

ANDE

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

DP/DED/001/2022

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

Gestión imprecisa en la obtención de los datos de la red eléctrica de la ANDE con nuestros proveedores internos.

Área emittente: DP/DED Emitido por: Victor Paravicini Firma:  Fecha: 15/11/2022

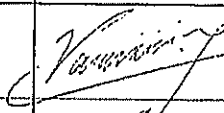

Área origen del Hallazgo u Observación: _____

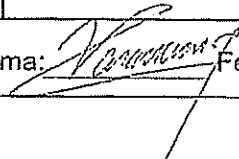
4- Análisis de las causas

Detección de falta de datos para el correcto análisis de la red eléctrica de la ANDE.

Nombre y Apellido del funcionario: Victor Paravicini Firma:  Fecha: 15/11/2022

5- Acciones

Nro.	Acción	Acción Correctiva (AC) / Acción de Mejora (AM)	Plazo / Fecha	Responsable	Firma
1	Gestionaremos mecanismos y procedimientos para agilizar la comunicación interna para la obtención de los datos de la red eléctrica de la ANDE	AM	31/03/2023	DP/DED	
2	Actualizaremos los datos de la red eléctrica de la ANDE	AM	31/03/2023	DP/DED	

Nombre y Apellido del funcionario: Victor Paravicini Firma:  Fecha: 15/11/2022

ANDE

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

SIGLA / N° / AÑO

Código:

Actualización: 00

6- Acompañamiento

Acción N°	Cumplida (Si/No)	Evidencias/Comentarios
Gestionar mecanismos y procedimientos para agilizar la comunicación interna para la obtención de los datos de la red eléctrica de la ANDE	SI	Datos del Sistema Este (Martín Escurra)
Actualizaremos los datos de la red eléctrica de la ANDE	SI	Demandas ES-SE (03/23 Claudia Aguayo)

Plazos para Evaluación de la Eficacia: 31/03/2023

Obs./Reprogramaciones: _____

Nombre y Apellido del funcionario: Econ. Stella María Villalba Allende Firma: _____ Fecha: 30/11/2022
Ofic. de Coordinación y Control de Gestión de la Dirección de Planificación

7- Evaluación de EficaciaVerificación del cumplimiento Si NoFecha de cumplimiento: 01/06/2023Verificación de la eficacia Si No

Fecha de cierre: _____

Motivo de Cierre: _____

Acciones cumplidas

Nombre y Apellido del funcionario: Econ. Stella María Villalba Allende Firma: [Firma] Fecha: 01/06/2023
Ofic. de Coordinación y Control de Gestión de la Dirección de Planificación

Original: Oficina de Coordinación o de Apoyo a la Gestión
1a. Copia: Unidad Administrativa emitente