

|                                                                                   |                                                                   |                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
|  | <h1>FORMATO</h1> <h2>NO CONFORMIDADES Y ACCIONES CORRECTIVAS</h2> | <b>Identificación:</b><br><b>FOR-CCA-03</b>         |
|                                                                                   |                                                                   | <b>Versión:</b> 1                                   |
|                                                                                   |                                                                   | <b>Fecha de creación:</b><br><b>13/Marzo/2017</b>   |
|                                                                                   |                                                                   | <b>Fecha actualización:</b><br><b>26/Junio/2020</b> |

|                                           |  |
|-------------------------------------------|--|
| No. <b>NO</b> Conformidad                 |  |
| Observación                               |  |
| Mejora                                    |  |
| Fecha                                     |  |
| Clasificación de la <b>NO</b> Conformidad |  |

|        |                     |  |                |  |
|--------|---------------------|--|----------------|--|
| ORIGEN | AUDITORIA INTERNA   |  | No. AUDITORIA  |  |
|        | AUDITORIA EXTERNA   |  |                |  |
|        | RECLAMOS            |  | ÁREA           |  |
|        | TRABAJO NO CONFORME |  | ESPECIFICACIÓN |  |

|                                                        |
|--------------------------------------------------------|
| DESCRIPCIÓN DE LA NO CONFORMIDAD, OBSERVACIÓN O MEJORA |
|                                                        |

|                                                    |  |
|----------------------------------------------------|--|
| ACCION INMEDIATA A TOMAR<br>(CORRECCION INMEDIATA) |  |
| ANÁLISIS DE CAUSAS                                 |  |
| CAUSA (S) QUE OCASIONO LA NO CONFORMIDAD           |  |

|                                                                                   |                                                                   |                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
|  | <h1>FORMATO</h1> <h2>NO CONFORMIDADES Y ACCIONES CORRECTIVAS</h2> | <b>Identificación:</b><br><b>FOR-CCA-03</b>         |
|                                                                                   |                                                                   | <b>Versión:</b> 1                                   |
|                                                                                   |                                                                   | <b>Fecha de creación:</b><br><b>13/Marzo/2017</b>   |
|                                                                                   |                                                                   | <b>Fecha actualización:</b><br><b>26/Junio/2020</b> |

|                                             | CORRECTIVAS | PREVENTIVAS | MEJORA |
|---------------------------------------------|-------------|-------------|--------|
| ACCIONES                                    |             |             |        |
| Fecha de presentación del plan de acción    |             |             |        |
| Fecha de implementación de la acción        |             |             |        |
| Nombre y firma del responsable de la acción |             |             |        |

|                                                  |                                                    |                                                     |
|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
|                                                  |                                                    |                                                     |
| NOMBRE Y FIRMA DEL AUDITOR LIDER O QUIEN DETECTO | NOMBRE Y FIRMA DEL AUDITOR O CORDINADOR DE CALIDAD | NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA AUDITADA O RESPONSABLE |

| SEGUIMIENTO DEL DIRECTOR DE LABORATORIO |                     |                                    |                                  |
|-----------------------------------------|---------------------|------------------------------------|----------------------------------|
| Fecha de resolución                     | Estado de la acción | Firma del seguimiento y/o solución | Firma del coordinador de calidad |
|                                         |                     |                                    |                                  |