



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

SG-DGR/01/2021
SIGLA / N° / AÑO
Código:
Actualización: 01

1- Categoría

[X] Hallazgo [] Observación

2- Origen del Hallazgo u Observación

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

3- Descripción del Hallazgo u Observación

Realizar la Actualización de la Instrucción de Organización IOR-7, del Manual de Procedimientos Generales, Capítulo 01-Organización.

Área emittente: SG/DGR Emitido por: Teresita Flecha Firma: [Firma] Fecha: 29/10/2021
Área origen del Hallazgo u Observación: DGR

4- Análisis de las causas

- 1- Necesidad de actualización de la Instrucción.
2- Necesidad de implementación en el Sistema OPENTEXT-SAP

Nombre y Apellido del funcionario: Teresita Flecha Firma: [Firma] Fecha: 29/10/2021

5- Acciones

Table with 6 columns: Nro., Acción, Acción Correctiva (AC) / Acción de Mejora (AM), Plazo / Fecha, Responsable, Firma. Contains 3 rows of action items.

Nombre y Apellido del funcionario: Teresita Flecha Firma: [Firma] Fecha: 29/10/2021

Lic. Teresita Flecha
Dpto. de Gestión de Resoluciones
 Jefatura

Acompañamiento

| Acción N° | Cumplida (Si/No) | Evidencias/Comentarios |
|-----------|------------------|--|
| 1 | Si | |
| 2 | No | El SG/DGR solicitó por Int. SG/DGR/SG/2021 y se encuentra en el ámbito de la DP. Con respecto al punto 2 y 2 avío no vence el plazo. |
| 3 | No | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Plazos para Evaluación de la Eficacia: _____

Obs./Reprogramaciones: _____

Nombre y Apellido del funcionario: Lic. Luis Alberto Cespedes Denis
Ofic. de Coordinación de la Secretaría General

Firma:  Fecha: 25/07/22

Evaluación de Eficacia

Verificación del cumplimiento Si No
Verificación de la eficacia Si No

Fecha de cumplimiento: _____
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