

REPORTE DE SEGUIMIENTO DE PLAN DE ACCIÓN ANUAL

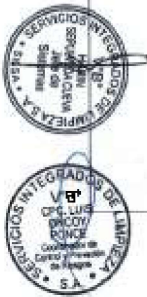
4300 - SERVICIOS INTEGRADOS DE LIMPIEZA SA (SILSA)

LIMA - LIMA - SURQUILLO

AÑO 2022

SEMESTRE: PRIMER SEMESTRE

COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				SEGUIMIENTO			
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIO DE VERIFICACION	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
AMBIENTE DE CONTROL	LA PATRADA DEFINE LAS RESPONSABILIDADES DE LAS PERSONAS A NIVEL DE CONTROL INTERNO PARA LA CONSECUCCIÓN DE LOS OBJETIVOS	EL EQUIPO DE TRABAJO A CARGO DE LA IMPLEMENTACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL SCI EN LA ENTIDAD HA APROBADO EN EL PRESENTE AÑO, COMO VINCULO UNA PROPUESTA DE CHARLA DE SENSIBILIZACIÓN, DIRIGIDA A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES PÚBLICOS CON VINCULO LABORAL, SOBRE CONTROL INTERNO Y SU IMPORTANCIA EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS INSTITUCIONALES, ASIMISMO SE ENCUENTRA PENDIENTE DE IMPLEMENTACIÓN, NO SE ENCUENTRAN DEJUNDAS NI DOCUMENTADAS. NO	DESARROLLO DE CHARLA DE SENSIBILIZACIÓN AL PERSONAL ADMINISTRATIVO SOBRE EL CONTROL INTERNO Y SU IMPORTANCIA PARA EL CUMPLIMIENTO DE METAS INSTITUCIONALES	CONTROL Y PREVENCIÓN DE RIESGOS				PENDIENTE	SE TIENE PREVISTO EL DESARROLLO DE LA CHARLA PARA EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2022	EL EQUIPO DE TRABAJO GESTIONARA EL CUMPLIMIENTO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN



COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					SEGUIMIENTO		
			MEDIDA DE REMEDIACIÓN	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
		CUENTA CON UN RESPONSABLE Y LOS REGISTROS NO SE EVIDENCIAN CON UN SISTEMA DE MEDICIÓN, Y LA ACTIVIDAD NO HA SIDO MEJORADA O LA DOCUMENTACIÓN NO HA SIDO ACTUALIZADA DENTRO DE LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS COMO PARTE DE UN PROCESO DE REVISIÓN O MEJORA CONTINUA.								



Código de entregable N° 52644

Página 2 de 40

Fecha de aprobación: 21/07/2022 12:46 P.M

COMPONENTE	PRINCIPIO	DEPENDENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					SEGUIMIENTO		
			MEDIDA DE REMEDIACIÓN	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
AMBIENTE DE CONTROL	EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI DEMUESTRA INDEPENDENCIA DE LA ALTA DIRECCIÓN Y EJERCE LA SUPERVISIÓN DEL DESEMPEÑO DEL CITADO SISTEMA.	EL FUNCIONARIO A CARGO DEL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI HA APROBADO LA DESIGNACIÓN DEL O LOS EQUIPOS DE TRABAJO RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL SCI Y ESTABLECIDO SUS FUNCIONES. SE ENCUENTRA DIFUNDIR LA IMPLEMENTACIÓN SIN EMBARGO, NO CUENTA CON UN RESPONSABLE Y LOS REGISTROS NO SE EVIDENCIAN CON UN SISTEMA DE MEDICIÓN, Y LA ACTIVIDAD NO HA SIDO MEJORADA O LA DOCUMENTACIÓN NO HA SIDO ACTUALIZADA DENTRO DE LOS ÓPTIMOS (2) AÑOS COMO PARTE DE UN PROCESO DE REVISIÓN O MEJORA CONTINUA.	DESIGNACIÓN DE EQUIPO DE TRABAJO PARA IMPLEMENTACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL SCI CON UN RESPONSABLE, DISEÑÁNDOSE UN SISTEMA DE MEDICIÓN	CONTROL Y PREVENCIÓN DE RIESGOS	11/05/2022	17/05/2022	MEMORANDUM 04-CCPR-SILSA-2022	IMPLEMENTADA	SE DISTRIBUYÓ EL PAA Y MATRIZ DE RIESGO DEL SCI DE SILSA PARA 2022	SE ESTABLECIÓ QUE EN EL ÁMBITO DE SUS COMPETENCIA CUMPLAN CON LOS PLAZOS

Código de entrega:



de 21/07/2022



COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					SEGUIMIENTO		
			MEDIDA DE REMEDIACIÓN	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
ACTIVIDADES DE CONTROL	LA ENTIDAD DEFINE Y DESARROLLA ACTIVIDADES DE CONTROL, A NIVEL DE ENTIDAD SOBRE LA TECNOLOGÍA PARA APOYAR LA CONSECUCCIÓN DE LOS OBJETIVOS	LA ENTIDAD CUENTA CON DOCUMENTOS DIFUNDIDOS E IMPLEMENTADOS PARA CONTAR CON LICENCIAS DE USO DE SOFTWARE, ASI COMO CON MECANISMOS QUE ASEGUREN EL FUNCIONAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS DE TIC, PERO NO SE EVIDENCIA UN SISTEMA DE MEDICIÓN, ASI COMO TAMPOCO SE EVIDENCIA SU ACTUALIZACIÓN EN LOS ÚLTIMOS DOS AÑOS COMO PARTE DE UN PROCESO DE REVISIÓN O MODIFICA CONTINUA DEL CONTROL INTERNO	INFORME DE EVALUACIÓN SOBRE REQUERIMIENTO DE SOFTWARE PARA OBSOLECENCIA INFORMÁTICA	SISTEMAS				PENDIENTE	SE TIENE PREVISTO CONTAR CON EL INFORME PARA EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2022	GESTIONAR EL CUMPLIMIENTO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN



Código de entregable N°: 52643



Página 26



Fecha de Aprobación: 21/07/2022 12:48 PM



COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				SEGUIMIENTO			
			MEDIDA DE REMEDIACIÓN	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
AMBIENTE DE CONTROL	LA ENTIDAD DEMUESTRA COMPROMISO CON LA INTEGRIDAD Y LOS VALORES ÉTICOS	LA ENTIDAD CUENTA CON LINEAMIENTOS O NORMAS INTERNAS APROBADAS QUE REGULEN LA CONDUCTA, FIDELIDAD E INTEGRIDAD DE SUS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES PÚBLICOS EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES. SE ENCUENTRA DIFUNDIDA E IMPLEMENTADA. SIN EMBARGO, NO CUENTA CON UN RESPONSABLE Y LOS REGISTROS NO SE EVIDENCIAN CON UN SISTEMA DE MEDICIÓN, Y LA ACTIVIDAD NO HA SIDO MEJORADA O LA DOCUMENTACIÓN NO HA SIDO ACTUALIZADA DENTRO DE LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS COMO PARTE DE UN PROCESO DE REVISIÓN O MEJORA CONTINUA.	DISEÑAR, APROBAR E IMPLEMENTAR UN CÓDIGO DE ÉTICA E INTEGRIDAD DE SILSA, DESIGNANDO COMO RESPONSABLE A LA OFICINA DE ASESORIA JURÍDICA, QUIÉN DEBERÁ TENER REGISTROS Y UN SISTEMA DE MEDICIÓN	OFICINA DE ASESORIA JURÍDICA				PENDIENTE	SE TIENE PREVISTO CUMPLIR CON LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN PARA EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2022	GESTIONAR EL CUMPLIMIENTO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN



Código de entregable N°: SIEL-2022-001

Por:

Fecha de aprobación: 21/07/2022 12:48 PM

COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				SEGUIMIENTO			
			MEDIDA DE REMEDIACIÓN	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIO DE VERIFICACIÓN	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	LA ENTIDAD COMUNICA LA INFORMACIÓN INTERNAMENTE, INCLUIDOS LOS OBJETIVOS Y RESPONSABILIDADES QUE SON NECESARIOS PARA APOYAR EL FUNCIONAMIENTO DEL SCI	LA ENTIDAD CUENTA CON MECANISMOS DIFUNDIDOS E IMPLEMENTADOS PARA INFORMAR A SUS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES PÚBLICOS, A TRAVÉS DE SUS CANALES DE COMUNICACIÓN (CORREO ELECTRÓNICO, INTRANET, PERIÓDICO MURAL, DOCUMENTOS OFICIALES, ENTRE OTROS). LA IMPORTANCIA DE IMPLEMENTAR EL SCI EN LA INSTITUCIÓN, ASÍ COMO MANTENER Y MEJORAR SU FUNCIONAMIENTO, PERO NO SE EVIDENCIA UN SISTEMA DE MONICIÓN, ASÍ COMO TAMPOCO SE EVIDENCIA SU ACTUALIZACIÓN EN LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS COMO PARTE DE UN PROCESO DE REVISIÓN O MEJORA CONTINUA DEL CONTROL INTERNO.	CORREO ELECTRÓNICO DE DIFUSIÓN CONTINUA A FUNCIONARIOS Y PERSONAL ADMINISTRATIVO SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI EN SILSA, REALIZANDO UN REGISTRO DE ENVÍOS DE CORREOS DE DIFUSIÓN	CONTROL Y PREVENCIÓN DE RIESGOS				PENDIENTE	SE TIENE PREVISTO LA DIFUSIÓN CONTINUA EN EL PRÓXIMO SEMESTRE DEL 2022	CUMPLIR CON LA DIFUSIÓN DEL SCI EN SILSA

Código de empujable N°.

