

1001. 0250.

ANDE

SOLICITUD DE ACCIÓN CORRECTIVA (SAC) O DE MEJORA (SAM)

GA/OC/OE/20

SIGLA N° AÑO

FL-ISE-37-01

Actualización: 01

1- Categoría

Hallazgo  Observación

2- Origen del Hallazgo u Observación

Auditorías  Actividades de rutina  Otros

3- Descripción del Hallazgo u Observación

Falta de una caja obispo para la Oficina de Coordinación de O.G.

Área emite: GA/OC Emitido por: ING. R. CASO Firma: [Firma] Fecha: 27/10/22

Área origen del Hallazgo u Observación: OFIC. DE COORDINACIÓN DE O.G.

4- Análisis de las causas

Existen inversiones de compras que se en un determinado momento no se puede gestionar, por la urgencia del momento

Nombre y Apellido del funcionario: ING. Roberto Caso Firma: [Firma] Fecha: 27/10/22

5- Acciones

Nro.	Acción	Acción Correctiva (AC) / Acción de Mejora (AM)	Plazo / Fecha	Responsable	Firma
1002	Gestionar las Documentaciones para solicitar una caja para para la OFIC. DE COORD. O.G.	AM	30/10/22	ING. R. CASO	[Firma]

Nombre y Apellido del funcionario: ING. Roberto Caso Firma: [Firma] Fecha: 27/10/22

**ANDE**

**SOLICITUD DE ACCIÓN CORRECTIVA (SAC) O  
DE MEJORA (SAM)**

GA/ac/08/321

SIGLA - N° - AÑO

FL-ISE-37-01

Actualización: 01

**6- Seguimiento**

Acción N°	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 afectada  
Copia: Unidad Administrativa emitente