

SOLICITUD DE ACCIÓN CORRECTIVA (SAC), DE MEJORA (SAM) O DE INNOVACIÓN (SAI)

1- Categoría

Hallazgo Observación Innovación

2- Origen del Hallazgo, Observación o Innovación

Auditorías Actividades de rutina Otros

3- Descripción del Hallazgo, Observación o Innovación

Recepción de varios cheques devueltos donde se puede observar que las causas de las devoluciones deberían haber sido detectadas por los cajeros (perceptores de valores), debido a que son atribuciones de los mismos emitir, detectar y solicitar la corrección de las anomalías de ser posible antes de recibir y procesar el cobro de las facturas, motivos por los que fueron rechazados nuestros cheques, según lo establece el "MANUAL DE PROCEDIMIENTOS OPEN SGC" EN SU APARTADO DE "OPERATIVA" N° DE PASO 30 Y LA "IFI 09" EN SU APARTADO 4 DISPOSICIONES GENERALES. Algunas anomalías como ser a continuación;
 TEXTO DEFICIENTE; ENDOSO DEFICIENTE; FECHA DEFICIENTE; NO VALIDO COMO CHEQUE BCARIO; (FALTA FIRMA DEL LIBRADOR); NO COMPENSABLE (SALVEDADES YA NO CORRESPONDEN); PRESENTACION EXTEMPORANEA (CHEQUES CON FECHA ADELANTADA O VENCIDA); FALTA N° NIS; FALTA NÚMERO DE TELEFONO.

Area emitente AI/OAF Emitido por: OSVALDO MIRANDA Firma: _____ Fecha: 24/08/2023

Origen del Hallazgo, Observación o Innovación:

DETARTAMENTO DE CAJAS Y BANCOS

4- Analisis de las causas

DEBILIDAD DEL CONTROL INTERNO; FALTA DE SOCIALIZACION ATRAVEZ DE RECORDATORIOS, CIRCULARES Y/O CORREOS DE LOS PROCEDIMIENTOS GENERALES IFI-09 Y DEL MANUAL DE PROCEDIMIENTOS COMERCIALES; FALTA DE ATENCION Y/O ACTUALIZACION; FALTA UNIFICAR FORMATO DE SELLOS DE CAJEROS PARA UNA MEJOR IDENTIFICACION DEL PERCEPTOR DE VALORES Y LUGAR DE COBRO.(REGIONALES)

Nombre y Apellido del funcionario: OSVALDO MIRANDA Firma: _____ Fecha: 25/08/2023

5- Acciones

| Nro. | Acción | Acción Correctiva (AC) / Acción de Mejora (AM) / Acción de Innovación (AI) | Plazo / Fecha | Responsable | Firma |
|------|---|--|---------------|-------------------------------------|--------------------|
| 1 | RELEVAMIENTO DE CHEQUES DEVUELTOS DEL PERIODO COMPRENDIDO DE ENERO A JULIO 2023 | A.M. | 04/08/2023 | NOELIA MELGAREJO OSVALDO MIRANDA | <i>[Signature]</i> |
| 2 | ANALIZAR Y DETERMINAR LAS OBSERVACIONES ENCONTRADAS | A.M. | 11/08/2023 | NOELIA MELGAREJO OSVALDO MIRANDA | <i>[Signature]</i> |
| 3 | EMITIR INFORME CON LAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES EMITIDAS | A.M. | 30/08/2023 | NOELIA MELGAREJO OSVALDO MIRANDA | <i>[Signature]</i> |
| 4 | ACCIONES PROPUESTAS | | | | |
| 4.1 | DEPARTAMENTO DE INGRESOS (DTE/IN) | | | | |

DEPARTAMENTO DE COBRANZAS (GC/DCO)

Socializar a través de Circular de la Gerencia Comercial procedimientos vigentes IFI 09 y PR0400 con los requisitos para el cobro de chques rechazados.

A.M

30/08/2023

CLAUDIA CANO

CLAUDIA CAROLINA A CANO FIGUERE DO
Firmado digitalmente por CLAUDIA CAROLINA CANO FIGUERE DO
 Fecha: 2023.08.01 14:19:21 -0400

OFICINA DE COORDINACION Y CONTROL DE GESTION DE LA DIRECCION DE GESTION REGIONAL (DR/OC)

Nombre y Apellido del funcionario: OSVALDO MIRANDA Firma: _____ Fecha: 27/08/2023

5- Seguimiento

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

Piazos para Evaluación de la Eficacia: _____

Obs /Reprogramaciones: _____

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

7- Evaluación de Eficacia

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: _____

SOLICITUD DE ACCIÓN CORRECTIVA (SAC), DE MEJORA (SAM) O DE INNOVACIÓN (SAI)

1- Categoría

Hallazgo Observación Innovación

2- Origen del Hallazgo, Observación o Innovación

Auditorías Actividades de Rutina Otros

3- Descripción del Hallazgo, Observación o Innovación

Detección de varios cheques devueltos, observándose que las causas de las devoluciones deberían haber sido detectadas por los cajeros (perceptores de valores), atendiendo a que son atribuciones y obligaciones de los mismos, controlar, detectar y solicitar la corrección de las anomalías antes de recibir y procesar el cobro de las Facturas, según lo establece el "MANUAL DE PROCEDIMIENTOS OPEN SGC" EN SU APARTADO DE "OPERATIVA", Número de Paso: 30 y la "IFI 09", en su Apartado 4 "DISPOSICIONES GENERALES". Las anomalías detectadas se citan a continuación; "Texto Deficiente"; "Endoso Deficiente"; "Fecha Deficiente"; "No Válido como Cheque Bancario" (Falta de Firma del Librador); "No Compensable" (Salvedades ya No Corresponden); "Presentación Extemporánea" (Cheques con Fecha Adelantada o Vencida); "Falta del Número de NIS"; "Falta Número Telefónico", etc.

Área emitente: DR/OC Emitido por: Jorge Barrios Sánchez Firma:  Fecha: 10/08/2023

Área origen del Hallazgo, Observación o Innovación: Oficina de Coordinación y Control de Gestión de la DR

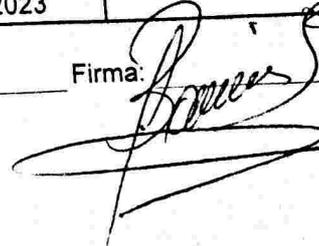
4- Análisis de las causas

Debilidad del Control Interno; Falta de Actualización y/o Socialización por medio de Circulares y/o Correos Electrónicos, acerca de los Procedimientos Generales IFI-09 y del Manual de Procedimientos Comerciales y su Cumplimiento Obligatorio; Falta de Atención del Cajero y Falta de Unificación del Formato de Sellos de Cajeros, para una Mejor Identificación del Perceptor de Valores y Lugares de Cobro.

Nombre y Apellido del funcionario: Jorge Barrios Sánchez Firma:  Fecha: 10/08/2023

5- Acciones

| Nro. | Acción | Acción Correctiva (AC) / Acción de Mejora (AM) / Acción de Innovación (AI) | Plazo / Fecha | Responsable | Firma |
|------|--|--|-------------------------|-----------------------|---|
| 1 | Getionar con el DRH/DFC, la capacitación y/o actualización periódica de los Funcionarios Perceptores, acerca de los requisitos vigentes para los cheques. | A.M. | Agosto a Diciembre 2023 | Jorge Barrios Sánchez |  |
| 2 | Socializar a través de Circular de la Dirección de Gestión Regional los Procedimientos Vigentes IFI 09 y PR0400, con los requisitos para el cobro de cheques rechazados. | A.M. | Agosto a Diciembre 2023 | Jorge Barrios Sánchez |  |
| 3 | Unificación del Formato de Sellos de Cajeros, para una Mejor Identificación del Perceptor de Valores y Lugares de Cobro. | A.M. | Agosto a Diciembre 2023 | Jorge Barrios Sánchez |  |

Nombre y Apellido del funcionario: Jorge Barrios Sánchez Firma:  Fecha: 10/08/2023

| | | | | |
|--|------|------------|----------------------------|--|
| Asignación de espacios de capacitación y/o actualización sobre los requerimientos actuales de emisión de cheques como medio de pago | A.M. | 31/10/2023 | MARCO ROMERO | |
| En mayo y junio/2023 se implementa una nueva estructura de cajas y atención de cajas, de modo a darle una dinámica diferente a la rutina de la misma | A.M. | 31/05/2023 | MARCO ROMERO HUGO MEDEN | |

CP MARCO A. ROMERO F.
Jefe del Departamento de Ingresos

Nombre y Apellido del funcionario: OSVALDO MIRANDA Firma: Fecha: 27/08/2023

Seguimiento

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

Plazos para Evaluación de la Eficacia: _____

Obs./Reprogramaciones: _____

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

7- Evaluación de Eficacia

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 Coordinación o de Apoyo a la Gestión afectada
 Copia: Unidad Administrativa emitente