

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

AI/OAI/01/2021

SIGLA / N° / AÑO

Código: FL-SGI-12

Actualización: 01

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**

Se han identificado inconsistencias en los subprocesos definidos para el Proceso Gestión de Medidores y Equipos de Medición.

Área emitente: AI/OAI Emitido por: Carmen Morlas Firma: Fecha: 22/09/2021

Área origen del Hallazgo: DP/DOM

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)

Error en la transcripción de los subprocesos.

Nombre y Apellido del funcionario: Carmen Morlas Firma: Fecha: 22/09/2021

6- Acciones

Nro.	Acción	Acción Correctiva (AC) / Acción de Mejora (AM)	Plazo / Fecha	Responsable	Firma
1	Solicitar al DP/DOM la corrección de las inconsistencias en los subprocesos definidos relacionados a Gestión de Medidores y Equipos de Medición.	AM	15/12/2021	Carmen Morlas Gustavo Luraghi	

Nombre y Apellido del funcionario: Carmen Morlas Firma: Fecha:

7- Acompañamiento

Acción N°	Cumplida (Si/No)	Evidencias/Comentarios

Plazos para Evaluación de la Eficacia: _____

Obs./Reprogramaciones: _____

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