

212

**ANDE**

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

AI/OAI/02/2022

SIGLA / Nº / AÑO

Código: FL-SGI-12

Actualización: 01

**1- Origen del Hallazgo**

Auditorías       Actividades de rutina       Plan de Acción       Otros

**2- Categoría del Hallazgo**

No Conformidad       Observación       Oportunidad de Mejora

**3- Descripción del Hallazgo**

En la Declaración de Independencia no se indica a que informe de auditoría corresponde.

Área emitente: AI/OAI Emitido por: Carmen Morlas Firma:  Fecha: 20/06/2022

Área origen del Hallazgo: AI

**4- Acción inmediata llevada a cabo / Disposición (si corresponde)**

Nombre y Apellido del funcionario: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**5- Análisis de las causas (No aplicable a SD)**

Omisión al momento de la elaboración del formulario.

Nombre y Apellido del funcionario: Carmen Morlas Firma:  Fecha: 20/06/2022

**6- Acciones**

Nro.	Acción	Acción Correctiva (AC) / Acción de Mejora (AM)	Plazo / Fecha	Responsable	Firma
 1	Solicitar a la AI/OE incluir en la Declaración de Independencia los datos del Informe de Auditoría.	AM	30/06/2022	Carmen Morlas Oscar Navarro	

Nombre y Apellido del funcionario: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**7- Acompañamiento**

Acción N°	Cumplida (Si/No)	Evidencias/Comentarios
①	Si	Fue realizado la modificación en el cede; este disponible en la Inhomit y en el SIMA.

Plazos para Evaluación de la Eficacia: \_\_\_\_\_

Obs./Reprogramaciones: Fue reprogramado para el 30/01/23 #

Nombre y Apellido del funcionario: Alan Navarro Díaz Firma: [Firma] Fecha: 20/01/23**8- Evaluación de Eficacia (No aplicable a SD)**Verificación del cumplimiento  Si  No

Fecha de cumplimiento: \_\_\_\_\_

Verificación de la eficacia  Si  No

Fecha de cierre: \_\_\_\_\_

Motivo de Cierre: Fue modificado el formato; se constata q' el mismo es utilizado por las diferentes Oficinas de auditoria.

Nombre y Apellido del funcionario: Alan Navarro D. Firma: [Firma] Fecha: \_\_\_\_\_

Original: Oficina de Evaluación del MECIP (AI/OE)

1a. Copia: Unidad Administrativa emitente