Boletín 21/11/2021 PAT

COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					SEGUIMIENTO		
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
ACTIVIDADES DE CONTROL	LA ENTIDAD DESPLIEGA LAS ACTIVIDADES DE CONTROL A TRAVÉS DE POLÍTICAS QUE ESTABLECEN LAS LINEAS GENERALES DEL CONTROL INTERNO Y PROCEDIMIENTOS QUE LLEVAN DICHAS POLÍTICAS A LA PRÁCTICA	LA ENTIDAD CUENTA CON MECANISMOS PARA ESTABLECER LOS PLAZOS DE EJECUCIÓN DE LOS CONTROLES QUE MITIGARÁN LOS RIESGOS IDENTIFICADOS E IMPLEMENTADOS PERO NO SE EVIDENCIA UN SISTEMA DE MEDICIÓN, ASÍ COMO TAMPOCO SE EVIDENCIA SU ACTUALIZACIÓN EN LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS COMO PARTE DE UN PROCESO DE REVISIÓN O MEJORA CONTINUA DEL CONTROL INTERNO	APROBAR PLAZOS DE EJECUCIÓN DE CONTROLES QUE PERMITAN MITIGAR RIESGOS EN MATRIZ DE RIESGO	OFICINA DE SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD Y SST	15/06/2022	15/05/2022	INFORME DEL CHCC SOL-QTR-SILSA-2022	EN PROCESO	SE INICIA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO PARA EL CUMPLIMIENTO LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN EN EL PRIMER SEMESTRE DE 2022	CUMPLIR CON LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN

COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					SEGUIMIENTO		
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
ACTIVIDADES DE CONTROL	LA ENTIDAD DESPLIEGA LAS ACTIVIDADES DE CONTROL A TRAVÉS DE POLÍTICAS QUE ESTABLECEN LAS LÍNEAS GENERALES DEL CONTROL INTERNO Y PROCEDIMIENTOS QUE LLEVAN DICHAS POLÍTICAS A LA PRÁCTICA	LA ENTIDAD CUENTA CON MECANISMOS PARA ESTABLECER LOS PLAZOS DE EJECUCIÓN DE LOS CONTROLES QUE MITIGARÁN LOS RIESGOS IDENTIFICADOS E IMPLEMENTADOS, PERO NO SE EVIDENCIA UN SISTEMA DE MEDICIÓN, ASÍ COMO TAMPOCO SE EVIDENCIA SU ACTUALIZACIÓN EN LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS COMO PARTE DE UN PROCESO DE REVISIÓN O MEJORA CONTINUA DEL CONTROL INTERNO.	APROBAR PLAZOS DE EJECUCIÓN DE CONTROLES QUE PERMITAN MITIGAR RIESGOS EN MATRIZ DE RIESGO	OFICINA DE SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD Y SST	15/06/2022	15/06/2022	INFORME 001-CRGC-SG-SIN-SILSA-2022	EN PROCESO	SE INICIA LA CONTRATACIÓN DEL SERVIDOR PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2022	CUMPLIR CON LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN



COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SGI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					SEGUIMIENTO		
			MEDIDA DE REMEDIACIÓN	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIO DE VERIFICACIÓN	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
ACTIVIDADES DE CONTROL	LA ENTIDAD DEFINE Y DESARROLLA ACTIVIDADES DE CONTROL A NIVEL DE ENTIDAD SOBRE LA TECNOLOGÍA PARA APOYAR LA CONSECUCIÓN DE LOS OBJETIVOS	LA ENTIDAD CUENTA CON POLÍTICAS Y LINEAMIENTOS DE SEGURIDAD PARA LOS SISTEMAS INFORMÁTICOS Y DE COMUNICACIÓN (CLAVES DE ACCESO A LOS SISTEMAS, PROGRAMAS Y DATOS, DETECTORES Y DEFENSAS CONTRA ACCESOS NO AUTORIZADOS, ANTIVIRUS, RESPALDO DE LA INFORMACIÓN, ENTIDADES O NOSE DIFUNDIDAS E IMPLEMENTADAS, PERO NO SE EVIDENCIA UN SISTEMA DE MEDICIÓN, ASÍ COMO TAMPOCO SE EVIDENCIA SU ACTUALIZACIÓN EN LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS COMO PARTE DE UN PROCESO DE REVISIÓN O MEJORA CONTINUA DEL CONTROL INTERNO.	INFORME SOBRE EL ANÁLISIS DE BRECHA DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN, Y PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN DE LA ISO 27001 SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN	SISTEMAS				PENDIENTE	SE TIENE PREVISTO EN INFORME PARA EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2022	GESTIONAR EL CUMPLIMIENTO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN



Código de entregable N°: 5212

Fecha de aprobación: 21/07/2022 12:48 PM

COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					SEGUIMIENTO		
			MEDIDA DE REMEDIACIÓN	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIO DE VERIFICACIÓN	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
ACTIVIDADES DE CONTROL	LA ENTIDAD DEFINE Y DESARROLLA ACTIVIDADES DE CONTROL A NIVEL DE ENTIDAD SOBRE LA TECNOLOGÍA PARA APOYAR LA CONSECUCCIÓN DE LOS OBJETIVOS	LA ENTIDAD CUENTA CON SISTEMAS INFORMÁTICOS DIFUNDIDOS E IMPLEMENTADOS PARA GARANTIZAR LA INTEGRIDAD DE LA INFORMACIÓN ENVIADA Y RECIBIDA DE LOS PROVEEDORES DE SERVICIOS COMPARTELOS, CENTROS DE DATOS, O PROCESOS TERCERIZADOS QUE PROCESAN INFORMACIÓN PARA LA ENTIDAD, PERO NO SE EVIDENCIA UN SISTEMA DE MEDICIÓN, ASÍ COMO TAMPOCO SE EVIDENCIA SU ACTUALIZACIÓN EN LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS COMO PARTE DE UN PROCESO DE REVISIÓN O MEJORA CONTINUA DEL CONTROL INTERNO	REVISIÓN DE LA DEFICIENCIA, POR NO TENER PROVEEDORES DE SERVICIO COMPARTIDOS, CENTRO DE DATOS O PROCESOS TERCERIZADOS REFERIDOS CON SISTEMAS DE INFORMACIÓN	DEPARTAMENTO DE SISTEMAS				PENDIENTE	SE TIENE PREVISTO EMEN-CHIME PARA EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2022	GESTIONAR EL CUMPLIMIENTO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN



Código de entrega: 77: 52644

Página 48

Fecha de aprobación: 21/07/2022 12:45 PM

COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					SEGUIMIENTO		
			MEDIDA DE REMEDIACIÓN	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
EVALUACIÓN DE RIESGOS	LA ENTIDAD DEFINE LOS OBJETIVOS CON SUFICIENTE CLARIDAD PARA PERMITIR LA IDENTIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE LOS RIESGOS RELACIONADOS	LA ENTIDAD HA APROBADO ASIGNAR PRESUPUESTO NECESARIO PARA CUMPLIR LOS OBJETIVOS ESTRATÉGICOS ESTABLECIDOS EN EL PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL (PEI) O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES; ASIMISMO, SE ENCUENTRA DIFUNDIDA E IMPLEMENTADA, SIN EMBARGO, NO CUENTA CON UN RESPONSABLE Y LOS REGISTROS NO SE EVIDENCIAN CON UN SISTEMA DE MEDICIÓN, Y LA ACTIVIDAD NO HA SIDO MEJORADA O LA DOCUMENTACIÓN NO HA SIDO ACTUALIZADA DENTRO DE LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS COMO PARTE DE UN PROCESO DE REVISIÓN O MEJORA CONTINUA.	DESIGNACIÓN DE RESPONSABLE DE SEGUIMIENTO DE ASIGNACIÓN DE PRESUPUESTO PARA CUMPLIR CON OBJETIVOS ESTRATÉGICOS, QUE INCLUYA REGISTROS Y SISTEMA DE MEDICIÓN	CONTROL Y PREVENCIÓN DE RIESGOS				PENDIENTE	SE TIENE PREVISTO SU DESARROLLO PARA EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2022	GESTIONAR EL CUMPLIMIENTO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN



