

ANDE

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

AI/OAO/06/2023

SIGLA / N° / 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 el Informe AI/OAO/02/2023 "AUDITORÍA EXTRAORDINARIA – GESTIÓN DE LECTURA RELACIONADA A LAS LOCALIDADES DE MAYOR MARTINEZ Y GENERAL DÍAZ", emitido en fecha 19/07/2023 no fueron establecidas las Causas de los Hallazgos/Observaciones de Control Interno, como se establece en el Procedimiento ISE-33 "Ejecución de Auditorías Internas" que indica en el punto 6.1.4. "Determinar las inconsistencias, faltas administrativas y legales en los procesos auditados, así como evaluar las causas y efectos de las mismas". Además, no se utilizó el nuevo formato del Plan de Mejoramiento Funcional que fuera aprobado con el Procedimiento "MEJORA CONTINUA DE PROCESOS INSTITUCIONALES" según Resolución P/N° 47815 de fecha 22/05/23, en el que se agregó la columna de causas.

Área emitente: AI/OAO Emitido por: Gloria Morales Firma:  Fecha: 26/07/23

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)

Insuficiente capacitación del personal de la AI/OAO para determinar las causas utilizando la metodología ACR.

Nombre y Apellido del funcionario: Gloria Morales Firma:  Fecha: 26/07/23

6- Acciones

Nro.	Acción	Acción Correctiva (AC) / Acción de Mejora (AM)	Plazo / Fecha	Responsable	Firma
1-	Solicitar capacitaciones a la AI/OC para todos los funcionarios de la IA/OAO en la metodología ACR (Análisis Causa Raíz)	AM	29/12/2023	AI/OAO	
2-	Realizar jornadas de capacitación sobre metodología ACR (Análisis Causa Raíz)	AM	29/12/2023	AI/OC	
3-	Una vez recibida las capacitaciones, evaluar las Causas de los Hallazgos/Observaciones de Control Interno en todos los Informes de Auditoría emitidos	AM	29/12/2023	AI/OAO	

Nombre y Apellido del funcionario: Gloria Morales Firma:  Fecha: 26/07/23

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 (AJOE)

1a. Copia: Unidad Administrativa emitente