

1- Categoría

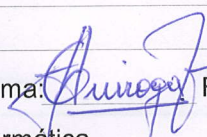
Hallazgo Observación

2- Origen del Hallazgo u Observación

Auditorías Actividades de rutina Otros

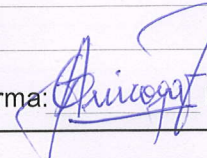
3- Descripción del Hallazgo u Observación

El cableado de la red informática del edificio de la Sede Central y alrededores requiere una renovación completa, para mejorar y organizar el tendido de cables, así como la implementación de nuevas tecnologías en la materia.

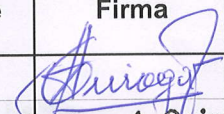
Área emitente: DTE/TI Emitido por: Gustavo A. Quiroga V. Firma:  Fecha: 15/07/22
Área origen del Hallazgo u Observación: Departamento de Tecnología Informática

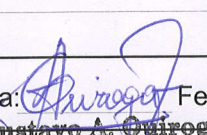
4- Análisis de las causas

En la actualidad el tendido de cables para la red informática tiene exigencias de certificaciones internacionales. La renovación del cableado de la red informática en la Sede Central y alrededores permitirá mejorar la organización y la velocidad de con que tráfican los datos.

Nombre y Apellido del funcionario: Gustavo A. Quiroga V. Firma:  Fecha: 15/07/22

5- Acciones

Nro.	Acción	Acción Correctiva (AC) / Acción de Mejora (AM)	Plazo / Fecha	Responsable	Firma
	Elaborar las EE.TT para la contratación de una empresa que implemente el cableado estructurado para la red informática en el edificio de la Sede Central de la ANDE.	AM	Junio / 2023	DTE/DTI	 Lic. Gustavo A. Quiroga V. División de Tecnología y Desarrollo Informático

Nombre y Apellido del funcionario: Gustavo A. Quiroga V. Firma:  Fecha: 15/07/22
Lic. Gustavo A. Quiroga V.
División de Tecnología y Desarrollo Informático

6- Acompañamiento

Acción N°	Cumplida (Si/No)	Evidencias/Comentarios
Aprobacion de las EE.TT		
Contratacion efectiva de empresa		

que implemente el nuevo
cableado

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:

Nombre y Apellido del funcionario:

Firma:

Fecha:

Original:
1a. Copia:

Oficina de Coordinación o de Apoyo a la Gestión
Unidad Administrativa emitente

Nombre y Apellido del funcionario:

Firma:

Fecha:

5- Acompañamiento

Acción N°	Cumplida (Si/No)
Aprobación de las EE.TT	
Contratación efectiva de empresa	

Evidencias/Comentarios