





				⊕
				⊕
				⊕

 Sin Iniciar
  Iniciada
  En Proceso
  Terminada

EVALUACIÓN DE LA EFICACIA

¿Las acciones tomadas fueron eficaces? Se eliminó el problema No se eliminó el problema

Observaciones:

VERIFICACIÓN ACTUALIZACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN ANTISOBORNO

¿Se requiere actualizar riesgos y oportunidades? Si No

¿Se requiere realizar cambios al SGAS? Si No

En el caso de que alguna de las respuestas anteriores sean positivas, citar los documentos afectados.

CIERRE DE SOLICITUD

¿Procede el Cierre de la solicitud? Si No

Firma:

Fecha:

*Ubicar OM si se trata de una Oportunidad u SAC si es un Solicitud de Acción Correctiva, como consta en el Ejemplo: OM/SAC-DNXX-2026-01.