

ANDE

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

AI/OAO/03/2022

SIGLA / N° / AÑO

Código: FL-SGI-12

Actualización: 01

1- Origen del Hallazgo

Auditorias Actividades de rutina Plan de Acción Otros

2- Categoría del Hallazgo

No Conformidad Observación Oportunidad de Mejora

3- Descripción del Hallazgo

Incumplimiento de la Instrucción de Procedimiento General PLANEACIÓN ESPECÍFICA DEL TRABAJO DE AUDITORIA ISE-32 actualizado al 12/01/2022 por Resolución P/N° 46065, en el punto 7.17. que cita: "El Equipo Auditor registra la nueva auditoría y disponibiliza el Memorándum de Encargo (ME) en el Sistema Integrado de la Auditoría General del Poder Ejecutivo (SIAGPE).", debido a que el equipo de auditoría no registró en el SIAGPE el Memorándum de Encargo al inicio de la auditoría del primer semestre 2022.

Área emitente: AI/OAO Emitido por: Gloria Morales Firma: [Firma] Fecha: 10/06/22

Área origen del Hallazgo: Oficina de Auditoría Operativa

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)

Falta de capacitación referente a la registración en el SIAGPE

Falta de designación de responsable para la carga en el SIAGPE del Memorándum de Encargo.

Nombre y Apellido del funcionario: Gloria Morales Firma: [Firma] Fecha: 10/06/22

6- Acciones

Nro.	Acción	Acción Correctiva (AC) / Acción de Mejora (AM)	Plazo / Fecha	Responsable	Firma
235 1-	Implementar jornadas de capacitación a los funcionarios integrantes de la AI/OAO. Para el efecto se gestionara el apoyo de la AI/OAI.	AC	29/07/2022	AI/OAO	
236 2-	Al inicio de cada trabajo de auditoria la jefatura de oficina va a designar un responsable para la creación del trabajo de auditoria y la carga del Memorándun de Encargo en el SIAGPE.	AC	29/07/2022	AI/OAO	
237 3-	La jefatura realizará un control de la carga en el SIAGPE.	AC	30/08/2022	AI/OAO	

Nombre y Apellido del funcionario: Gloria Morales Firma: Fecha: 10/06/22

7- Acompañamiento

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

Plazos para Evaluación de la Eficacia: _____

Obs./Reprogramaciones: _____

Nombre y Apellido del funcionario: _____ Firma: _____ Fecha: _____

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: _____

Nombre y Apellido del funcionario: _____ Firma: _____ Fecha: _____

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

1a. Copia: Unidad Administrativa emitente