERO DE FOLIO:

000676

FECHA: 30-Ago-2024

TIPO DE MANTENIMIENTO

Preventivo ()

Correctivo (✓)

SERVICIO

Interno (✓)

Externo ()

Nombre del Técnico de Mantenimiento Designado:

Nombre del Proveedor:

N. Rayón

N/A

MANTENIMIENTO

Maquinaria ()

Instalaciones (X)

Especificar: Reparacion de Muro Tablero.

DESCRIBIR FALLA

REPARACION DE MURO DE TABLERO, EN EL AREA DE SUBPRODUCTOS 2

N/A

HORA DE INICIO DE SERVICIO

10.00

OBSERVACIONES

N/A

Jefe de Mantenimiento

Responsable del Área/ Solicitante

Título:

ORDEN DE MANTENIMIENTO

No. de Folio

000613

ÁREA:

Almacen

FECHA: 30-AGO-2024

EVALUACIÓN DE SERVICIO

Interno (X)

Externo ()

PERSONAL ENCARGADO

Área de mantenimiento (X)

Proveedor ()

PERSONAL ASIGNADO

Interno

X

Nombre: Juan Pérez Malagón

Externo

N/A

Proveedor: N/D

ACTIVIDADES A REALIZAR

Retiro de Muro Dañado, Se Coloca Plástico Para Evitar Contaminación, producto de la Abertura.

N/A

J. Rayón

30-AGO-2024

MATERIALES Y REFACCIONES A UTILIZAR

Materiales

Refacciones

Tabla Roca: 3 hojas
Kedmix: Pasta y Tablaroca
Perforación

N/A

J. Rayón

30-AGO-2024

OBSERVACIONES

Se Procedera al Colocar Material en Cercho hagan y/o liberen los Recursos P/ Material.

N/A

J. Rayón

30-AGO-2024

Realizó:

J. Rayón

Jefe de Mantenimiento
Firma y fecha

Verificó:

M. Arredondo

Jefe / Responsable de área
Firma y fecha

	Numero de documento: GAN-FOR-MAN-01-05	Versión: 02	Numero de hojas: Página 1 de 1
	Título: REPORTE DE MANTENIMIENTO		

FOLIO DE REPORTE: 000670

FECHA: 10 - ABR - 2025

TIPO DE MANTENIMIENTO

PREVENTIVO ☐

NOMBRE DE MÁQUINA: N/A

CORRECTIVO ☒

ÁREA: Subproductos

REPORTE DE ACTIVIDAD			
FALLAS EN:			
MECANISMO ()	SISTEMA ELECTRICO ()	INMOBILIARIO ()	INSTALACIONES (X)
OTRO () Especifique: <u>N/A</u>			

ACTIVIDADES REALIZADAS
<u>Colocacion de Tabladora en Muro del Area de</u>
<u>Subproductos 2.</u>

INICIO DE ACTIVIDAD		TERMINO DE ACTIVIDAD	
Fecha	Hora	Fecha	Hora
8:00 ①	16:00.	11 - ABR - 2025 J. Rayón 11 - ABR - 2024 11 - ABR - 2025	14:00

OBSERVACIONES:

SOLICITÓ: <u>M. Arredondo</u> Jefe / Responsable de Área Nombre y Firma	REALIZÓ:  Mantenimiento Nombre y Firma
--	--

① 10 - ABR - 2025
J. Rayón 11 - ABR - 2025

COTIZACIÓN

#E53213901001125



TIENDA:532139
SUCURSAL: MARTE
LA VIGA 1236
IZTAPALAPA, CIUDAD DE MÉXICO, 09430
TEL: 555-633-3226

CUENTA CLIENTE: C5321390010000756
DATOS DEL CLIENTE:DE MOSTRADOR, CLIENTE
CALZADA DE LA VIGA, 1236
EL TRIUNFO
IZTAPALAPA, Ciudad de México, 09430

FECHA: 09/04/2025
HORA: 15:49
EMPLEADO: Pruebas 2

Cantidad	SKU	Cap	Descripción	Precio unitario sin IVA	Importe sin IVA
3	COMP		HOJA DE PLAKA	\$159.48	\$478.45
2	0675171	1.00L	VINIMEX TOTAL ANTIVIRAL SAT BCO	\$214.22	\$428.45
1	0786600	0.48L	OK RESANADOR 480 ML	\$125.43	\$125.43

Subtotal	\$1,032.33
Descuentos	-\$0.00
Subtotal c/descuento	\$1,032.33
IVA	\$165.17
IVA Retenido	\$0.00
ISR Retenido	\$0.00
Total	\$1,197.50

Condiciones comerciales:

Este documento no tiene validez fiscal, tampoco servirá como comprobante de pago de ninguna transacción y no es aceptado para la devolución de mercancías.

Precios sujetos a cambio sin previo aviso.

Esta cotización es válida por 1 días naturales a partir de la fecha de emisión y solo durante el año fiscal vigente.

Comentarios:



	Numero de documento: GAN-FOR-REH-09-01	Versión: 02	Numero de hojas: Página 1 de 1
Título: ACTA ADMINISTRATIVA			

En la Ciudad de México, Distrito Federal, siendo las 17:00 horas del día 26 del mes de Agosto de 2024, reunidos en las oficinas de Industrias Nacionales Plásticas S.A de C.V. ubicadas en AV. Gavilán 153 Col. Guadalupe del Moral, Alcaldía Iztapalapa, C.P. 09300, Ciudad de México; los C. Beatriz Lara Avila (Gte. de Recursos Humanos), y Edgar Silva Hernandez (Jefe de Asignamiento de Cables) ambas partes en representación de la empresa, así como el Trabajador: Ramón Zarco García (Jefe de Almacén y Logística), ha incurrido en la irregularidad siguiente: Incumplimiento a las buenas practicas de almacenamiento.
daño a palet área de suburos.

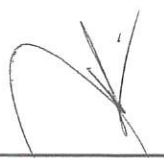
Se le solicita al trabajador Se presenta Acta administrativa en original al expediente del trabajador para todos los fines que aplique. Conforme a lo anterior el empleado se da por enterado que en caso de reincidir en estos actos será sancionado conforme a la Ley Federal del Trabajo Art. 47 siendo causal de rescisión de la relación laboral, sin responsabilidad para el patrón:

No habiendo más que agregar, con lo anterior se da por terminada la presente, firmando para debida constancia el día de su fecha, los que en ella intervinieron.

NOTA: Anexar si existe documento probatorio.

Ramón Zarco G 

Trabajador
Nombre Completo y Firma

B. Lara 

Recursos Humanos
Nombre Completo y Firma

Edgar Silva 

Testigo
Nombre Completo y Firma

	Numero de documento:	Versión:	Numero de hojas:
	GAN-FOR-REH-02-01	02	Página 1 de 1
Título:			
LISTA DE ASISTENCIA			

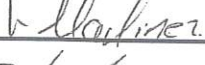
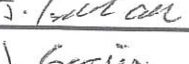
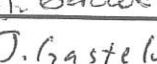
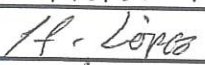
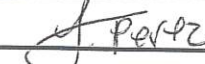
Fecha:	30-AGO-2024	Hora:	10:00
--------	-------------	-------	-------

Tipo de Reunión:

Ordinaria () Extraordinaria () Curso o Difusión: (/)

Asunto:	Manejo de Materiales Voluminosos
---------	----------------------------------

Lugar:	Almacén	Imparte:	Ramon Zarco Galan
--------	---------	----------	-------------------

No.	Nombre	Puesto	Firma
1.	RONDO ZACARIAS LEON	ALMACENISTA	
2.	FABIAN GUZMAN AGUILAR	ALMACENISTA	
3.	Enrique Hernandez Ramirez	Almacanista	
4.	Lourenes Martinez Rodriguez	Depositar	
5.	JOSE RAMON GALAN DOMINGUEZ	MONTACARGISTA	
6.	Jose Manuel Garcia Sandoval	Aux. Ruta	
7.	Jorge Ismael Gastelum Estrada	Aux. Almacen	
8.	HONORIO LOPEZ LOPEZ	SUPERVISOR-ALMACEN	
9.	Jonathan Perez Orozco	Almacenista	
10.			
11.			
12.			
13.		30-AGO-2024	
14.		R. Zarco	
15.		N A	
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			