Código de entrega: N° 52

Fecha de grabación: 21/07/2022 12:45 PM

COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SMI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					SEGUIMIENTO		
			MEDIDA DE REMEDIACIÓN	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
AMBIENTE DE CONTROL	LA ALTA DIRECCIÓN ESTABLECE LAS ESTRUCTURAS, LAS LÍNEAS DE REPORTE Y LOS NIVELES DE AUTORIDAD Y RESPONSABILIDAD APROPIADOS PARA LA CONSECUCCIÓN DE LOS OBJETIVOS	LA ENTIDAD HA APROBADO LA ACTUALIZACIÓN DEL REGLAMENTO DE ORGANIZACIÓN Y FUNCIONES O DOCUMENTO QUE HAGAN SUS VECES EN LA ENTIDAD, EN EL CUAL SE DETERMINAN LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS MISIONALES Y ESTRATÉGICOS. SE ENCUENTRA DEFICIENTE E IMPLEMENTADA. SIN EMBARGO, NO CUENTA CON UN RESPONSABLE Y LOS REGISTROS NO SE EVIDENCIAN CON UN SISTEMA DE INFORMACIÓN. Y LA ACTIVIDAD NO HA SIDO MEJORADA O LA DOCUMENTACIÓN NO HA SIDO ACTUALIZADA DENTRO DE LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS COMO PARTE DE UN PROCESO DE REVISIÓN O MEJORA CONTINUA.	APROBACIÓN DE NUEVO ROF QUE DETERMINA UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS MISIONALES Y ESTRATÉGICOS.	RECURSOS HUMANOS				PENDIENTE	EN PROCESO DE ELABORACIÓN Y SE PREVE SU APROBACIÓN DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2022	CUMPLIR CON LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN

COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					SEGUIMIENTO		
			MEDIDA DE REMEDIACIÓN	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
EVALUACIÓN DE RIESGOS	LA ENTIDAD DEFINE LOS OBJETIVOS CON SUFICIENTE CLARIDAD PARA PERMITIR LA IDENTIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE LOS RIESGOS RELACIONADOS	LA ENTIDAD HA APROBADO LA PROPOSTA DE ALINEACIÓN EN THE EL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL, EL CUADRO DE NECESIDADES Y EL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL DE APERTURA O DOCUMENTOS QUE HAGAN SUS VECES. ASIMISMO, SE ENCUENTRA DIFUNDIDA E IMPLEMENTADA. SIN EMBARGO, NO CUENTA CON UN RESPONSABLE Y LOS REGISTROS NO SE EVIDENCIAN CON UN SISTEMA DE MEDICIÓN. Y LA ACTIVIDAD NO HA SIDO MEJORADA O LA DOCUMENTACIÓN NO HA SIDO ACTUALIZADA DENTRO DE LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS COMO PARTE DE UN PROCESO DE REVISIÓN O MEJORA CONTINUA.	DESIGNACIÓN DE RESPONSABLE DE SEGUIMIENTO DE ALINEACIÓN DEL POI, CUADRO DE NECESIDADES Y PIA, QUE INCLUYA REGISTROS QUE SE EVIDENCIE CON UN SISTEMA DE MEDICIÓN.	ÁREA DE PRESUPUESTO				PENDIENTE	SE TIENE PREVISTO IMPLEMENTAR LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2022	CUMPLIR CON LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN



COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					SEGUIMIENTO		
			MEDIDA DE REMEDIACIÓN	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
AMBIENTE DE CONTROL	LA ENTIDAD DEMUESTRA COMPROMISO PARA ATRAER, DESARROLLAR Y RETENER A PROFESIONALES CAPACITADOS EN LA ALINEACIÓN CON LOS OBJETIVOS INSTITUCIONALES	LA ENTIDAD HA APROBADO NORMAS INTERNAS EN MATERIA DE RECURSOS HUMANOS QUE REGULAN EL RECLUTAMIENTO, CONTRATACIÓN, CAPACITACIÓN, PROMOCIÓN Y SEPARACIÓN DEL PERSONAL, ASIMISMO, SI ENCUENTRA DIFUNCIÓN E IMPLEMENTADA; SIN EMBARGO, NO CUENTA CON UN RESPONSABLE Y LOS REGISTROS NO SE EVIDENCIAN CON UN SISTEMA DE MEDICIÓN; Y LA ACTIVIDAD NO HA SIDO MEJORADA O LA DOCUMENTACIÓN NO HA SIDO ACTUALIZADA DENTRO DE LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS COMO PARTE DE UN PROCESO DE REVISIÓN O MEJORA CONTINUA.	REVISIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE NORMAS INTERNAS QUE REGULAN EL RECLUTAMIENTO, CONTRATACIÓN, CAPACITACIÓN, PROMOCIÓN Y SEPARACIÓN DE PERSONAL, COMO PROCESO DE MEJORA CONTINUA	DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS				PENDIENTE	SE TIENE PREVISTA SU CULMINACIÓN Y APROBACIÓN EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2022	CUMPLIR CON LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN



Código de Entregables N°: 52644

Fecha de aprobación: 21/07/2022 12:45 PM

COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					SEGUIMIENTO		
			MEDIDA DE REMEDIACIÓN	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
AMBIENTE DE CONTROL	LA ENTIDAD DEFINE LAS RESPONSABILIDADES DE LAS PERSONAS A NIVEL DE CONTROL INTERNO PARA LA CONSECUCCIÓN DE LOS OBJETIVOS	LA ENTIDAD HA APROBADO TIPIFICACIONES EN EL DOCUMENTO DE GESTIÓN INTERNA CORRESPONDIENTE A LAS CONDUCTAS INFRACTORAS APLICABLES A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES PÚBLICOS CON VÍNCULO LABORAL POR INCUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES RELACIONADAS A LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI ASABIMCO, SE ENCUENTRA PROFUNDAMENTE IMPLEMENTADA, SIN EMBARGO, NO CUENTA CON UN RESPONSABLE Y LOS REGISTROS NO SE ENCUENTRAN CON UN SISTEMA DE MEDICIÓN, Y LA ACTIVIDAD NO HA SIDO MEJORADA O LA DOCUMENTACIÓN NO HA SIDO ACTUALIZADA DENTRO DE LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS COMO PARTE DE UN PROCESO DE REVISIÓN O MEJORA CONTINUA.	REVISIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE DOCUMENTO DE GESTIÓN INTERNA, COMO OPORTUNIDAD DE MEJORA CONTINUA, SOBRE TIPIFICACIONES DE CONDUCTAS INFRACTORAS DE FUNCIONARIOS Y PERSONAL ADMINISTRATIVO POR INCUMPLIMIENTO DE FUNCIONES	DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS				PENDIENTE	SE TIENE PREVISTA SU CULMINACIÓN Y APROBACIÓN EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2022	CUMPLIR CON LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN

Código de entrega N° 5264

Fecha de aprobación: 2/07/2022 12:46 PM



COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					SEGUIMIENTO		
			MEDIDA DE REMEDIACIÓN	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
EVALUACIÓN DE RIESGOS	LA ENTIDAD DEFINE LOS OBJETIVOS CON SUFICIENTE CLARIDAD PARA PERMITIR LA IDENTIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE LOS RIESGOS RELACIONADOS	LA ENTIDAD HA APROBADO UN DE PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES, EN EL QUE SE ESTABLEZCAN SUS OBJETIVOS Y METAS ESTRATÉGICAS. ASIMISMO, SE ENCUENTRA PENDIENTE DE IMPLEMENTACIÓN. SE ENCUENTRA DIFUNDIDA E IMPLEMENTADA; SIN EMBARGO, NO CUENTA CON UN RESPONSABLE Y LOS REGISTROS NO SE EVIDENCIAN CON UN SISTEMA DE MONICIÓN, Y LA ACTIVIDAD NO HA SIDO MEJORADA O LA DOCUMENTACIÓN NO HA SIDO ACTUALIZADA DENTRO DE LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS COMO PARTE DE UN PROCESO DE REVISIÓN O MEJORA CONTINUA.	PROCESO DE FORMULACIÓN Y APROBACIÓN DE NUEVO PLANA ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL, QUE INCLUYE UN PROCESO DE REVISIÓN Y MEJORA CONTINUA.	DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS				PENDIENTE	SE TIENE PREVISTO SU APROBACIÓN EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2022	CUMPLIR CON LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN



Código de entregable N°: 52644

Fecha de aprobación: 31/07/2022 12:46 PM

COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					SEGUIMIENTO		
			MEDIDA DE REMEDIACIÓN	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
AMBIENTE DE CONTROL	LA ENTIDAD DEMUESTRA COMPROMISO PARA ATRAER DESARROLLAR Y RETENER A PROFESIONALES COMPETENTES EN ALINEACIÓN CON LOS OBJETIVOS INSTITUCIONALES	LA ENTIDAD HA APROBADO UN PLAN DE FORMACIÓN CONTINUA QUE FORTALEZCAN LAS COMPETENCIAS DE SUS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES PÚBLICOS CON VÍNCULO LABORAL; ASIMISMO, SE ENCUENTRA PENDIENTE DE IMPLEMENTACIÓN, SE ENCUENTRA DIFUSIÓN E IMPLEMENTADA, SIN EMBARGO, NO CUENTA CON UN RESPONSABLE Y LOS REGISTROS NO SE EVIDENCIAN CON UN SISTEMA DE MEDICIÓN, Y LA ACTIVIDAD NO HA SIDO MEJORADA O LA DOCUMENTACIÓN NO HA SIDO ACTUALIZADA DENTRO DE LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS COMO PARTE DE UN PROCESO DE REVISIÓN O MEJORA CONTINUA.	DESIGNACIÓN DE RESPONSABLE DE IMPLEMENTACIÓN DE UN PLAN DE FORMACIÓN CONTINUA PARA FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS DE LOS FUNCIONARIOS	DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS	15/06/2022	15/08/2022	INFORME 001-CBGC-SCI-GIR-SILSA-2022	EN PROCESO	SE INICIA LA CONTRATACIÓN DE SERVICIO PARA EL CUMPLIMIENTO LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2022	CUMPLIR CON LA AFIRMACIÓN DE REMEDIACIÓN



