

ANDE

DRH/DML/01/2022

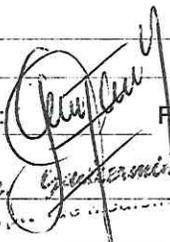
SIGLA / N° / AÑO

Código: FL-SGI-12

Actualización: 01

1- Categoría Hallazgo Observación**2- Categoría del Hallazgo** Auditorías Actividad de rutina Otros**3- Descripción del Hallazgo**

Espacio físico para consultorio - Complejo Boggiani - Señalización

Área emitente: DRH/DML Emitido por: Guillermina Fleitas Firma:  Fecha: 26/12/2022

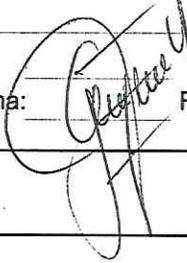
Área origen del Hallazgo: DRH/DML

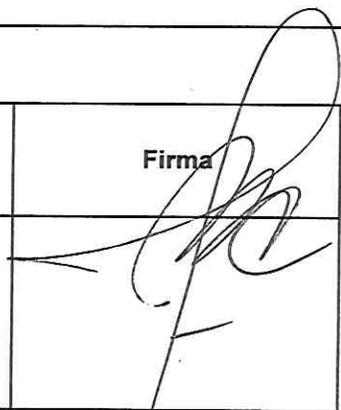
4- Análisis de las causas

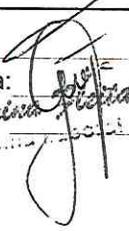
Población de funcionarios en ese Complejo

La distancia con la Sede Central y la poca movilidad de la Empresa para temas de Salud

Horarios de consulta.

Nombre y Apellido del funcionario: Dr. Guillermina Fleitas Firma:  Fecha: 26/12/2022**5- Acciones**

Nro.	Acción	Acción Correctiva(AC) Acción de Mejora (AM)	Plazo / Fecha	Responsable	Firma
1	Adquirir un espacio físico de fácil acceso para el dispensario médico y la señalización del Complejo Boggiani	(AM)	31/08/2023	DRH/AP DRH/DML	

Nombre y Apellido del funcionario:  Firma:  Fecha: 26/12/22

6- Acompañamiento

Acción N°	Cumplida (Si/No)	Evidencias/Comentarios
1	SI	Se habilitó el dispensario médico para el Complejo Boggiani, se adjunta evidencia fotográfica de fecha 22/08/2023. Actualmente con la asistencia del Dr. Jorge Rodríguez

Plazos para Evaluación de la Eficacia: 31/08/2023

Obs./Reprogramaciones: NO

Nombre y Apellido del funcionario: ING. CHRISTIAN BARBOZA T.
División de Administración del Personal ANDE

Firma:  Fecha: 22/08/23

7- 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: Se procede al cierre de la Solicitud de Acción de Mejora (SAM), teniendo en cuenta el cumplimiento de la acción enmarcada formulario.



Nombre y Apellido del funcionario: ING. CHRISTIAN BARBOZA T.
División de Administración del Personal ANDE

Firma:  Fecha: 5/09/23

ING. CHRISTIAN BARBOZA T.
División de Administración del Personal
ANDE

Original: Oficina de Evaluación del MECIP (AIOE)
1a. Copia: Unidad Administrativa emitente