

ANDE

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

GF/DTR/01 20 22

SIGLA / Nº / AÑO

Código:

Actualización: 00

1- Categoría

Hallazgo Observación

180

2- Origen del Hallazgo u Observación

Auditorías Actividades de rutina Otros

3- Descripción del Hallazgo u Observación

Pago de multas o contravenciones ante la SET a consecuencia del registro extemporaneo del Comprobante de Retención Virtual por parte de los responsables de los FFR

Área emitente: GF/DTR Emitido por: Susana Mesquita Boselli Firma:  Fecha: 23/11/2022


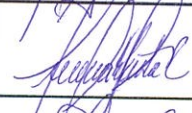

Área origen del Hallazgo u Observación: Departamento Triburatriario

4- Análisis de las causas

1. Cada unidad autorizada para manejar los Fondos Fijos Rotarios es responsable de la emision de los Comprobantes de Retención Virtual en tiempo y forma.
2. Algunas unidades administrativas responsables de los Fondos Fijos Rotatorios estan encargadas de gastos de oficinas situadas en otras localidades, razón que ocasiona una comunicación tardía en el proceso de rendición de fondos .

Nombre y Apellido del funcionario: Susana Mesquita Boselli Firma:  Fecha: 23/11/2022

5- Acciones

Nro.	Acción	Acción Correctiva (AC) / Acción de Mejora (AM)	Plazo / Fecha	Responsable	Firma
1	Realizar recordatorio de los plazos establecidos para el cumplimiento de las normativas vigentes a fin de minimizar las falta tributarias.	AC	31/12/2022	GF/DTR	
2	Promover la capacitación para los responsables de los procesos de Rendición de FFR.	AC	31/12/2022	GF/DTR	
3	Seguimiento al cambio de Responsable del FFR, a fin de evacuar consultas relacionadas a la Emisión de los Comprob. de Rentenc. Virtual y sus procesos adicionales.	AC	31/12/2022	GF/DTR	

200

202

200

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

GF/DTR/01 20 22

SIGLA / Nº / AÑO

Código:

Actualización: 00

Nombre y Apellido del funcionario: Susana Mesquita

Firma:

Fecha: 23/11/2022**6- Acompañamiento**

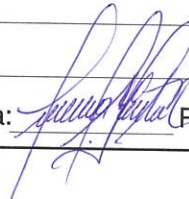
Acción N°	Cumplida (Si/No)	Evidencias/Comentarios
1	SI	Se han realizado reuniones con funcionarios de las Unidades Administrativas afectadas. Se intercambian consultas a través de correos electrónicos y llamadas telefónicas.
2	SI	Se han realizado charlas y capacitaciones en el interior del país, como así también capacitaciones en forma virtual
3	SI	Acompañamiento y ejecución a las unidades afectadas

Plazos para Evaluación de la Eficacia: _____

Obs./Reprogramaciones: _____

Nombre y Apellido del funcionario: Lic. Susana Mesquita
Dpto. Tributario

Firma:

Fecha: 23/11/22**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: _____