

## FICHA DE NO CONFORMIDAD

Fecha-hora Reporte: [ 26/02/2020 ] [ 04:18 ]

Página: 1

|                |                     |                   |                   |                       |
|----------------|---------------------|-------------------|-------------------|-----------------------|
| CODIGO         | TIPO                | ORIGEN            | CLASIFICACION     | PERSONA LEVANTA NC    |
| 309            | NO CONFORMIDAD REAL | AUDITORIA CLIENTE | ACCION CORRECTIVA | GODY SOSA             |
| PROCESO ORIGEN |                     |                   | PROCESO DESTINO   |                       |
| HACCP          |                     |                   | HACCP             |                       |
| NORMA          | CLAUSULA NORMATIVA  |                   |                   | ESTADO NO CONFORMIDAD |
| ISO 9001       | MEJORA CONTINUA     |                   |                   | ABIERTA               |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| DESCRIPCION NO CONFORMIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FECHA OCURRENCIA NC : 07/02/2020 | FECHA REGISTRO : 20/02/2020 |
| <p>Durante auditoria efectuada el 07-02-2020 por el cliente VENSER se levantan las siguientes no conformidades:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Falta reforzar la trazabilidad, por ejemplo incluir ejercicio como registro en el procedimiento.</li> <li>- Fortalecer programa de limpieza, establecer un buen manejo de aseo en zona de envasado en cuanto a control de polvo</li> <li>- Identificar zonas de PCC, en especial en detectores de metales</li> </ul> |                                  |                             |

|                                  |           |
|----------------------------------|-----------|
| RESPONSABLES DE NO CONFORMIDAD   | GODY SOSA |
| RESPONSABLES DE ACCION INMEDIATA | GODY SOSA |

|              |              |
|--------------|--------------|
| NOTIFICAR A: |              |
| PERSONAS :   |              |
| GRUPOS :     | Equipo HACCP |
| CARGOS :     |              |

|                                                                                                                                                                        |                                  |                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| ACCION INMEDIATA                                                                                                                                                       | FECHA COMPROMISO AI : 10/02/2020 | FECHA REGISTRO : 20/02/2020 |
| Se revisa con equipo HACCP los puntos levantados durante la auditoria. Se lee procedimiento actual de trazabilidad y limpieza, P-SIG-11 y POES-BPM-08 respectivamente. |                                  |                             |

|                                |           |
|--------------------------------|-----------|
| RESPONSABLES DE ANALISIS CAUSA | GODY SOSA |
|--------------------------------|-----------|

|              |              |
|--------------|--------------|
| NOTIFICAR A: |              |
| PERSONAS :   |              |
| GRUPOS :     | Equipo HACCP |
| CARGOS :     |              |

|                |                                  |                             |
|----------------|----------------------------------|-----------------------------|
| ANALISIS CAUSA | FECHA COMPROMISO AC : 10/02/2020 | FECHA REGISTRO : 20/02/2020 |
|----------------|----------------------------------|-----------------------------|

**\*P-SIG-11 PROCEDIMIENTO DE TRAZABILIDAD:** al leer este documento ciertamente falta mencionar la realización y objetivo de los ejercicios anuales realizados, esto se había dejado como sobreentendido dentro de la ejecución de actividades.

**\*POES-BPM-08 PROCEDIMIENTO PROGRAMA DE LIMPIEZA:** las áreas de envasado de almidones son áreas por lo general son áreas con gran cantidad de producto suspendido en especial si durante la jornada ha existido alguna obstrucción o en caso de que los filtros recuperadores de polvo se encuentren saturados, lo cual causa la acumulación de polvo sobre los objetos que se encuentran en la sala. La limpieza total de la sala se realiza una vez culminada la labor de envasado o durante los cambios de código de los productos por tal motivo en ocasiones se podría pensar que el área no ha sido lo suficientemente aseada por el personal en turno.

**\*IDENTIFICACION DE PCC:** Cuando se abordó la identificación y capacitación del personal con respecto a los puntos críticos de control sólo se consideró colgar en el área cercana las medidas a seguir para el monitoreo y control de los PCC (las cuales también se encuentran en los cuadernillos de registro).

|                                   |                                                |
|-----------------------------------|------------------------------------------------|
| RESPONSABLES DE ACCION CORRECTIVA | MARTA GARCIA, GODY SOSA, ROBERTO ESCUDERO LEON |
|-----------------------------------|------------------------------------------------|

|              |              |
|--------------|--------------|
| NOTIFICAR A: |              |
| PERSONAS :   |              |
| GRUPOS :     | Equipo HACCP |
| CARGOS :     |              |

|                              |                                    |                             |
|------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|
| ACCION CORRECTIVA/PREVENTIVA | FECHA COMPROMISO AC/P : 23/03/2020 | FECHA REGISTRO : 20/02/2020 |
|------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|

**\*Se generará nueva versión de P-SIG-11 que considere la mención del ejercicio de trazabilidad**

**\*Se consultaran a los proveedores de químicos sobre algún producto (atrapa polvo) que ayude a minimizar el deposito de polvo sobre los equipos, mesones y demás utensilios que se encuentran en la sala de envasado.**

**\*Se solicitará cartel con indicación del PCC y se colgará en punto cercano al PCC para una mejor visualización de la etapa.**

|                                    |           |
|------------------------------------|-----------|
| RESPONSABLES DE EFECTIVIDAD ACCION | GODY SOSA |
|------------------------------------|-----------|

|              |              |
|--------------|--------------|
| NOTIFICAR A: |              |
| PERSONAS :   |              |
| GRUPOS :     | Equipo HACCP |
| CARGOS :     |              |

|                                  |                                |                  |
|----------------------------------|--------------------------------|------------------|
| EFFECTIVIDAD DE LA ACCION TOMADA | FECHA COMPROMISO SEGUIMIENTO : | FECHA REGISTRO : |
|----------------------------------|--------------------------------|------------------|

|              |  |
|--------------|--|
|              |  |
| NOTIFICAR A: |  |
| PERSONAS :   |  |
| GRUPOS :     |  |
| CARGOS :     |  |