

**ANDE**

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

DD/ADS/01/2023

SIGLA / Nº / AÑO

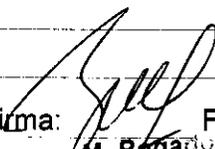
Código:

Actualización: 00

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

Ausencia de reportes de materiales utilizados en la atención de reclamos en el Sistema GRA

Área emitente: DD/ADS      Emitido por: Lic. Victor Bogado

Firma:  Fecha: 6/ 6/ 23

Área origen del Hallazgo u Observación:

 Lic. Victor M. Bogado  
 Jefatura DD/ADS  
 ANDE
**4- Análisis de las causas**

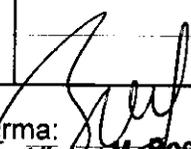
Para el desarrollo de todo lo referente al uso de Materiales para la Atención de Reclamos por Falta de Energía, se aguarda la puesta en producción del SAP en Almacenes, para su posterior integración con el GRA.

Nombre y Apellido del funcionario: Lic. Victor Bogado

 Lic. Victor M. Bogado  
 Jefatura DD/ADS      Fecha: 6/ 6/ 23  
 ANDE
**5- Acciones**

Nro.	Acción	Acción Correctiva (AC) / Acción de Mejora (AM)	Plazo / Fecha	Responsable	Firma
	Socializar el Sistema GRA con el equipo implementador del SAP, para continuar el desarrollo de los Depósitos Virtuales.	AM	31/ 12/ 23	DD/ADS	

Nombre y Apellido del funcionario: Lic. Victor Bogado

 Firma:  Fecha: 6/ 6/ 23  
 Lic. Victor M. Bogado  
 Jefatura DD/ADS

**ANDE**

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

**DD/ADS/01/2023**

SIGLA / N° / AÑO

Código:

Actualización: 00

**6- Acompañamiento**

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

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

Obs./Reprogramaciones: \_\_\_\_\_

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

**7- Evaluación de Eficacia**

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: \_\_\_\_\_