

Reprogramar P/ diciembre

**ANDE**

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

DRH/SO/02/2021

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**

No se dispone de cámaras de seguridad en la zona (Area Ex Centro Técnico Comercial - Salón Comedor)

Área emitente: DRH/SO Emitido por: Ing Ana Maldonado Firma:  Fecha: 18/11/2021

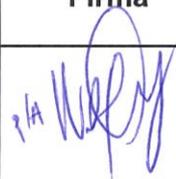
Área origen del Hallazgo u Observación:

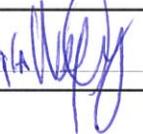
**4- Análisis de las causas**

Falta de gestión orientada a la disminución de los riesgos en el área

Nombre y Apellido del funcionario: Ing Ana Maldonado Firma:  Fecha:

**5- Acciones**

Nro.	Acción	Acción Correctiva (AC) / Acción de Mejora (AM)	Plazo / Fecha	Responsable	Firma
	Se realizara la solicitud correspondiente a la División responsable	AM	31/05/2022	Ing. Ana Maldonado DRH   SO	
	Gestionar la adquisición/instalación de camaras de seguridad			Egidio González DSA   DSV	

Nombre y Apellido del funcionario: Wilko Astorino Firma:  Fecha:

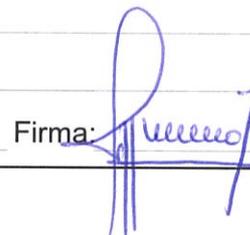
**6- Acompañamiento**

Acción N°	Cumplida (Si/No)	Evidencias/Comentarios
3	NO	- Reprogramar para 15/12/2022

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

Obs./Reprogramaciones: Fecha 15/12/2022

Nombre y Apellido del funcionario: Ing. María Carmen Siguero  
Oficina de Apoyo a la Gestión de la DRH

Firma: 

Fecha: 20/07/2022

**7- Evaluación de Eficacia**

ANDE

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: \_\_\_\_\_

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