

FORMATO DE SEGUIMIENTO DE ACCIONES CORRECTIVAS Y DE MEJORA

VERSIÓN: 02
RESPONSABLE:
JEFE DE CONTROL INTERNO

**FECHA DE INICIO/
ACTUALIZACIÓN:**
9-05-2023

PÁGINA:
1 DE 2

CÓDIGO: CI-R-010

FECHA DE LA ACCIÓN	TIPO DE ACCIÓN		PROCESO	N° AC /AM
	CORRECTIVA <input type="checkbox"/>	MEJORA <input type="checkbox"/>		

FUENTES DE DETECCIÓN DE NO CONFORMIDAD O DE ACCIÓN DE MEJORA

Auditorías internas <input type="checkbox"/>	Análisis de la satisfacción del cliente <input type="checkbox"/>
Auditorías externas <input type="checkbox"/>	Información del proceso <input type="checkbox"/>
Producto no conforme frecuente <input type="checkbox"/>	Incumplimiento de indicadores <input type="checkbox"/>
Otras: <input type="checkbox"/> Especifique:	

DESCRIPCIÓN DE LA NO CONFORMIDAD U OBSERVACIÓN

--

TRATAMIENTO O CORRECCIÓN

--

DETERMINACION DE LAS POSIBLES CAUSAS DE LA NO CONFORMIDAD U OBSERVACION (Solo si es una NC)

--

PLAN DE ACCION				VERIFICACION DE LA EFICACIA DE LA ACCION		
ACCIONES	RESPONSABLE IMPLEMENTACION	FECHA DE EJECUCION	RESPONSABLE DE LA VERIFICACION	SI	NO	FECHA
		PROGRAMADA				
		REAL				
		PROGRAMADA				
		REAL				

OBSERVACIONES

--

FECHA DE CIERRE _____

FIRMA _____

VERSIÓN: 02

RESPONSABLE:
JEFE DE CONTROL INTERNOFECHA DE INICIO/
ACTUALIZACIÓN:
9-05-2023PÁGINA:
2 DE 2

CÓDIGO: CI-R-010

Control de cambios

Rev.	Fecha	Elaboro	Reviso / Aprobó	Observaciones y/o Ajustes
2	9-05-2023	Jefe de Control Interno	Comité de calidad	<ol style="list-style-type: none">1. Se modifica el cuadro de control de cambios con la Rev. y fecha de elaboración.2. Se módica el cuadro de control de cambios
1	30-06-2022	Jefe de Control Interno	Comité de calidad	<ol style="list-style-type: none">1. Se incluye columna de análisis del indicador
0	18/08/2020	Jefe de Control Interno	Comité de calidad	<ol style="list-style-type: none">1. Creación del documento