

DD/ADS/02/2023

SIGLA / N° / AÑO

Código:

Actualización: 00

ANDE

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

1- Categoría

Hallazgo Observación

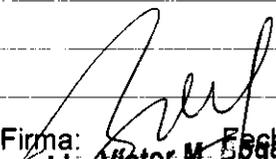
2- Origen del Hallazgo u Observación

Auditorías Actividades de rutina Otros

3- Descripción del Hallazgo u Observación

Falta de Aprobación del Manual de Procedimientos del GRA

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

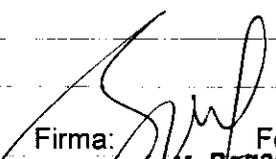
Firma: 
Lic. Victor M. Bogado 6/ 6/ 23
Jefatura DD/ADS
ANDE

Área origen del Hallazgo u Observación:

4- Análisis de las causas

La instrucción de procedimiento IDI - 04 GESTIÓN DE ATENCIÓN DE RECLAMOS EN EL SISTEMA ELÉCTRICO DE DISTRIBUCIÓN no contempla el Manual de Procedimientos del GRA.

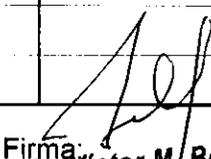
Nombre y Apellido del funcionario: Lic. Victor Bogado

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

5- Acciones

Nro.	Acción	Acción Correctiva (AC) / Acción de Mejora (AM)	Plazo / Fecha	Responsable	Firma
	Remitir borrador del Manual a DP/DOM	AM	31/ 12 23	DD/ADS	

Nombre y Apellido del funcionario: Lic. Victor Bogado

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

ANDE

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

DD/ADS/02/2023

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: _____