

ANDE

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

DD/ADS/01/2022

SIGLA / N° / AÑO

Código:

Actualización: 00

1- Categoría

Hallazgo Observación

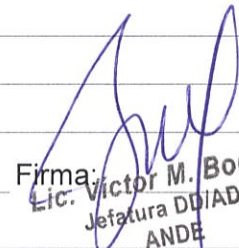
2- Origen del Hallazgo u Observación

Auditorías Actividades de rutina Otros

3- Descripción del Hallazgo u Observación

Dificultad de acceso a la base de datos del Sistema de Atención de Reclamos (GRA), para la extracción de reportes diarios

Área emitente: DD/ADS Emitido por: Victor Bogado

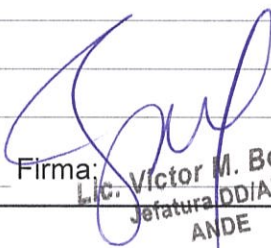
Firma: 
Lic. Victor M. Bogado
Jefatura DDIADS
ANDE Fecha: 5/01/22

Área origen del Hallazgo u Observación: _____

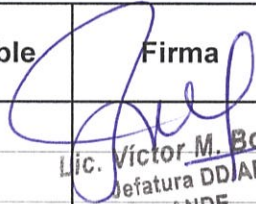
4- Análisis de las causas

Falta de administración funcional del sistema

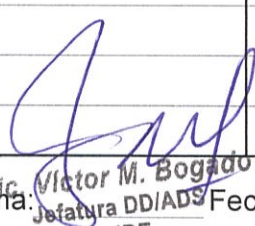
Nombre y Apellido del funcionario: Victor Bogado

Firma: 
Lic. Victor M. Bogado
Jefatura DDIADS
ANDE Fecha: 5/01/22

5- Acciones

Nro.	Acción	Acción Correctiva (AC) / Acción de Mejora (AM)	Plazo / Fecha	Responsable	Firma
1	Solicitar administración funcional GRA	AM	1 3 22	DD/ADS	 Lic. Victor M. Bogado Jefatura DDIADS ANDE

Nombre y Apellido del funcionario: Victor Bogado

Firma: 
Lic. Victor M. Bogado
Jefatura DDIADS
ANDE Fecha: 5/01/22

6- Acompañamiento

Acción N°	Cumplida (Si/No)	Evidencias/Comentarios
1	Si	Módulo de informes GRA habilitado (ejemplo reporte)

Plazos para Evaluación de la Eficacia: _____

Obs./Reprogramaciones: _____

Nombre y Apellido del funcionario: Victor Bogado

Firma: Victor M. Bogado
Jefatura DD/ADS ANDE Fecha: 12/07/2022

7- Evaluación de Eficacia

Verificación del cumplimiento Si No

Fecha de cumplimiento: _____

Verificación de la eficacia Si No

Fecha de cierre: _____

Motivo de Cierre: _____

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

Original: Oficina de Coordinación o de Apoyo a la Gestión
1a. Copia: Unidad Administrativa emitente