 FORMATO	Numero de Documento: GAN-FOR-SGC-04-05	Versión: 02	Numero de Hojas: Página: 1 de 1
	Titulo: <p style="text-align: center;">MINUTA DE COMPROMISOS</p>		

Minuta No: 1

Lugar: Sala de Juntas Fecha: 27-abr-23 Hora: 23:00

Tipo de reunión: Extraordinaria Asunto: Revisión de catalogo de productos y estructuras

ASISTENTES

Nombre y Firma	Nombre y Firma
1.- AMANDA VAZQUEZ	6.- LILIAN VELAZQUEZ
2.- EDGAR SILVA	7.- ANGELICA BERNUDEZ
3.- JORGE SALAZAR	8.-
4.- ALAN GALICIA	9.-
5.- GUADALUPE HERNANDEZ	10.-

ACUERDOS

No	Acuerdo	Responsable	Fecha de cumplimiento	Se cumplió ?		Observaciones	
				Si	No		
1	Se revisa el catalogo de productos 2022, el cual se propone revisar en primer nivel los productos que se encuentran con registro vigentes, en segundo nivel los productos con prorroga y en tercer nivel los productos con registros proximos a	LILIAN VELAZQUEZ	03/05/2023	X		/	
2	con base a la selección de los productos se realiza programa la revision y correccion de las estructuras	LILIAN VELAZQUEZ	03/05/2023	X			
3	se programa la primera revision de los productos seleccionados para la correccion en las estructuras, para el mes de junio 2023	ANGELICA B	16/06/2023				N A
4	se programa la segunda revision de los productos seleccionados para la correccion en las estructuras, para el mes de julio 2023	ANGELICA B	27/06/2023				
5	de los productos modificados en las estructuras, se realiza la modificacion del catalogo de los productos.	LILIAN VELAZQUEZ	27/07/2023				
6	Publicacion del catalogo de los productos	EDGAR SILVA	24/08/2023				
7							
8							

Acuerdos Generados: 6 Acuerdos Cumplidos: 2 Eficacia: 35%

Título:

Acciones Correctivas y/o Preventivas

Fecha: 27-ABR-2023
10-ABR-2023 E. Silva 27-ABR-2023 Número de Folio :
GAN/Q2023/008C2

Proceso:
VENTAS

Persona o Empresa que Reporta el Hallazgo: Magali Juarez Velazquez

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

Responsable de la No Conformidad: Lilian Velazquez / Ma. Guadalupe Hernandez

Área o Departamento: Producción

Descripción del Hallazgo
<p>El Cliente Reporta mala calidad en el Paquete de Hemodinamia con las siguientes incidencias sucedidas de Utilización:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La Sabana de Especialidad Traspasa Líquidos no los repele Reporta que la Sabana Es Muy Diferente A La Que Venia En Anteriores Paquetes • La bolsa de empaque Secundario Es Muy Frágil (Bolsa De Plástico Adicional Para Proteger el empaque De Bolsa Papel Grado Medico) • En Cuanto a los recipientes: Solo Trae 1 Vaso de 2 Onz ..- Antes Traía 4 Piezas 2 Recipientes de 946ml Color Verde.- Antes Solo era 1 La bandeja grande.- No trae las pestañas para detener las Guías de Catéter y Antes Si las Traía. Mal Doblado de la envoltura que cubre al Paquete

Causa Raíz
<p>Por desabasto de materiales de los proveedores, se remplazaron algunos insumos por características similares los insumos de que anterioridad se fabrican.</p>

Tipo de Solicitud:
(x) Correctiva () Preventiva () Mejora

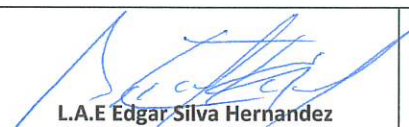
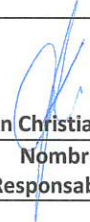
Personal Involucrado	
Jorge Salazar	Lilian Velazquez
Edgar Silva	Cristina Franco
Alan Galicia	David Arzate
Guadalupe Hernandez	Angelica Bermudez
Diana García	N/A

Título:

Acciones Correctivas y/o Preventivas

Fecha	Seguimiento a Acciones	Responsable
ABRIL 2023	Actualización del catálogo de productos 2023	MARGARITA GONZALEZ
ABRIL 2023	Solicitud de facturas de los productos afectados en la queja	LILIAN VELAZQUEZ
ABRIL 2023	Revisión de estructuras con base al catálogo de productos	ANGELICA BERMUDES / LILIAN VELAZQUEZ / MARGARITA GONZALEZ

Fecha Real de Cierre y Hora de Recibida: 03 / may / 2023 12:50 hrs.

Firmas de Cierre de Solicitud		
L. Velazquez M. Hernandez	 L.A.E Edgar Silva Hernandez	 I.I Alan Christian Galicia Castillo
Nombre y Firma Responsable de la No Conformidad	Nombre y Firma Responsable del Seguimiento	Nombre y Firma Responsable Sanitario



Innplast

FORMATO

Número de documento:
GAN-FOR-SGC-04-03

Versión:
02

Número de hojas:
Página 1 de 2

Título:

LLUVIA DE IDEAS

Nombre del Coordinador:

Fecha:

~~10-ABR-2023~~ **27-ABR-2023** ~~E. SILVA~~ **E. SILVA**
~~27-ABR-2023~~

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.

Participantes y/o Involucrados en el Problema

ÁREA O DEPARTAMENTO

FIRMA

NOMBRE	ÁREA O DEPARTAMENTO	FIRMA
Jorge Salazar	Almacén	J. Salazar
Edgar Silva	Aseguramiento de Calidad	E. Silva
Alan Galva	Calidad	A. Galva
Guadalupe Hernandez	Producción	G. Hernandez
Diana Garcia	Aseguramiento de Calidad	D. Garcia
Lilian Velazquez	Producción	L. Velazquez
Cristina Franco	Ventas	C. Franco
David Argate	Alta Dirección	D. Argate
Angelica Bermudez	Producción	A. Bermudez
	E. Silva	E. Silva
	10-ABR-2023	



Innplast

FORMATO

Número de documento:
GAN-FOR-SGC-04-03

Versión:
02

Número de hojas:
Página **2** de **2**

Título:

LLUVIA DE IDEAS

Cliente reporta mala calidad en el paquete de Hemodinamia.

EFFECTO

Actualizar el catalogo de productos 2023.

N/A

Reusar estructuras con base en el catalogo de productos. "Listas".

N/A

Revisión de lotes y tipo de producto.

N/A

N/A

N/A

N/A