

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

GF/DTR/03/20 23

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**

Disponemos de archivos de antigua data en la Unidad


Área emitente: GF/DTR Emitido por: Susana Mesquita Firma:  Fecha: 29/05/2023

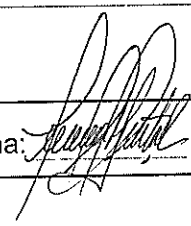
Área origen del Hallazgo u Observación: Dpto. Tributario

4- Análisis de las causas

1. No han sido remitidos al archivo central documentaciones con algunos años de antigüedad.

Nombre y Apellido del funcionario: Susana Mesquita Firma:  Fecha: 29/05/2023**5- Acciones**

Nro.	Acción	Acción Correctiva (AC) / Acción de Mejora (AM)	Plazo / Fecha	Responsable	Firma
1	Realizar una organización de archivos y documentaciones que posean más de cinco años de antigüedad para su envío al archivo central	AM	31/12/2022	GF/DTR	 Lic. Susana Mesquita Dpto. Tributario

Nombre y Apellido del funcionario: Susana Mesquita Firma:  Fecha: 29/05/2023

ANDE

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

GF/DTR/03/20 23

SIGLA / N° / AÑO

Código:

Actualización: 00

6- Acompañamiento

Acción N°	Cumplida (Si/No)	Evidencias/Comentarios
5	SI	Se han verificado , seleccionado y remitido las documentaciones al archivo del sub suelo del edificio de la sede central, en el mes de FEBRERO de 2022, conforme a planilla de listado de carpetas y documentaciones del Dpto. de Tributario .