Código de entregable N° 52644

Fecha de aprobación: 21/07/2022 12:46 PM

COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					SEGUIMIENTO		
			MEDIDA DE REMEDIACIÓN	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIO DE VERIFICACIÓN	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
AMBIENTE DE CONTROL	LA ENTIDAD DEMUESTRA COMPROMISO PARA ATRAER, DESARROLLAR Y RETENER A PROFESIONALES COMPETENTES EN ALINACIÓN CON LOS OBJETIVOS INSTITUCIONALES	LA ENTIDAD HA APROBADO UN PLAN DE SUCESIÓN TEMPORAL DE PERSONAL EJECUTABLE FRENTE A EVENTOS QUE NO PERMITAN LA CONTINUIDAD DE UN SERVICIO; ASIMISMO, SE ENCUENTRA PENDIENTE DE IMPLEMENTACIÓN, SE ENCUENTRA DIFÍCIL DE IMPLEMENTAR, SIN EMBARGO, NO CUENTA CON UN RESPONSABLE Y LOS REGISTROS NO SE EVIDENCIAN CON UN SISTEMA DE MEDICIÓN, Y LA ACTIVIDAD NO HA SIDO MEJORADA O LA DOCUMENTACIÓN NO HA SIDO ACTUALIZADA DENTRO DE LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS COMO PARTE DE UN PROCESO DE REVISIÓN O MEJORA CONTINUA.	DESIGNACIÓN DE UN RESPONSABLE QUE ADMINISTRE REGISTROS QUE SE EVIDENCIE CON UN SISTEMA DE MEDICIÓN SOBRE SUCESIÓN TEMPORAL DE PERSONAL	DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS				PENDIENTE	SE TIENE PREVISTO SU APROBACIÓN EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2022	CUMPLIR CON LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN

Código de autenticación N° 52644

Fecha de aprobación: 2/06/2022 12:49 PM

COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					SEGUIMIENTO		
			MEDIDA DE REMEDIACIÓN	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MECIOS DE VERIFICACIÓN	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
AMBIENTE DE CONTROL	LA ENTIDAD DEMUESTRA COMPROMISO PARA ATRAER, DESARROLLAR Y RETENER A PROFESIONALES COMPETENTES EN ALINEACIÓN CON LOS OBJETIVOS INSTITUCIONALES	LA ENTIDAD HA APROBADO UN PROGRAMA DE INDUCCIÓN UNIDUAL AL NUEVO SERVIDOR PÚBLICO O DE REINDUCCIÓN PARA EL SERVIDOR ROTADO QUE CUENTAN CON VÍNCULO LABORAL RELACIONADOS CON EL PUESTO DE TRABAJO AL QUE INGRESA. ASIMISMO, SE ENCUENTRA PENDIENTE DE IMPLEMENTACIÓN, SE ENCUENTRA DIFUNDIDA E IMPLEMENTADA SIN EMBARGO, NO CUENTA CON UN RESPONSABLE Y LOS REGISTROS NO SE EVIDENCIAN CON UN SISTEMA DE MEDICIÓN, Y LA ACTIVIDAD NO HA SIDO MEJORADA LA DOCUMENTACIÓN NO HA SIDO ACTUALIZADA DENTRO DE LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS COMO PARTE DE UN PROCESO DE REVISIÓN O MEJORA CONTINUA.	DISPONER QUE EL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS INCLUYA REGISTROS QUE EVIDENCIE CON UN SISTEMA DE MEDICIÓN, PROGRAMAS DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS				PENDIENTE	SE TIENE PREVISTO SU APROBACIÓN EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2022	CUMPLIR CON LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN

Código de entregable 74 52644



Fecha de aprobación: 21/07/2022 12:46 PM

COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					SEGUIMIENTO		
			MEDIDA DE REMEDIACIÓN	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
EVALUACIÓN DE RIESGOS	LA ENTIDAD IDENTIFICA LOS RIESGOS PARA LA CONSECUCIÓN DE SUS OBJETIVOS EN TODOS SUS NIVELES Y LOS ANALIZA COMO BASE SOBRE LA CUAL DETERMINAR COMO SE DEBEN GESTIONAR	LA ENTIDAD HA APROBADO UNA METODOLOGÍA PARA IDENTIFICAR, EVALUAR, ADMINISTRAR Y CONTROLAR LOS RIESGOS QUE PUEDIERAN AFECTAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS ESTRATÉGICOS; ASIMISMO SE ENCUENTRA DIFUNDIDA E IMPLEMENTADA; SIN EMBARGO, NO CUENTA CON UN RESPONSABLE Y LOS REGISTROS NO SE EVIDENCIAN CON UN SISTEMA DE MEDICIÓN, Y LA ACTIVIDAD NO HA SIDO MEJORADA O LA DOCUMENTACIÓN NO HA SIDO ACTUALIZADA DENTRO DE LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS COMO PARTE DE UN PROCESO DE REVISIÓN O MEJORA CONTINUA	REVISIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE METODOLOGÍA DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS, COMO RESPALDO AL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS ESTRATÉGICOS	OFICINA DE SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD Y SST	15/05/2022	15/06/2022	INFORME ODI-CBGC-SO-CIR-SILSA-2022	EN PROCESO	SE INICIA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO PARA EL CUMPLIMIENTO LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2022	CUMPLIR CON LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN



COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					SEGUIMIENTO		
			MEDIDA DE REMEDIACIÓN	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIO DE VERIFICACIÓN	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
EVALUACIÓN DE RIESGOS	LA ENTIDAD CONSIDERA LA PROBABILIDAD DE FRAUDE AL EVALUAR LOS RIESGOS PARA LA CONSECUCCIÓN DE LOS OBJETIVOS	LA ENTIDAD HA APROBADO UNA POLÍTICA O PROCEDIMIENTO O MANUAL O GUÍA QUE ESTABLEZCA LA METODOLOGÍA PARA LA GESTIÓN DE RIESGOS QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS ESTRATÉGICOS, QUE INCLUYA, ADemás EL TRATAMIENTO A LOS RIESGOS DE FRAUDE, SE EVIDENCIA DIFUNDIDA E IMPLEMENTADA SIN EMBARGO, NO CUENTA CON UN RESPONSABLE Y LOS REGISTROS NO SE EVIDENCIAN CON UN SISTEMA DE MEDICIÓN, Y LA ACTIVIDAD NO HA SIDO MEJORADA O LA DOCUMENTACIÓN NO HA SIDO ACTUALIZADA DENTRO DE LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS COMO PARTE DE UN PROCESO DE REVISIÓN O MEJORA CONTINUA.	GENERAR LOS REGISTRO QUE EVIDENCIE LA EVALUACIÓN DE GLSTIÓN DE RIESGOS ANUAL Y LOS RESPONSABLES	OFICINA DE SISTEMA DE CALIDAD Y SSST	15/06/2022	15/06/2022	INFORME DC1-DEGC 90-GIR-SILSA-2022	EN PROCESO	SE INICIA LA CONTRATACION DEL SERVICIO PARA EL CUMPLIMIENTO LAS MEDIDAS DE REMEDIACION EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2022	CUMPLE CON LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN

Código de entrega:



Fecha de aprobación: 23/07/2022 12:46 PM

COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					SEGUIMIENTO		
			MEDIDA DE REMEDIACIÓN	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
EVALUACIÓN DE RIESGOS	LA ENTIDAD IDENTIFICA LOS RIESGOS PARA LA CONSECUCCIÓN DE SUS OBJETIVOS EN TODOS SUS NIVELES Y LOS ANALIZA COMO BASE SOBRE LA CUAL DETERMINAR CÓMO SE DEBEN GESTIONAR	LA ENTIDAD HA APROBADO UNA PROPUESTA DE IDENTIFICACIÓN DE LOS ORGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS QUE SE ENCUENTRAN A CARGO DE LA EJECUCIÓN DE LAS MEDIDAS DE CONTROL QUE TIENEN COMO FINALIDAD MITIGAR Y MONITOREAR LOS RIESGOS IDENTIFICADOS. ASIMISMO, SE ENCUENTRA DIFUNDIR E IMPLEMENTADA SIN EMBAARGO, NO CUENTA CON UN RESPONSABLE Y LOS REGISTROS NO SE EVIDENCIAN CON UN SISTEMA DE MEDICIÓN, Y LA ACTIVIDAD NO HA SIDO MEJORADA O LA DOCUMENTACIÓN NO HA SIDO ACTUALIZADA DENTRO DE LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS COMO PARTE DE UN PROCESO DE REVISIÓN O MEJORA CONTINUA.	GENERAR LOS REGISTRO QUE EVIDENCIE LA EVALUACIÓN DE GESTIÓN DE RIESGOS ANUAL Y LOS RESPONSABLES.	OFICINA DE GESTIÓN DE CALIDAD Y SST	15/08/2022	15/08/2022	INFORME 001-CBGC-SCI G.R SILSA 2022	EN PROCESO	SE INICIA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO PARA EL CUMPLIMIENTO LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2022	CUMPLIR CON LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN

Código de entrega:



Fecha de aprobación: 21/07/2022 12:45 PM



COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					SEGUIMIENTO		
			MEDIDA DE REMEDIACIÓN	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
EVALUACIÓN DE RIESGOS	LA ENTIDAD IDENTIFICA LOS RIESGOS PARA LA CONSECUCIÓN DE SUS OBJETIVOS EN TODOS SUS NIVELES Y LOS ANALIZA COMO BASE SOBRE LA CUAL DETERMINAR CÓMO SE DEBEN GESTIONAR	LA ENTIDAD HA APROBADO UNA PROPUESTA DE LINEAMIENTOS QUE REGULAN EL CUMPLIMIENTO DE LOS SERVICIOS BRINDADO POR PROVEEDORES EXTERNOS, VINCULADOS A LOS PROCESOS VISIONALES Y ESTRATÉGICOS, ASINISMO, SE ENCUENTRA DIFUNDIDA E IMPLEMENTADA, SIN EMBARGO, NO CUENTA CON UN RESPONSABLE Y LOS REGISTROS NO SE EVIDENCIAN CON UN SISTEMA DE MEDICIÓN, Y LA ACTIVIDAD NO HA SIDO MEJORADA O LA DOCUMENTACIÓN NO HA SIDO ACTUALIZADA DENTRO DE LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS COMO PARTE DE UN PROCESO DE REVISIÓN O MEJORA CONTINUA.	DESIGNACIÓN DE RESPONSABLE DE SEGUIMIENTO DE CUMPLIMIENTO DE LINEAMIENTO QUE REGULAN LOS SERVICIOS DE PROVEEDORES EXTERNOS VINCULADOS A LOS OBJETIVOS VISIONALES Y ESTRATÉGICOS, QUE INCLUYA REGISTROS QUE SE EVIDENCIE CON SISTEMAS DE MEDICIÓN	DEPARTAMENTO DE LOGÍSTICA				PENDIENTE	SE HEM PREVISITO IMPLEMENTAR LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN EN EL SEGUNDO SEMESTRE DE. 2022	CUMPLIR CON LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN



Código de entrego

Fecha de aprobación: 21/07/2022 12:48 PM

COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					SEGUIMIENTO		
			MEDIDA DE REMEDIACIÓN	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	LA ENTIDAD SE COMUNICA CON LAS PARTES INTERESADAS EXTERNAS SOBRE LOS ASPECTOS CLAVE QUE AFECTAN AL FUNCIONAMIENTO DEL CONTROL INTERNO	LA ENTIDAD HA DISEÑADO MECANISMOS PARA CONTAR CON CANALES DE COMUNICACIÓN ENTRANTES PARA RECIBIR INFORMACIÓN DE LAS PARTES INTERESADAS EXTERNAS Y REVISAR SI DICHA INFORMACIÓN ES IMPORTANTE PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL SCI, PERO NO SE ENCUENTRAN APROBADOS, NI DIFUNDIDOS. L IMPLEMTANTADOS (DOCUMENTOS DE EVIDENCIA), NI EXISTE UN RESPONSABLE ASIGNADO. TAMPOCO SE EVIDENCIA UN SISTEMA DE MEDICIÓN, ASÍ COMO TAMPOCO SE EVIDENCIA SU ACTUALIZACIÓN EN LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS COMO PARTE DE UN PROCESO DE REVISIÓN O MEJORA CONTINUA DEL CONTROL INTERNO.	ELABORACIÓN Y APROBACIÓN DE PROCEDIMIENTO DE TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN RELEVANTE OTORGADA POR PARTE INTERESADA INTERNA Y EXTERNA QUE PUEDAN AFECTAR LA IMPLEMENTACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL SCI	CONTROL Y PREVENCIÓN DE RIESGOS	15/06/2022	15/06/2022	INFORME 001-CBSC-SCI-GR-SILSA-2022	EN PROCESO	SE INICIA LA CONTRATACION DEL SERVICIO PARA EL CUMPLIMIENTO LAS MEDIDAS DE REMEDIACION EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2022	CUMPLIR CON LA MEDIDA DE REMEDIACION

Código de identificación: 52544

Fecha de aprobación: 21/07/2022 10:46 AM

COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					SEGUIMIENTO		
			MEDIDA DE REMEDIACIÓN	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
ACTIVIDADES DE CONTROL	LA ENTIDAD DEBE PLAN Y DESARROLLA ACTIVIDADES DE CONTROL A NIVEL DE ENTIDAD SOBRE LA TECNOLOGÍA PARA APOYAR LA CONSECUCIÓN DE LOS OBJETIVOS	LA ENTIDAD HA DISEÑADO UN PLAN OPERATIVO INFORMATICO O DOCUMENTO QUE HACIA SUS VECES, PERO NO SE ENCONTRA APROBADO, NI DIFUNDIDO E IMPLEMENTADO (DOCUMENTOS DE EVIDENCIA), NI EXISTE UN RESPONSABLE ASIGNADO, TAMPOCO SE EVIDENCIA UN SISTEMA DE MEDICIÓN, ASÍ COMO TAMPOCO SE EVIDENCIA SU ACTUALIZACIÓN EN LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS COMO PARTE DE UN PROCESO DE REVISIÓN O MEJORA CONTINUA DEL CONTROL INTERNO.	EN PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN OF GOBIERNO DIGITAL QUE INTEGRARAA EL PLAN ESTRATEGICO DE GOBIERNO ELECTRONICO (PEGE), EL PLAN ESTRATEGICO DE TECNOLOGIA DE LA INFORMACIÓN (PETI) Y EL PLAN OPERATIVO INFORMATICO (POI INFORMATICO);	DEPARTAMENTO DE SISTEMAS				PENDIENTE	SE TIENE PREVISTO EL DESARROLLO DE LA MEDIDA DE REMEDIACION EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2022	CUMPLIR CON LA MEDIDA DE REMEDIACION



COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					SEGUIMIENTO		
			MEDIDA DE REMEDIACIÓN	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
ACTIVIDADES DE CONTROL	LA ENTIDAD DEFINE Y DESARROLLA ACTIVIDADES DE CONTROL QUE CONTRIBUYEN A LA MITIGACIÓN DE LOS RIESGOS HASTA NIVELES ACEPTABLES PARA LA CONSECUCIÓN DE SUS OBJETIVOS	LA ENTIDAD NO CUENTA CON INDICADORES PARA MEDIR LA EFICACIA DE LOS CONTROLES EJECUTADOS	IMPLEMENTACIÓN DE INDICADORES DE EFICACIA DE CONTROLES EJECUTADOS	OFICINA DE SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD Y SST				PENDIENTE	SE DESARROLLARÁ LA ACCIÓN EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2022	CUMPLIR CON LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN
INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	LA ENTIDAD OBTIENE O GENERA Y UTILIZA INFORMACIÓN RELEVANTE Y DE CALIDAD PARA APOYAR EL FUNCIONAMIENTO DEL CONTROL INTERNO	LA ENTIDAD NO CUENTA CON SISTEMAS DE INFORMACIÓN QUE PERMITAN LA CAPTURA, PROCESAMIENTO Y TRANSFORMACIÓN DE DATOS EN INFORMACIÓN QUE PERMITAN CUMPLIR CON LOS REQUERIMIENTOS DE INFORMACIÓN DE UTILIDAD PARA LA INSTITUCIÓN	ELABORACIÓN DE INFORME DE EVALUACIÓN SOBRE LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN DE SIISA	SISTEMAS				PENDIENTE	SE TIENE PREVISTO CONTINUAR CON EL INFORME PARA EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2022	GESTIONAR EL CUMPLIMIENTO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN



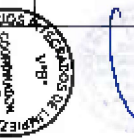
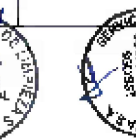
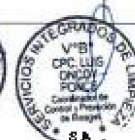
COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				SEGUIMIENTO			
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	LA ENTIDAD SE COMUNICA CON LAS PARTES INTERESADAS EXTERNAS SOBRE LOS ASPECTOS CLAVE QUE AFECTAN AL FUNCIONAMIENTO DEL CONTROL INTERNO	LA ENTIDAD NO CUENTA CON UN PROCEDIMIENTO QUE PERMITE OBTENER O RECIBIR INFORMACIÓN RELEVANTE DE LAS PARTES INTERESADAS EXTERNAS SOBRE ASPECTOS QUE AFECTAN LA IMPLEMENTACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL SCI	ELABORACIÓN DE PROCEDIMIENTO DE TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN RELEVANTE OTORGADA POR PARTE INTERESADA INTERNA Y EXTERNA QUE PUEDAN AFECTAR LA IMPLEMENTACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL SCI	CONTROL Y PREVENCIÓN DE RIESGOS	15/05/2022	15/06/2022	INFORME 00'-CBGC-SCI-GIR-SILSA-2022	EN PROCESO	SE INICIA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO PARA EL CUMPLIMIENTO LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2022	CUMPLIR CON LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN
INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	LA ENTIDAD OBTIENE O GENERA Y UTILIZA INFORMACIÓN RELEVANTE Y DE CALIDAD PARA APOYAR EL FUNCIONAMIENTO DEL CONTROL INTERNO	LA ENTIDAD NO CUENTA CON UN PROCESO PARA IDENTIFICAR, OBTENER, PROCESAR Y GENERAR LA INFORMACIÓN NECESARIA PARA CUMPLIR CON LOS OBJETIVOS ESTRATÉGICOS.	ELABORACIÓN DE UN PROCEDIMIENTO PARA IDENTIFICAR Y OBTENER PROCESAR Y GENERAR INFORMACIÓN Y CUMPLIR CON LOS OBJETIVOS ESTRATÉGICOS	GERENCIA GENERAL	15/05/2022	15/06/2022	INFORME 00'-CBGC-SCI-GIR-SILSA-2022	EN PROCESO	SE INICIA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO PARA EL CUMPLIMIENTO LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2022	CUMPLIR CON LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN



COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				SEGUIMIENTO			
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
EVALUACIÓN DE RIESGOS	LA ENTIDAD IDENTIFICA Y EVALÚA LOS CAMBIOS QUE PODRÍAN AFECTAR SIGNIFICATIVAMENTE AL SCI	LA ENTIDAD NO CUENTA CON UN PROCESO PARA IDENTIFICAR Y EVALUAR LOS CAMBIOS EN EL ENTORNO INTERNO Y EXTERNO QUE PUELAN IMPACTAR DE MANERA SIGNIFICATIVA EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBJETIVOS ESTRATÉGICOS	ACTUALIZACIÓN DE LA METODOLOGÍA DE IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS, DONDE SE INCLUYA CAMBIOS EN EL ENTORNO INTERNO Y EXTERNO, COMO RESPALDO AL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS ESTRATÉGICOS	OFICINA DE SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD Y SST	13/06/2022	15/06/2022	INFORME 001-CBGC-SO-GIR-SILSA-2022	EN PROCESO	SE INICIA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2022	CUMPLIR CON LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN
ACTIVIDADES DE CONTROL	LA ENTIDAD DEFINE Y DESARROLLA ACTIVIDADES DE CONTROL QUE CONTRIBUYEN A LA MITIGACIÓN DE LOS RIESGOS HASTA NIVELES ACEPTABLES PARA LA CONSECUCIÓN DE SUS OBJETIVOS	LA ENTIDAD NO CUENTA CON UN PROCESO QUE PERMITA VERIFICAR LA EFICACIA DE LOS CONTROLES ESTABLECIDOS PARA MITIGAR LOS RIESGOS	IMPLEMENTACIÓN DE PROCESO DE VERIFICACIÓN DE EFICACIA DE CONTROLES EJECUTADOS PARA MITIGAR RIESGOS	OFICINA DE SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD Y SST	15/06/2022	15/06/2022	INFORME 001-CBGC-SO-GIR-SILSA-2022	EN PROCESO	SE INICIA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2022	CUMPLIR CON LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN

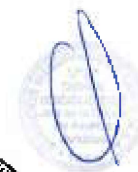
COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					SEGUIMIENTO		
			MEDIDA DE REMEDIACIÓN	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	LA ENTIDAD SE COMUNICA CON LAS PARTES INTERESADAS EXTERNAS SOBRE LOS ASPECTOS CLAVE QUE AFECTAN AL FUNCIONAMIENTO DEL CONTROL INTERNO	LA ENTIDAD NO CUENTA CON UN PROCESO QUE PERMITE DAR RESPUESTA A LAS PARTES INTERESADAS EXTERNAS QUE BRINDARON INFORMACIÓN SOBRE ASPECTOS QUE AFECTAN LA IMPLEMENTACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL SCI EN LA ENTIDAD	ELABORACIÓN DE PROCEDIMIENTO DE TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN RELEVANTE OTORGADA POR PARTE INTERESADA INTERNA Y EXTERNA QUE PUEDAN AFECTAR LA IMPLEMENTACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL SCI	CONTROL Y PREVENCIÓN DE RIESGOS	15/05/2022	15/06/2022	INFORME 001-CBGC-SCI-GIR-SILSA-2022	EN PROCESO	SE INICIA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO PARA FI CUMPLIMIENTO LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2022	CUMPLIR CON LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN
ACTIVIDADES DE CONTROL	LA ENTIDAD DEFINE Y DESARROLLA ACTIVIDADES DE CONTROL A NIVEL DE ENTIDAD SOBRE LA TECNOLOGÍA PARA APOYAR LA CONSECUCIÓN DE LOS OBJETIVOS	LA ENTIDAD NO CUENTA CON UNA METODOLOGÍA PARA EL DESARROLLO DE LOS SISTEMAS INFORMÁTICOS QUE ACLUMA CONTROLES SOBRE LOS CAMBIOS DE TECNOLOGÍA	INFORME DE EVALUACIÓN DEL ÁREA DE SISTEMAS	SISTEMAS				PENDIENTE	SE TIENE PREVISTO CONTAR CON EL INFORME PARA EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2022	GESTIONAR FI CUMPLIMIENTO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN
INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	LA ENTIDAD COMUNICA LA INFORMACIÓN INTERNAMENTE, INCLUIDOS LOS CRITERIOS Y RESPONSABILIDADES QUE SON NECESARIOS PARA APOYAR EL FUNCIONAMIENTO DEL SCI	LA ENTIDAD NO CUENTA CON UNA METODOLOGÍA PARA LA EVALUACIÓN DE SCI Y GESTIÓN DE RIESGOS EN EL AMBIENTE TECNOLÓGICAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIONES (TCI).	ELABORAR E IMPLEMENTAR METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN DEL SCI Y GESTIÓN DE RIESGOS EN LA AMBIENTE TIC	DEPARTAMENTO DE SISTEMAS / OFICINA DE SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD / CONTROL Y PREVENCIÓN DE RIESGO	15/05/2022	15/06/2022	INFORME 001-CBGC-SCI-GIR-SILSA-2022	EN PROCESO	SE INICIA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO PARA FI CUMPLIMIENTO LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2022	CUMPLIR CON LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN

Código de control



Fecha de actualización: 14/06/2022 12:48 PM

COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					SEGUIMIENTO		
			MEDIDA DE REMEDIACIÓN	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
AMBIENTE DE CONTROL	EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI DEMUESTRA INDEPENDENCIA DE LA ALTA DIRECCIÓN Y EJERCE LA SUPERVISIÓN DEL DESEMPEÑO DEL CITADO SISTEMA	LA ENTIDAD NO CUENTA CON UNA PROPUESTA DESEARADA DE INCORPORACIÓN COMO FUNCIONES DEL EQUIPO DE TRABAJO A CARGO DE LA IMPLEMENTACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL SCI, EL SENSIBILIZAR Y CAPACITAR A LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS EN MATERIA DE CONTROL INTERNO, ASÍ COMO ORIENTARLOS Y BRINDARLES SOPORTE EN DICHA MATERIA, EN EL DOCUMENTO DE GESTIÓN CORRESPONDIENTE.	INCLUSIÓN EN DOCUMENTO DE GESTIÓN COMO FUNCIONES EL SENSIBILIZAR, CAPACITAR Y DAR SOPORTE A LAS UNIDADES ORGÁNICAS EN MATERIA DE CONTROL INTERNO	CONTROL Y PREVENCIÓN DE RIESGOS				PENDIENTE	SE TIENE PREVISTO LA APROBACIÓN DEL ROP EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2022	GESTIONAR EL CUMPLIMIENTO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN



Código de entrega N° 52664

Página 34 de 40

Fecha de aprobación: 21/07/2022 12:46 PM

COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SGI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					SEGUIMIENTO		
			MEDIDA DE REMEDIACIÓN	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
ACTIVIDADES DE CONTROL	LA ENTIDAD DEFINE Y DESARROLLA ACTIVIDADES DE CONTROL QUE CONTRIBUYEN A LA MITIGACIÓN DE LOS RIESGOS HASTA NIVELES ACEPTABLES PARA LA CONSECUCIÓN DE SUS OBJETIVOS	LA ENTIDAD NO ESTABLECE CONTROLES PARA GARANTIZAR LA INTEGRIDAD DE LA INFORMACIÓN ENVIADA Y RECIBIDA DE LOS PROVEEDORES DE SERVICIOS COMPARADOS CENTROS DE DATOS O PROCESOS TERCERIZADOS QUE PROCESAN INFORMACIÓN PARA LA ENTIDAD	IMPLEMENTACION DE CONTROLES PARA GARANTIZAR LA INTEGRIDAD DE LA INFORMACION ENVIADA Y RECIBIDA DE LOS PROVEEDORES DE SERVICIOS	CONTROL Y PREVENCIÓN DE RIESGOS	15/05/2022	15/06/2022	INFORME 001-CBGC-SGICIR-SILSA-2022	EN PROCESO	SE INICIA LA CONTRATACION DEL SERVICIO PARA EL CUMPLIMIENTO LAS MEDIDAS DE REMEDIACION EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2022	CUMPLIR CON LA MEDIDA DE REMEDIACION



