

04.

ANDE

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

AI/OAI/01/2023

SIGLA / Nº / AÑO

Código: FL-SGI-12

Actualización: 01

7/2

1- Origen del Hallazgo

Auditorías Actividades de rutina Plan de Acción Otros


2- Categoría del Hallazgo

No Conformidad Observación Oportunidad de Mejora

3- Descripción del Hallazgo

En el Formulario de Declaración de Independencia se debe llenar con el Nro de Informe en el campo habilitado en: Informe de Auditoría Interna relacionado: Sigla/Nro/Año. En ocasiones puede darse una diferencia con el nro asignado al informe.

270

Área emitente: AI/OAI Emitido por: Carmen Morlas Firma:  Fecha: 17/05/2023


Área origen del Hallazgo: AI

4- Acción inmediata llevada a cabo / Disposición (si corresponde)


Nombre y Apellido del funcionario: _____ Firma: _____ Fecha: _____

5- Análisis de las causas (No aplicable a SD)

Necesidad de actualización de dicho formulario.

Nombre y Apellido del funcionario: Carmen Morlas Firma:  Fecha: 17/05/2023

6- Acciones

Nro.	Acción	Acción Correctiva (AC) / Acción de Mejora (AM)	Plazo / Fecha	Responsable	Firma
1	Solicitar a la AI/OE, realizar las gestiones para suprimir el Nro de Informe en este formulario.	AM	30/07/23	Oscar Navarro	

271

Nombre y Apellido del funcionario: _____ Firma: _____ Fecha: _____

Acción N°	Cumplida (SI/No)	Evidencias/Comentarios
1	No	

Plazos para Evaluación de la Eficacia: _____

Obs./Reprogramaciones: Reprogramado para el 30/12/23

Nombre y Apellido del funcionario: _____

Firma: _____

Fecha: _____

8- Evaluación de Eficacia (No aplicable a SD)Verificación del cumplimiento Si No

Fecha de cumplimiento: _____

Verificación de la eficacia Si No

Fecha de cierre: _____

Motivo de Cierre: _____

Nombre y Apellido del funcionario: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Original: Oficina de Evaluación del MECIP (AI/OE)

1a. Copia: Unidad Administrativa emitente