ANDE

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

DO/ACO/01/23
SIGLA / Nº / AÑO

Código:
Actualización: 00

1- Categoría

[X] Hallazgo [ ] Observación

2- Origen del Hallazgo u Observación

[ ] Auditorías [X] Actividades de rutina [ ] Otros

3- Descripción del Hallazgo u Observación

Dificultad para el retiro de postes por los equipos y cables de comunicaciones de las ocupan.

Área emitente: DO/ACO Emitido por: Ing. Ricardo Rivas Firma: Fecha: 06/06/23

Área origen del Hallazgo u Observación:

Ing. Ricardo Rivas G
Jefe Área de Comunicación Social y Operaciones de Redes de Distribución - ANDE

4- Análisis de las causas

Falta de gestión de las empresas contratistas para lograr la liberación de los postes a retirar.

Nombre y Apellido del funcionario: Ricardo Rivas Firma: Fecha: 06/06/23

Ing. Ricardo Rivas G
Jefe Área de Comunicación Social y Operaciones de Redes de Distribución - ANDE

5- Acciones

Nro.	Acción	Acción Correctiva (AC) / Acción de Mejora (AM)	Plazo / Fecha	Responsable	Firma
0 1	Creación de Grupos de Trabajo via Whatssap c/ empresas de comunicaciones/contratistas	AM	01/06/24	DO/ACO	
0 2	Reuniones virtuales de evaluación de avance c/ empresas de comunicaciones/contratistas	AM	01/06/24	DO/ACO	
0 3	Capaciones periódicas a Contratistas en liberación de cables/equipos de comunicaciones	AM	01/06/24	DO/ACO	

Nombre y Apellido del funcionario: Firma: Fecha: 06/06/23

Ing. Ricardo Rivas G
Jefe Área de Comunicación Social y Operaciones de Redes de Distribución - ANDE

6- Acompañamiento

Acción Nº	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
1a. Copia: Unidad Administrativa emitente