Plazos para Evaluación de la Eficacia: _____

Obs./Reprogramaciones: _____

Nombre y Apellido del funcionario: _____

Lic. Susana Mesquita
Dpto. Tributario

Firma: _____

Fecha: 29/05/2023

7- Evaluación de EficaciaVerificación del cumplimiento Si No

Fecha de cumplimiento: _____

Verificación de la eficacia Si No

Fecha de cierre: _____

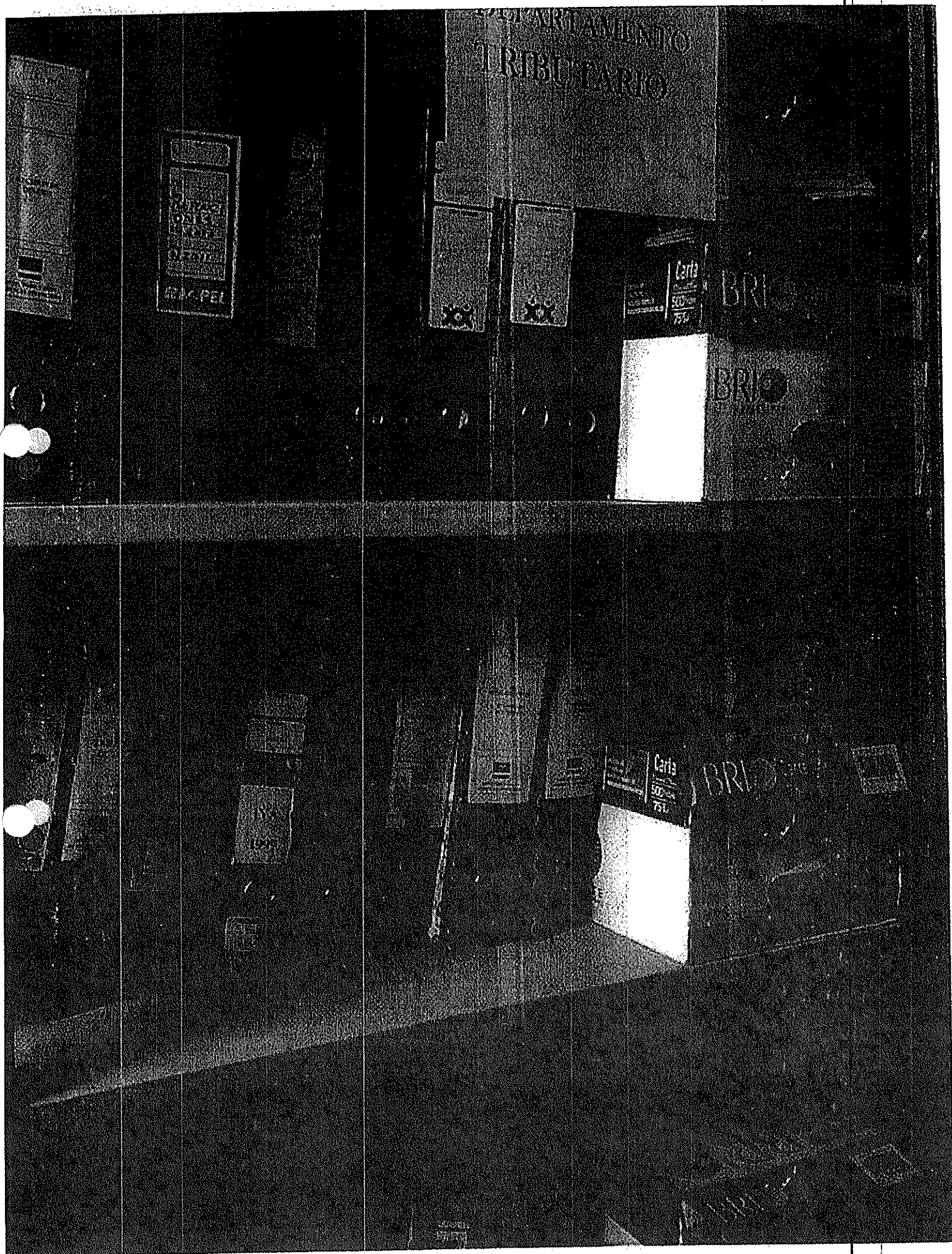
Motivo de Cierre: _____

Nombre y Apellido del funcionario: _____

Firma: _____

Fecha: _____

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



RIBU CARIO

POSTER WITH "BRI" AND "PEL" TEXT

Carta
500
750

BRI

