

773

ANDE	Solicitud de Acción Correctiva (SAC) Solicitud de Acción de Mejora (SAM)	GF/DC/01/2022 <small>SIGLA / Nº / AÑO</small> <hr/> <small>Código:</small> <hr/> <small>Actualización: 00</small>
-------------	---	---

1- Categoría
 Hallazgo Observación

2- Origen del Hallazgo u Observación
 Auditorías Actividades de rutina Otros

3- Descripción del Hallazgo u Observación
 Se detecto la regularización de partidas pendientes de conciliacion sin un analisis detallado de los conceptos a los cuales corresponden estas partidas pendientes. Esto ocasiona errores en la registraci3n contable de estos valores.

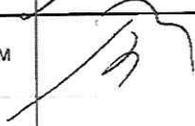
Área emitente: GF/DC Emitido por: Lic. Héctor A. González R. Firma:  Fecha: 30-12-2022
División de Contabilidad

Área origen del Hallazgo u Observación: DIVISION DE CONTABILIDAD.

4- Análisis de las causas
 No se hace analisis preciso y detallado de la partidas para su correcta imputaci3n. Falta de comunicaci3n con la Gerencia Comercial y con Organismos y Entidades que efectuan transferencias en cuentas bancarias de ANDE.

Nombre y Apellido del funcionario: Lic. Rubén M. González T. Firma:  Fecha: 30/12/22
Dpto. de Caja y Bancos

5- Acciones

Nro.	Acci3n	Acci3n Correctiva (AC) / Acci3n de Mejora (AM)	Plazo / Fecha	Responsable	Firma
1	Actualizar la Instrucci3n de Procedimiento "Conciliaci3n Bancaria" IFI 15. Incluir en la misma las condiciones y verificaciones precisas a realizar para evitar incorrectas imputaciones.	AM	30/06/2023	GF/DCB Y DP/DOM	
2	Socializar la IFI 15 una vez aprobada	AM	18/08/2023	GF/DCB Y DP/DOM	

778
780

ANDE

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

GF/DC/01/2022

SIGLA / N° / AÑO

Código:

Actualización: 00

Nombre y Apellido del funcionario:

Firma:

Fecha:

6- Acompañamiento

Acción N°	Cumplida (Si/No)	Evidencias/Comentarios
1	No	Con la implementación del SAP se reprograma para el mes de febrero / 2024

Plazos para Evaluación de la Eficacia:

Obs./Reprogramaciones:

Nombre y Apellido del funcionario:

Firma:

Fecha: 02/11/23

7- Evaluación de Eficacia

Verificación del cumplimiento

Si

No

Fecha de cumplimiento:

Verificación de la eficacia

Si

No

Fecha de cierre:

Motivo de Cierre: