Δ	N	ח	F
$\overline{}$	14		_

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

SG-DDS/01/2022

SIGLA / Nº / AÑO

Código:
Actualización: 01

		d de Accid	on de m	ejora (OANI)		Código:
						Actualización: 01
- Cat	egoria					
Hal	llazgo 🔲 O	bservación				
2- Orig	gen del Hallazgo u Observacio	ón				
Au	ditorías X A	ctividades d	le rutina	Пс	Otros	
3- Des	scripción del Hallazgo u Obse	rvación		_		
Activac	ción de subflujos en el Opentext del	proceso de	document	os oficiales		
				19 fert-Madels over som		
	18-4PPS-1945-1-4PPS-1-1-1888-1			1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -	7-10-1	
	A			The state of the s		
Área e	emitente: SG/DDS Emitido	por: Mario	Gracia	Firm	a: Fecha	: 21/11/2022
_	origen del Hallazgo u Observacio			and a sittle trial or an annual section of the site of		
	álisis de las causas	48			***************************************	
	a actualización de Procedimiento					
de about 1 facility is a sure of	lización efectiva del Sistema Opento	ext			tin der der eine der der eine der eine der eine der der der der der der der der der de	
3. Con	trol de los documentos oficiales					
	rannon makada manaya di dan di dan di dan di da di da di da di dan di manaya manaya manaya manaya manaya manaya		Marina, ana na na anna an anima, mana a			
		nd himilin samasasasasanin minin samana maasa oo aanaanin sar i				
Manah	un v Anallida dal funcionaria. A	Agric Crosic	as annue, se su - i se soribit fellemente reconsist	ay iya dadan da karan da	-a. Faaba	. 04/44/0000
	ore y Apellido del funcionario: M	nano Gracia		Firm	na:Fecha	: 21/11/2022
5- AC	ciones T		Accion			
Nro.	Acción		Correctiva (AC) / Acción de Mejora (AM)	Plazo / Fecha	Responsable	Firma
1	Gestionar la elaboración de Cir	rcular	AC	30/04/2023	SG/DDS	
2	Comunicar a las Unidades afec	ctadas	AC	30/05/2023	SG/DDS	Lic. Vilna C Dpto December of the Dpto December of the December of the Dpto December of the Dpto Dpto Dpto Dpto Dpto Dpto Dpto Dpto
						JEFATUR SG/DDS
		a displacement of the section of the				
	<u> </u>				<u></u>	
Nomb	ore y Apellido del funcionario: 🛚 🛝	Mario Gracia	1	Firm	na:F <u>e</u> cha	1: 21/11/2022

ANDE

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

SIGLA/Nº/AÑO

Código:	
Actualización: 0	1

5- Acompañamiento		
Acción Nº	Cumplida (Si/No)	Evidencias/Comentarios
Se compocciono un Chalar	5i	Se lemite pur correo electrónico
astando alas Unidades la		1
achiección de las Supplyas		
de Doc Opicialos la mysm		
pue socializada a trass		
Tel autos comosopios		
11 A Ballar alaman un un un un		
Plazos para Evaluación de la Ef	icacia:	11
Obs./Reprogramaciones:	رو در دو المراجع المرا	
Nombre y Apellido del funcionar	io:	Firma: Fecha:
7- Evaluación de Eficacia	1999	
Verificación del cumplimiento	Si No	Fecha de cumplimiento:
Verificación de la eficacia	✓si □No	Fecha de cierre:
Motivo de Cierre. CA 27, 8	every the remi	is se optible no mélore en el
process de la SGE	DE 1	n 25 00/1846 ms welong by A
pro(680 as (30)	O Company of the State of Stat	
	AMAN makana da manakat kana alimananan aran makan da manan sa manan dalahak da dipita dalah da	
The state of the s		
		1-1-1
PR-897-19-7-19-7-19-7-19-7-19-7-19-7-19-7-		Lic Luis Alberto Cérades Denis
Nombre y Apellido del funciona	rio:	Ofic, de Coordinación de la Sucrebria Gener Firma: Fecha:

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