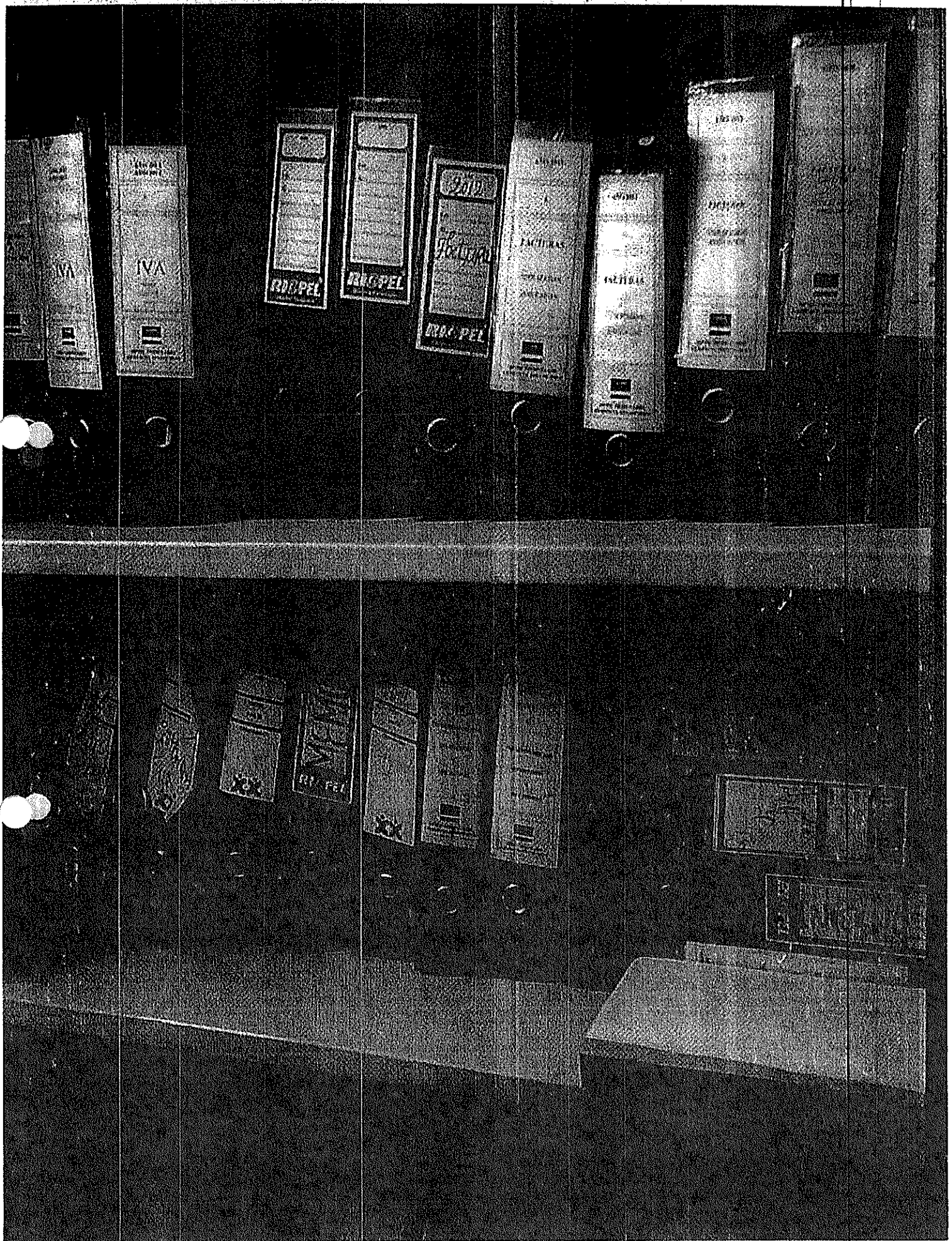
POSTER WITH "BRI" AND "PEL" TEXT

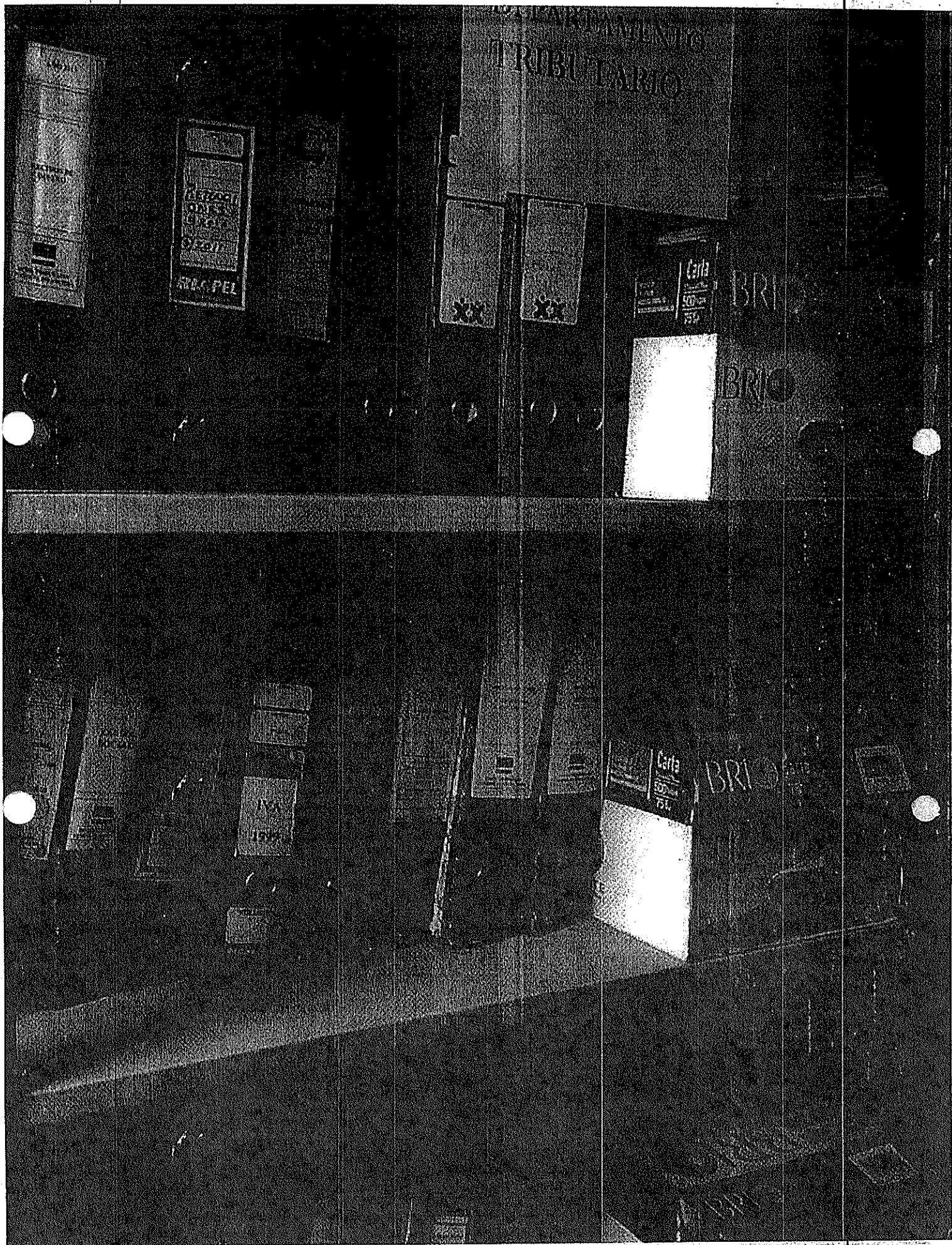
POSTER WITH "BRI" AND "PEL" TEXT

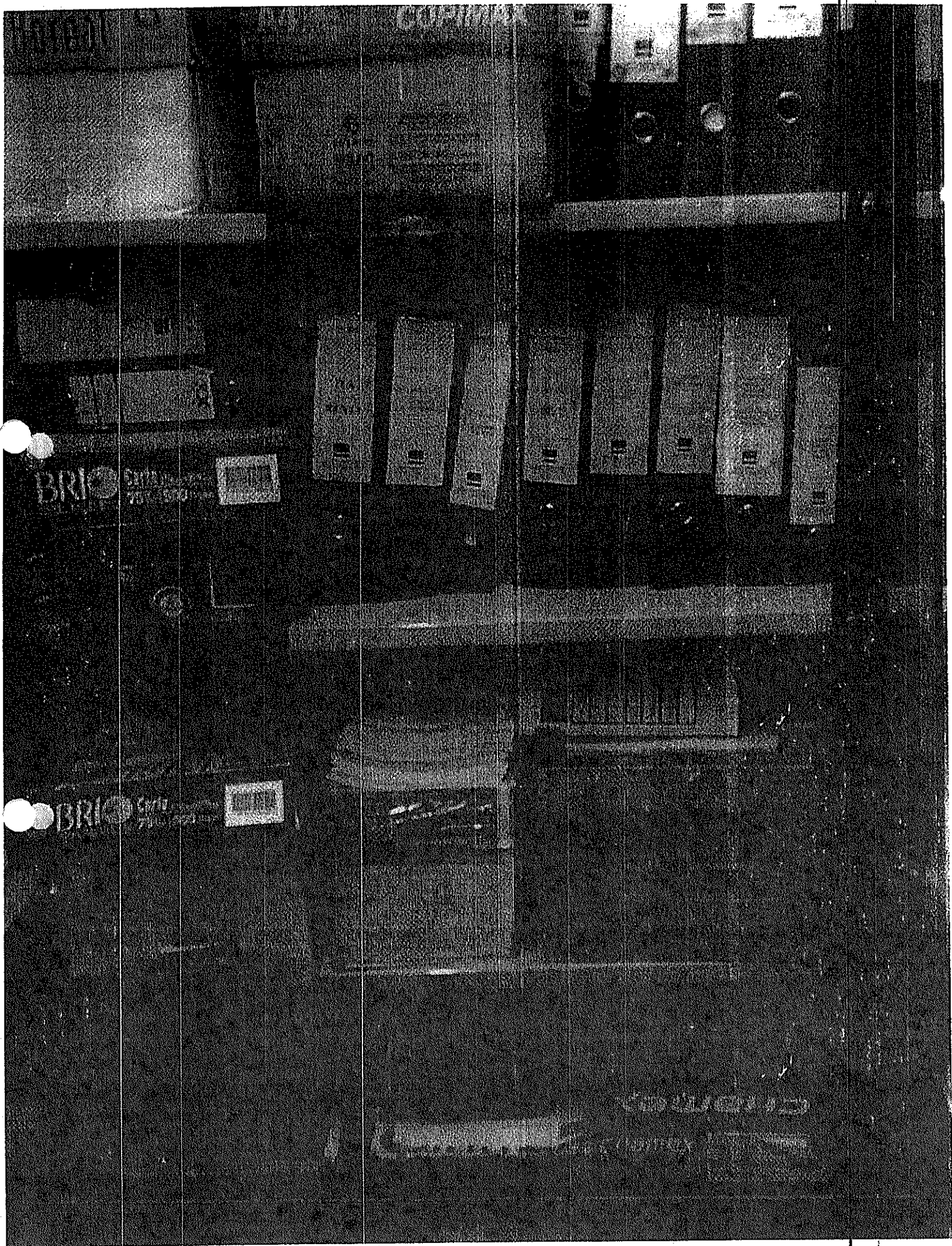
POSTER WITH "BRI" AND "PEL" TEXT

Carta
500
750

BRI







COPYING

BRIE Chile 78-539

BRIE Chile 78-539