Código de integración N° 52884



Página 35 de 48



Fecha de aprobación: 21/07/2022 12:46 PM

COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					SEGUIMIENTO		
			MEDIDA DE REMEDIACIÓN	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
AMBIENTE DE CONTROL	LA ENTIDAD DEMUESTRA COMPROMISO CON LA INTEGRIDAD Y LOS VALORES ÉTICOS	LA ENTIDAD NO HA APROBADO UN PROCEDIMIENTO QUE PERMITA RECIBIR, GESTIONAR Y DAR RESPUESTA A LAS DENUNCIAS CONTRA LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES PÚBLICOS QUE VULNERAN LAS NORMAS DE CONDUCTA, ÉTICA E INTEGRIDAD, ASÍ COMO LAS CONTRAVENCIONES IDENTIFICADAS DE OFICIO. ASIMISMO, SE ENCUENTRA PENDIENTE DE IMPLEMENTACIÓN, NO SE ENCUENTRAN DEBIDAMENTE DOCUMENTADAS NI CUENTA CON UN RESPONSABLE Y LOS REGISTROS NO SE CORRESPONDEN CON UN SISTEMA DE MEDICIÓN, Y LA ACTIVIDAD NO HA SIDO MEJORADA O LA DOCUMENTACIÓN NO HA SIDO ACTUALIZADA DENTRO DE LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS COMO PARTE DE UN PROCESO DE REVISIÓN O MEJORA.	DISEÑO DE APLICATIVO EN WPR DE SIISA PARA RECEPCIÓN DE DENUNCIAS, IMPLEMENTACIÓN DE PROCEDIMIENTO PARA RESERVA DE IDENTIDAD DE DENUNCIANTE, E IMPLEMENTACIÓN DE PROCEDIMIENTO DE TRATAMIENTO DE DENUNCIAS	CONTROL Y PREVENCIÓN DE RIESGOS DE DEPARTAMENTO DE SISTEMAS				PENDIENTE	SE TIENE PREVISTO EL CUMPLIMIENTO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN PARA EL SEGUNDO SEMESTRE 2022	GESTIONAR EL CUMPLIMIENTO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN



Código de seguimiento: 02044



Página 36 de 36



Fecha de aprobación: 21-07-2022 12:46 PM



COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				SEGUIMIENTO			
			MEDIDA DE REMEDIACIÓN	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
EVALUACIÓN DE RIESGOS	LA ENTIDAD DEFINE LOS OBJETIVOS CON SUFICIENTE CLARIDAD PARA PERMITIR LA IDENTIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE LOS RIESGOS RELACIONADOS	CONTINUA. LA ENTIDAD NO HA APROBADO UNA DELIMITACIÓN DE LOS CRITERIOS DE APETITO AL RIESGO PARA TRATAR LOS RIESGOS QUE AFECTAN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBJETIVOS ESTRATÉGICOS. ASIMISMO, SE ENCUENTRA DEFICIENTE E INIMPLEMENTADA, SIN EMBARGO, NO CUENTA CON UN RESPONSABLE Y LOS REGISTROS NO SE EVIDENCIAN CON UN SISTEMA DE MEDICIÓN. Y LA ACTIVIDAD NO HA SIDO MEJORADA O LA DOCUMENTACIÓN NO HA SIDO ACTUALIZADA DENTRO DE LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS COMO PARTE DE UN PROCESO DE REVISIÓN O MEJORA CONTINUA.	ELABORACIÓN DE PROPUESTA TÉCNICA DE DELIMITACIÓN DE CRITERIOS DE APETITO AL RIESGO PARA TRATAR EVENTOS QUE PODRÍAN AFECTAR EL CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS ESTRATÉGICOS DESIGNACIÓN DE RESPONSABLES DE REGISTROS QUE SE EVIDENCIE CON UN SISTEMA DE MEDICIÓN	OFICINA DE SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD Y SST	15/09/2022	15/06/2022	INFORME 001-CRGG-30-G-R-SILSA-2022 DEL 15/06/2022	EN PROCESO	SE INICIA LA CONTINUACIÓN DEL SERVICIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2022	CUMPLIR CON LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN



Código de entregable 15-52644

37 de 48

Fecha de aprobación: 27/09/2022 12:46 PM

COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL POI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					SEGUIMIENTO		
			MEDIDA DE REMEDIACIÓN	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
ACTIVIDADES DE CONTROL	LA ENTIDAD DEBE Y DESARROLLA ACTIVIDADES DE CONTROL QUE CONTRIBUYEN A LA MITIGACIÓN DE LOS RIESGOS HASTA NIVELES ACEPTABLES PARA LA CONSECUCIÓN DE SUS OBJETIVOS	LA ENTIDAD NO HA ASIGNADO ACTIVIDADES DE CONTROL IDENTIFICADAS A DIFERENTES ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS PARA SU EJECUCIÓN TOMANDO EN CONSIDERACIÓN LA SEGREGACIÓN DE FUNCIONES	ASIGNAR ACTIVIDADES DE CONTROL A LOS ÓRGANOS Y UNIDADES ORGÁNICAS DE SILSA CONSIDERANDO LA SEGREGACIÓN DE FUNCIONES	RECURSOS HUMANOS				PENDIENTE	SE TIENE PREVISTO EL CUMPLIMIENTO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN PARA EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2022	GESTIONAR EL CUMPLIMIENTO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN
INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	LA ENTIDAD OBTIENE O GENERA Y UTILIZA INFORMACIÓN RELEVANTE Y DE CALIDAD PARA APOYAR EL FUNCIONAMIENTO DEL CONTROL INTERNO	LA ENTIDAD NO HA COMUNICADO A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES PÚBLICOS DE CADA UNIDAD ORGÁNICA LAS METAS CONTENIDAS EN EL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL O DOCUMENTOS QUE HACEN LAS VECES, QUE DEBEN CUMPLIRSE DURANTE EL AÑO, ASÍ COMO LOS RESULTADOS QUE SE ESPERAN DE LA EJECUCIÓN DEL MISMO.	COORDINAR ENTRE LOS FUNCIONARIOS Y TRABAJADORES DE SILSA LAS METAS DEL POI QUE SE DEBEN CUMPLIR PARA EL PRESENTE AÑO	GERENCIA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS				PENDIENTE	SE TIENE PREVISTO IMPLEMENTAR LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2022	CUMPLIR CON LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN



Código de entrega N°: 00000000000000000000

Fecha de impresión: 23/07/2022 12:48 PM

COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					SEGUIMIENTO		
			MEDIDA DE REMEDIACIÓN	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIO DE VERIFICACIÓN	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	LA ENTIDAD COMUNICA LA INFORMACIÓN INTERNAMENTE, INCLUIDOS LOS OBJETIVOS Y RESPONSABILIDADES QUE SON NECESARIOS PARA APOYAR EL FUNCIONAMIENTO DEL SCI	LA ENTIDAD NO HA DEFINIDO Y DIFUNDIDO A SUS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS LA INFORMACIÓN RELEVANTE QUE PERMITA LA IMPLEMENTACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL SCI,	DISPONIBILIDAD DE INFORMACIÓN A TODOS LOS ÓRGANOS Y UNIDADES ORGÁNICAS DE SILSA DE INFORMACIÓN RELEVANTE TENDIENTE A LA IMPLEMENTACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL SCI	CONTROL Y PREVENCIÓN DE RIESGOS	17/05/2022	17/05/2022	MEMORANDUM N° 04-CCPR-SILSA/2022 DEL 17-05-2022	IMPLEMENTADA		
AMBIENTE DE CONTROL	LA ENTIDAD DEMUESTRA COMPROMISO PARA ATRAER, DESARROLLAR Y RETENER A PROFESIONALES COMPETENTES EN ALINEACIÓN CON LOS OBJETIVOS INSTITUCIONALES	LA ENTIDAD NO HA DISEÑADO UNA EVALUACIÓN ANUAL DE CUMPLIMIENTO DE METAS DE SUS SERVIDORES PÚBLICOS CON VÍNCULO LABORAL, QUE DESEMPEÑAN CARGOS DE MANDO MEDIO, EJECUTOR O DE ASISTENCIA	DISEÑO Y PROPUESTA DE EVALUACIÓN ANUAL DE CUMPLIMIENTO DE METAS	DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS				PENDIENTE	SE TIENE PREVISTO EL CUMPLIMIENTO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN PARA EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2022	GESTIONAR EL CUMPLIMIENTO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN
AMBIENTE DE CONTROL	LA ENTIDAD DEMUESTRA COMPROMISO PARA ATRAER, DESARROLLAR Y RETENER A PROFESIONALES COMPETENTES EN ALINEACIÓN CON LOS OBJETIVOS INSTITUCIONALES	LA ENTIDAD NO HA DISEÑADO UNA EVALUACIÓN ANUAL DE CUMPLIMIENTO DE METAS DE SUS SERVIDORES PÚBLICOS CON VÍNCULO LABORAL, QUE DESEMPEÑAN CARGOS DE MANDO MEDIO, EJECUTOR O DE ASISTENCIA	ELABORACIÓN Y APROBACIÓN DE UN PROCEDIMIENTO DE EVALUACIÓN ANUAL PARA CARGOS DE MANDO MEDIO Y/O ADMINISTRATIVOS EN GENERAL, EN EL MARCO DEL PLAN DE MEJORA	DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS				PENDIENTE	SE TIENE PREVISTO EL CUMPLIMIENTO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN PARA EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2022	GESTIONAR EL CUMPLIMIENTO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN



