

ANDE**SOLICITUD DE ACCIÓN CORRECTIVA (SAC),
DE MEJORA (SAM) O DE INNOVACIÓN (SAI)**DTE/SC/01/23
SIGLA / N° / AÑO**1- Categoría** Hallazgo Observación Innovación**2- Origen del Hallazgo, Observación o Innovación** Auditorías Actividades de rutina Otros**3- Descripción del Hallazgo, Observación o Innovación**

Desarrollo de software de reportes del sistema Scada E-terra que brinda utilidades en las áreas de Transmisión, Distribución y Telemática de la Administración Nacional de Electricidad

Área emitente: DTE/MCO Emitido por: Pablo Núñez

Firma: 

Fecha: 24/08/2023

Área origen del Hallazgo, Observación o Innovación: DTE/SC

4- Análisis de las causas

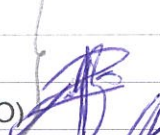
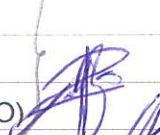
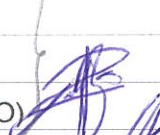
La motivación para realizar este proyecto radica en la necesidad de mejorar la gestión y la eficiencia en la operación de sistemas eléctricos. El problema que se pretende resolver es la falta de herramientas adecuadas para generar informes y reportes precisos y completos en tiempo real. Los sistemas Scada desempeñan un papel fundamental en la supervisión y el control de sistemas eléctricos, pero carecen de funcionalidades específicas para generación de reportes detallados y relevantes para la toma de decisiones

Nombre y Apellido del funcionario: Fernando González Juff

Firma: 

Fecha: 28/08/23

5- Acciones

Nro.	Acción	Acción Correctiva (AC) / Acción de Mejora (AM) / Acción de Innovación (AI)	Plazo / Fecha	Responsable	Firma
0 1	Análisis y definición de requisitos. Reuniones con usuarios finales, expertos en el sistema Scada y Redes TI	I	30/8/22	Ing Pablo Núñez (MCO)	
0 2	Desarrollo del software de reportes	I	20/3/23	Ing Pablo Núñez (MCO)	
0 3	Implementación de políticas de seguridad interconectado de redes TI/TO DMZ	I	5/04/23	Lic. Chrystian Ruiz Diaz (ISC) Ing Giancarlos Gonzalez (DTI)	

Nombre y Apellido del funcionario: Fernando González Juff

Firma: 

Fecha: 28/08/23

ANDE

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

SIGLA / Nº / AÑO

6- Seguimiento

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

Plazos para Evaluación de la Eficacia: 6 meses

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