

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

SG/DAC/01/2023

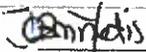
SIGLA / N° / AÑO

Código:

Actualización 00

1- Categoría Hallazgo Observación**2- Origen del Hallazgo u Observación** Auditorías Actividades de rutina Otros**3- Descripción del Hallazgo u Observación**

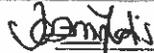
1. Falta hoja/cartatula de descripción documental de acuerdo a la Norma ISAD-G de descripción archivística

Área emite: SG/DAC Emitido por: Jazmin Yudis Yaluff Firma:  Fecha: 01/06/2023

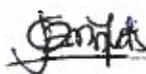
Área origen del Hallazgo u Observación: Archivo

4- Análisis de las causas

1. La descripción se realiza directamente en planilla excel.
2. Dentro de las Series Documentales no se encuentra la descripción de cada documento.

Nombre y Apellido del funcionario: Jazmin Yudis Yaluff Firma:  Fecha: 01/06/2023**5- Acciones**

| Nro. | Acción | Acción Correctiva (AC) / Acción de Mejora (AM) | Plazo / Fecha | Responsable | Firma |
|------|---|--|-----------------------|-------------|-------|
| 1. | Elaboración de hoja/cartatula de descripción archivística por Series Documentales, 3 Series | AC | Junio -Diciembre 2023 | SG/DAC | |
| 2. | Realizar descripción archivísticas por Series. | AC | Junio -Diciembre 2023 | SG/DAC | |

Nombre y Apellido del funcionario: Jazmin Yudis Yaluff Firma:  Fecha: 01/06/2023**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 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 emite