

626

GC/DPT/01/2023

SIGLA / N° / AÑO

ANDE

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

Código:  
Actualización: 00

1- Categoría

Hallazgo  Observación

2- Origen del Hallazgo u Observación

Auditorías  Actividades de rutina  Otros

3- Descripción del Hallazgo u Observación

Inexistencia de procedimiento para instalación, mantenimiento preventivo y correctivo y levantamiento de necesidades para Puesto de Medición de Frontera - PMF

Área emitente: GC/DPT Emitido por: GUSTAVO BENITEZ Firma: Fecha 09/05/2023

Área origen del Hallazgo u Observación: GC/DPT Gustavo A. Benítez B.  
Dpto. de Gestión de Pérdidas Técnicas

4- Análisis de las causas

Falta de decisión para la elaboración del procedimiento

Nombre y Apellido del funcionario: GUSTAVO BENITEZ Firma: Fecha 09/05/2023

5- Acciones

Ing. Gustavo A. Benítez B.  
Dpto. de Gestión de Pérdidas Técnicas  
GC/DPT

Nro.	Acción	Acción Correctiva (AC) / Acción de Mejora (AM)	Plazo / Fecha	Responsable	Firma
629	Elaboración del borrador de procedimiento para PMF	AM	30/06/2023	GC/DPT	
630	Coordinar con la DP/DOM, en la elaboración del procedimiento.		30/09/2023	GC/DPT - DP/DOM	
632	Socializar el nuevo procedimiento de PMF.		20/12/2023	GC/DPT	

Nombre y Apellido del funcionario: GUSTAVO BENITEZ Firma: Fecha 09/05/2023

Ing. Gustavo A. Benítez B.  
Dpto. de Gestión de Pérdidas Técnicas  
GC/DPT

**6- Acompañamiento**

Acción N°	Cumplida (Si/No)	Evidencias/Comentarios
1	SI	Se realiza borrador de Procedimiento

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

Obs./Reprogramaciones: 30/06/2024

Nombre y Apellido del funcionario: \_\_\_\_\_

*Lic. Carlos Alfonso  
de la Garza*  
Oficina de Coordinación o de Apoyo a la Gestión  
Unidad Administrativa emitente

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: 27/02/24

**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: \_\_\_\_\_

*Lic. Carlos Alfonso  
de la Garza*  
Oficina de Coordinación o de Apoyo a la Gestión  
Unidad Administrativa emitente

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Original:  
1a. Copia:

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