

aprobada

477

ANDE

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

GT/MT/02/2021

Código:

Actualización: 00

1- Categoría

Hallazgo

Observación

2- Origen del Hallazgo u Observación

Auditorías

Actividades de rutina

Otros

3- Descripción del Hallazgo u Observación

1- Es de orden prioritario la detección y corrección de pérdidas de gas SF6 en interruptores de alta tensión cuyas cámaras de extensión trabajan con gas inerte en el S.I.N.

2- Cada vez mayores exigencias de respeto al medio ambiente tanto de unidades internas de la ANDE como así también de instituciones externas.

Área emitente: GT/MT Emitido por: César Martínez Firma: _____ Fecha: _____

Área origen del Hallazgo u Observación: Dpto. de Mantenimiento de Equipos de Transmisión

4- Análisis de las causas


1- Por el efecto generado por el gas inerte al medio ambiente y los altos costos de reposición

2- La dificultad en la compra dicho elemento químico.

Nombre y Apellido del funcionario: Ing. César A. Martínez G. Firma:  Fecha: _____

5- Acciones

Nro.	Acción	Acción Correctiva (AC) / Acción de Mejora (AM)	Plazo / Fecha	Responsable	Firma
1 ⁴³³	Detectar los puntos de pérdidas y gestionar los cortes en lugares cuyas provisión de energía impliquen cortes al servicio	AM	jun-22	Roberto Mercado	
2 ⁴³³	Gestionar la Provision de repuestos mas criticos, y gestionar la reparacion de los mismos.	AM	jun-22	Roberto Mercado	

Nombre y Apellido del funcionario: Ing. Roberto Mercado Firma:  Fecha: _____

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

Código:
Actualización: 00

6- Acompañamiento

Acción N°	Cumplida (Si/No)	Evidencias/Comentarios

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: _____