

**ANDE**

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

DD/ID/02/2022

SIGLA / N° / AÑO

Código:

Actualización: 00

**1- Categoría** Hallazgo Observación**2- Origen del Hallazgo u Observación** Auditorías Actividades de rutina Otros**3- Descripción del Hallazgo u Observación**

Falta de espacio físico y estantes metálicos para almacenamiento de muestras requeridas para el análisis de cumplimiento de las especificaciones técnicas del producto ofertado en las distintas licitaciones

Área emitente: DD/NEM Emitido por: Carlos José Rodríguez Firma:  Fecha: 04/01/2022

Área origen del Hallazgo u Observación: DD/NEM

**4- Análisis de las causas**

Las muestras ofertadas por los oferentes, requieren de un almacenamiento temporal, durante dure el análisis técnico.

Se requiere de un sala y de estantes metálicos de altura considerable para el almacenamiento de las muestras en forma ordenada.

Nombre y Apellido del funcionario: Carlos José Rodríguez Firma:  Fecha: 04/01/2022

**5- Acciones**

Nro.	Acción	Acción Correctiva (AC) / Acción de Mejora (AM)	Plazo / Fecha	Responsable	Firma
1	Adquisición de estante metálicos para el almacenamiento de las muestras	AM	6 meses / 30/06/2022	Carlos José Rodríguez	

Nombre y Apellido del funcionario: Carlos José Rodríguez Firma:  Fecha: 04/01/2022

**ANDE**

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

**DD/ID/02/22**

SIGLA/Nº/AÑO

Código:

Actualización: 00

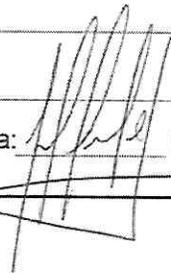
**6- Acompañamiento**

Acción N°	Cumplida (Si/No)	Evidencias/Comentarios
1	SI	Se consiguió la provisión de los estantes metálicos que ya están siendo utilizados para el ordenamiento de las muestras que hayan aprobado la verificación técnica anticipada.

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

Obs./Reprogramaciones: Se adjunta fotografía

Nombre y Apellido del funcionario: Lic. Baldomero Zacarías R.  
Oficina de Coordinación  
Dirección de Distribución

Firma: 

Fecha: 27 OCT. 2022

**7- Evaluación de Eficacia**

Verificación del cumplimiento  Si  No

Fecha de cumplimiento: 28/10/22

Verificación de la eficacia  Si  No

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

Motivo de Cierre: La evidencia fue adjuntada en el SISA.

Nombre y Apellido del funcionario: Lic. Baldomero Zacarías R.  
Oficina de Coordinación  
Dirección de Distribución

Firma: 

Fecha: 26/06/24

Original: Oficina de Coordinación o de Apoyo a la Gestión