

ANDE

Solicitud de Acción Correctiva (SAC)
Solicitud de Acción de Mejora (SAM)

GC/DMC/01/2022

SIGLA / N° / AÑO

Código:

Actualización: 00

1- Categoría Hallazgo Observación**2- Origen del Hallazgo u Observación** Auditorías Actividades de rutina Otros**3- Descripción del Hallazgo u Observación**

Se había encontrado que los extintores con que cuentan el Dpto. de Mediciones Comerciales se encontraban ya vencidos (diciembre 2021) y se tenían que cambiar.

CAYO
DARIO
TORRES
LEGUIZA
MON

Firmado
digitalmente
por CAYO
DARIO
TORRES
LEGUIZAMON

Área emitente: GC/DMC Emitido por: Ing. Cayo Torres Firma: CAYO TORRES LEGUIZAMON Fecha: 24/11/2022

Área origen del Hallazgo u Observación: Dpto. de Mediciones Comerciales

4- Análisis de las causas

Falta de equipos para la sustitucion

Falta de un mejor control

CAYO DARIO
TORRES
LEGUIZAMON

Nombre y Apellido del funcionario: Ing. Cayo Torres Firma: CAYO DARIO TORRES LEGUIZAMON Fecha: 24/11/2022

5- Acciones

Nro.	Acción	Acción Correctiva (AC) / Acción de Mejora (AM)	Plazo / Fecha	Responsable	Firma
1	Solicitar a las areas afectadas el cambio de estintores	AM	30/08/2022	GC/DMC	CAYO DARIO TORRES LEGUIZA MON
2	Realizar los cambios efectivos	AM	30/10/2022	GC/DMC	CAYO DARIO TORRES LEGUIZA MON

Nombre y Apellido del funcionario: Ing. Cayo Torres Firma: CAYO DARIO TORRES LEGUIZA MON Fecha: 24/11/2022

ANDE

Solicitud de Acción Correctiva (SAC)
Solicitud de Acción de Mejora (SAM)

GC/DMC/01/2022

SIGLA / N° / AÑO

Código:

Actualización: 00

6- Acompañamiento

Acción N°	Cumplida (Si/No)	Evidencias/Comentarios
1	SI	Se han realizado los cambios de todos extintores. Se adjunta fotografía

Plazos para Evaluación de la Eficacia: Inmediata

30/12/22

Obs./Reprogramaciones:

Nombre y Apellido del funcionario: Carlos Alfonso

Firma:

Fecha: 17/04/2023

7- Evaluación de Eficacia

Verificación del cumplimiento Si No

Verificación de la eficacia Si No

Motivo de Cierre:

Se adjunta fotografía de los extintores cambiados.-

Lic. Carlos Alfonso
Fecha de cumplimiento: 24/11/2022
Fecha de cierre: 17/04/2023

Nombre y Apellido del funcionario:

Carlos Alfonso

Firma:

Fecha: 17/04/2023

Oficina de Coordinación o de Apoyo a la Gestión

Unidad Administrativa Emitente

Un. de Coord. y Apoyo a la Gestión

ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	24	25
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	----	----

INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGÍA,
 NORMALIZACIÓN Y METROLOGÍA - INTN
 Marca INTN - Servicios de verificación, mantenimiento
 y recarga de extintores Portátiles de Incendio.
 Especificaciones Conforme a NP 21 040 01

Empresa: FIRE MASTERS SRL
 Licencia INTN N°: ONC N° 400S-019
 3694231

P288487

INTN
 CONFORMIDAD CON NORMALIZACIÓN
 PARAGUAY
 Marca INTN - Servicios
 NP 21 040 01
 POLVOS QUÍMICOS SECOS
 (MAYOR A 2 KG.)

FIRE MASTERS

A **B** **C**
 LÍQUIDOS EQUIPOS ELÉCTRICOS

INSTRUCCIONES DE USO

- COLOQUESE A 8 METROS
- NO DIRIGIR EL CHORRO DE LA MANGUERA HACIA PERSONAS O ANIMALES. EN CASO DE OCURRIR ACCIÓN AL VIENTO.
- ACCIONE LA VÁLVULA
- DIRIJA EL CHORRO HACIA LA BASE DEL FUEGO

FORMULA QUÍMICA PARA EXTINTOR PARAGUAY

PLANTA INDUSTRIAL LAMBARE
 Avda. Bertoni esquina Carretera de Acaja
 TEL: (021) 728 9920 - (021) 311 887
 ventas@grupochaco.com - www.grupochaco.com

2.5 kg 4 kg 6 kg 8 kg