

1- Categoría

Hallazgo Observación

2- Origen del Hallazgo u Observación

Auditorías Actividades de rutina Otros

3- Descripción del Hallazgo u Observación

Por Resolución P/N° 44653, "que aprueba el rediseño organizacional de la Dirección de Distribución ...", y atendiendo a que dicho rediseño *extingue la División de Operación de Mantenimiento y Distribución, creando la División de Mantenimiento de Distribución*, se generaron dos unidades administrativas nuevas, el DEPARTAMENTO DE PLANIFICACIÓN DEL MANTENIMIENTO DEL SISTEMA DE DISTRIBUCIÓN y el DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN DE RECLAMOS METROPOLITANO. Al respecto, al momento de elaborarse las "ATRIBUCIONES" de cada unidad, no fueron consideradas atribuciones genuinas de las mismas.

Área emitente: DD/MA Emitido por: Ing. Gabriel Cuevas Firma:  Fecha: 05/01/22

Área origen del Hallazgo u Observación: DIVISIÓN DE MANTENIMIENTO DE DISTRIBUCIÓN

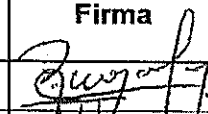
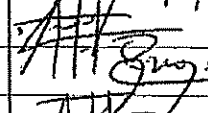
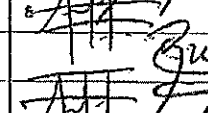
4- Análisis de las causas

La no actualización de atribuciones, genera inconvenientes debido a la correspondencia de las mismas, atendiendo a que en dos unidades operativas de distintos departamentos de diferentes divisiones, se duplican las actividades relacionadas a informes de "Avería de Electrodomésticos"

Asimismo, las atribuciones del DD/PMS, no reflejan la finalidad real de la unidad. Esta situación fue comunicada en tiempo y forma por documento interno DD/PMS/021/2021

Nombre y Apellido del funcionario: Ing. Gabriel Cuevas Firma:  Fecha: 05/01/22

5- Acciones

Nro.	Acción	Acción Correctiva (AC) / Acción de Mejora (AM)	Plazo / Fecha	Responsable	Firma
1	Reiterar documentación solicitando la actualización de las atribuciones	AC	15/02/2022	Ing. Edgar Arroyo Elect. José Ibarra	
2	Presentar propuesta de atribuciones a actualizar	AC	15/03/2022	Ing. Edgar Arroyo Elect. José Ibarra	
3	Atribuciones aprobadas y actualizadas	AC	15/04/2022	Ing. Edgar Arroyo	
	Socialización y aplicación de las mismas			Elect. José Ibarra	

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

Vencido

ANDE**Solicitud de Acción Correctiva (SAC)
Solicitud de Acción de Mejora (SAM)****DD/MA/02/22**

SIGLA / N° / AÑO

Código:

Actualización: 00

6- Acompañamiento

Acción N°	Cumplida (Si/No)	Evidencias/Comentarios
1	SI	Interno DD/MA-5024-2022 (10171827) se genera documento solicitando la actualización de atribuciones.
2	SI	Interno DD/MA-5038-2022 (19940149) Se presenta propuestas de atribuciones a actualizar. Actualmente en DP/DOM.
3	NO	PENDIENTE:Depende de aprobación de modificaciones de atribuciones.

Plazos para Evaluación de la Eficacia: Accion N°3: 30/11/2022

Accion N°4: 31/12/2023

Obs./Reprogramaciones: Reprogramación de los Plazos/Fechas

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

7- Evaluación de EficaciaVerificación 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