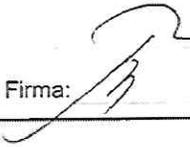


784

ANDE	Solicitud de Acción Correctiva (SAC) Solicitud de Acción de Mejora (SAM)	GF/DCB/01/2022			
		SIGLA / N° / AÑO			
		Código:			
		Actualización: 00			
1- Categoría					
<input type="checkbox"/> Hallazgo	<input checked="" type="checkbox"/> Observación				
2- Origen del Hallazgo u Observación					
<input type="checkbox"/> Auditorías	<input checked="" type="checkbox"/> Actividades de rutina	<input type="checkbox"/> Otros			
3- Descripción del Hallazgo u Observación					
Archivo de antigua data en la unidad (legajos de pagos y legajos de ingresos) con antigüedad de más de 10 años. Esto genera un ambiente insalubre, desordenado, y además aumenta el riesgo de incendio.					
Área emitente: <u>GF/DCB</u>	Emitido por: Lic. Rubén M. Benítez T. Dpto. de Caja y Bancos	Firma:  Fecha: <u>30/12/22</u>			
Área origen del Hallazgo u Observación:					
4- Análisis de las causas					
Los documentos no pueden ser llevados al archivo central por falta de espacio físico. Falta de gestión para interiorizarse sobre el proceso de eliminación de archivos de antigua data.					
Nombre y Apellido del funcionario: Lic. Rubén M. Benítez T. Dpto. de Caja y Bancos					
Firma:  Fecha: <u>30/12/22</u>					
5- Acciones					
Nro.	Acción	Acción Correctiva (AC) / Acción de Mejora (AM)	Plazo / Fecha	Responsable	Firma
1	Realizar consulta a la SG respecto al procedimiento normativo para la eliminación de archivos de antigua data.	A C	30/03/2023	GF/DCB	
2	Clasificar y eliminar documentos de legajos de ingresos y egresos con más de 10 años de antigüedad.	A C	30/09/2023	GF/DCB	

789

793

6- Seguimiento

Acción N°	Cumplida (Si/No)	Evidencias/Comentarios
2	Si No	Reprogramado para meses de mayo 2024

Plazos para Evaluación de la Eficacia:

Obs./Reprogramaciones:

Nombre y Apellido del funcionario:

Furben Berioz

Firma:

[Signature]

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:

Nombre y Apellido del funcionario:

Firma:

Fecha: