

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

DD/DPD/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**

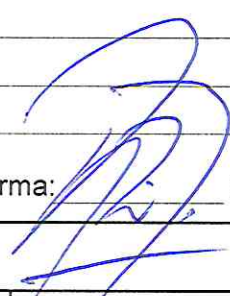
Sistema utilizado para elaboración de presupuestos de los proyectos está desfasado.


Área emitente: DD/DPD Emitido por: Daniel Melgarejo Firma:  Fecha: 03/01/2022

Área origen del Hallazgo u Observación: \_\_\_\_\_

**4- Análisis de las causas**

El sistema de carga de presupuestos es muy antiguo y con una base de datos rigida, dificultando su actualización.

Nombre y Apellido del funcionario: Daniel Melgarejo Firma:  Fecha: 03/01/2022**5- Acciones**

Nro.	Acción	Acción Correctiva (AC) / Acción de Mejora (AM)	Plazo / Fecha	Responsable	Firma
1	Gestionar la migración del sistema de presupuestos al sistema SMOD	AM	30/06/2022	DD/DPD	

Nombre y Apellido del funcionario: Daniel Melgarejo Firma:  Fecha: 03/01/2022

**ANDE**

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

**DD/DPD/01/22**

SIGLA / N° / AÑO

Código:

Actualización: 00

**6- Acompañamiento**

Acción N°	Cumplida (Si/No)	Evidencias/Comentarios
1	SI	Respecto a las gestiones para la migración del sistema de presupuestos al sistema SMOD, se han realizado en un 100% las migraciones inherentes a las estructuras de media y baja tensión, depuración de materiales de distribución por cada tipo de estructura; así como también los precios de cada material componentes de las estructuras así como los presupuestos de mano de obra de acuerdo al precio actualizado unitario de las Horas

Plazos para Evaluación de la Eficacia: \_\_\_\_\_

Obs./Reprogramaciones: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellido del funcionario: \_\_\_\_\_

Lic. Baldomero Zacarías R.  
Oficina de Coordinación  
Dirección de Distribución

Firma: 

Fecha: **27 DIC. 2022**

**7- Evaluación de Eficacia**

Verificación del cumplimiento  Si  No

Fecha de cumplimiento: \_\_\_\_\_

Verificación de la eficacia  Si  No

Fecha de cierre: \_\_\_\_\_

Motivo de Cierre: los precios referenciados en el SMOD no son reales o no figuran los costos reales.

Nombre y Apellido del funcionario: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Original: Oficina de Coordinación o de Apoyo a la Gestión