Código de registro N° 52544



Fecha de aprobación: 17/05/2022 12:40



COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					SEGUIMIENTO		
			MEDIDA DE REMEDIACIÓN	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
EVALUACIÓN DE RIESGOS	LA ENTIDAD DEBE DEFINIR LOS OBJETIVOS CON SUFICIENTE CLARIDAD PARA PERMITIR LA IDENTIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE LOS RIESGOS RELACIONADOS	LA ENTIDAD NO HA DISEÑADO UNA PROPUESTA DE CONTAR CON UN ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA O EQUIPO DE TRABAJO A CARGO DE LA GESTIÓN DE RIESGOS QUE AFECTAN NEGATIVAMENTE EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBJETIVOS ESTRATÉGICOS.	DESIGNAR E IMPLEMENTAR UN EQUIPO DE TRABAJO QUE SE HAGA CARGO DE LA GESTIÓN DE RIESGOS DE LA EMPRESA COMO RESPALDO AL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS ESTRATÉGICOS	OFICINA DE SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD Y SST	15/06/2022	15/06/2022	INFORME M11-236C-SOLIG R-SILSA 2022	EN PROCESO	SE INICIA LA CONTRATACIÓN DEL SERVIDOR PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2022	CUMPLIR CON LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN
AMBIENTE DE CONTROL	LA ENTIDAD DEMUESTRA COMPROMISO PARA ATRAER, DESARROLLAR Y RETENER A PROFESIONALES COMPETENTES EN ALINEACIÓN CON LOS OBJETIVOS INSTITUCIONALES	LA ENTIDAD NO HA DISEÑADO UNA PROPUESTA DE EVALUACIÓN ANUAL DEL DESEMPEÑO DE SUS SERVIDORES PÚBLICOS CON VÍNCULO LABORAL QUE DESPEÑEN CARGOS DIRECTIVOS.	ELABORACIÓN Y APROBACIÓN DE LINEAMIENTOS DE EVALUACIÓN ANUAL DE JEFATURAS Y GERENCIAS	DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS				PENDIENTE	SE TIENE PREVISTO EL CUMPLIMIENTO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN PARA EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2022	GESTIONAR EL CUMPLIMIENTO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN



Código de entrega N° 521

Página 3 de 16

Fecha de aprobación: 21/07/2022 17:41 PM

COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				SEGUIMIENTO			
			MEDIDA DE REMEDIACIÓN	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIO DE VERIFICACIÓN	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
AMBITO DE CONTROL	LA ENTIDAD DEFINE LAS RESPONSABILIDADES DE LAS PERSONAS A NIVEL DE CONTROL INTERNO PARA LA CONSECUCIÓN DE LOS OBJETIVOS	LA ENTIDAD NO HA DISEÑADO UNA PROPUESTA DE NORMAS INTERNAS QUE REGULAN EL OTORGAMIENTO DE INCENTIVOS O RECOMPENSAS DIRIGIDO A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES CON VÍNCULO LABORAL, CON BASE A LA MEDICIÓN DEL DESEMPEÑO Y CUMPLIMIENTO DE METAS	DISEÑO DE PROPUESTA DE NORMA INTERNA PARA REGULACIÓN DE OTORGAMIENTO DE INCENTIVOS O RECOMPENSAS A FUNCIONARIOS Y SERVIDORES, EN BASE A MEDICIÓN DE DESEMPEÑO.	RECURSOS HUMANOS				PENDIENTE	SE TIENE PREVISTO EL CUMPLIMIENTO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN PARA EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2022	GESTIONAR EL CUMPLIMIENTO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN
EVALUACIÓN DE RIESGOS	LA ENTIDAD IDENTIFICA LOS RIESGOS PARA LA CONSECUCIÓN DE SUS OBJETIVOS EN TODOS SUS NIVELES Y LOS ANALIZA COMO RASG SOBRE LA CALIDAD DETERMINAR COMO SE DEBE GESTIONAR	LA ENTIDAD NO HA DISEÑADO UNA PROPUESTA DE REVISIONES PERIÓDICAS DE LOS PROCESOS MISIONALES Y ESTRATÉGICOS Y LES REALIZA UN ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DE LOS RIESGOS QUE SE MATERIALIZARÁN PUDIERAN AFECTAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS ESTRATÉGICOS	ELABORAR PROGRAMA Y CRONOGRAMA DE REVISIONES PERIÓDICAS DE LOS PROCESOS MISIONALES Y ESTRATÉGICOS PARA IDENTIFICAR, ANALIZAR Y EVALUAR RIESGOS QUE SE MATERIALIZARÁN PUDIERAN AFECTAR LOS OBJETIVOS ESTRATÉGICOS	OFICINA DE GESTIÓN DE CALIDAD Y EST				PENDIENTE	SE TIENE PREVISTO EL CUMPLIMIENTO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN PARA EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2022	GESTIONAR EL CUMPLIMIENTO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN



Código de entrega N°: 52644



Página 41 de 48



Fecha de aprobación: 21/04/2022 12:40:15



COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					SEGUIMIENTO		
			MEDIDA DE REMEDIACIÓN	ORGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIO DE VERIFICACIÓN	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
ACTIVIDADES DE CONTROL	LA ENTIDAD DEFINE Y DESARROLLA ACTIVIDADES DE CONTROL A NIVEL DE ENTIDAD SOBRE LA TECNOLOGÍA PARA APOYAR LA CONSECUCCIÓN DE LOS OBJETIVOS	LA ENTIDAD NO REALIZA ACTIVIDADES DE CONTROL PARA ACTUALIZAR LOS ACCESOS CUANDO LOS SERVIDORES PÚBLICOS CAMBIEN DE FUNCIONES DE TRABAJO O SE RETIRAN DE LA ENTIDAD.	FORMATO DE SEGUIMIENTO Y CONTROL SOBRE LOS ACCESOS DE LOS TRABAJADORES	SISTEMAS				PENDIENTE	SE TIENE PREVISTO EL CUMPLIMIENTO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN PARA EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2022	GESTIONAR EL CUMPLIMIENTO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN
ACTIVIDADES DE CONTROL	LA ENTIDAD DEFINE Y DESARROLLA ACTIVIDADES DE CONTROL A NIVEL DE ENTIDAD SOBRE LA TECNOLOGÍA PARA APOYAR LA CONSECUCCIÓN DE LOS OBJETIVOS	LA ENTIDAD NO REALIZA CONTROLES RELACIONADOS CON REVISIONES PERIÓDICAS SOBRE LOS ACCESOS OTORGADOS EN LOS SISTEMAS INFORMÁTICOS	DISEÑAR UN FORMATO DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LOS ACCESOS A LOS SISTEMAS O APLICATIVOS	SISTEMAS				PENDIENTE	SE TIENE PREVISTO EL CUMPLIMIENTO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN PARA EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2022	GESTIONAR EL CUMPLIMIENTO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN
INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	LA ENTIDAD SE COMUNICA CON LAS PARTES INTERESADAS EXTERNAS SOBRE LOS ASPECTOS CLAVE QUE AFECTAN AL FUNCIONAMIENTO DEL CONTROL INTERNO	LA EVALUACIÓN DE LA INFORMACIÓN RELEVANTE COMUNICADA POR LAS PARTES INTERESADAS EXTERNAS SOBRE ASPECTOS QUE AFECTAN LA IMPLEMENTACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL SCI NO ES TRANSMITIDA AL TITULAR DE LA ENTIDAD	ELABORACIÓN DE PROCEDIMIENTO DE TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN RELEVANTE OTORGADA POR PARTE INTERESADA INTERNA Y EXTERNA QUE PUEDAN AFECTAR LA IMPLEMENTACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL SCI	CONTROL Y PREVENCIÓN DE RIESGOS	15/06/2022	15/06/2022	INFORME 001-CBGC-SC-GR-SILSA-2022	EN PROCESO	SE INICIA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO PARA EL CUMPLIMIENTO LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2022	CUMPLIR CON LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN

Código: 52644



Fecha de impresión: 21/07/2022 12:46 PM

COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					SEGUIMIENTO		
			MEDIDA DE REMEDIACIÓN	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
SUPERVISIÓN	LA ENTIDAD SELECCIONA, DESARROLLA Y REALIZA EVALUACIONES CONTINUAS Y/O INDEPENDIENTES PARA DETERMINAR SI LOS COMPONENTES DEL SCI ESTÁN PRESENTES Y EN FUNCIONAMIENTO	LA UNIDAD ORGÁNICA A CARGO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI EN LA ENTIDAD NO EVALÚA LOS RESULTADOS Y LAS COMUNICA AL TITULAR DE LA ENTIDAD PARA DETERMINAR SI LAS DEFICIENCIAS SE SOLUCIONAN EN LOS PLAZOS ESTABLECIDOS POR LA PROPIA ENTIDAD	SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE IMPLEMENTACIÓN DEL SCI	CONTROL Y PREVENCIÓN DE RIESGOS	17/05/2022	17/05/2022	MEMORANDUM N° 04-CCPR-SILSA-2022 DEL 17-05-2022	IMPLEMENTADA		
SUPERVISIÓN	LA ENTIDAD SELECCIONA, DESARROLLA Y REALIZA EVALUACIONES CONTINUAS Y/O INDEPENDIENTES PARA DETERMINAR SI LOS COMPONENTES DEL SCI ESTÁN PRESENTES Y EN FUNCIONAMIENTO	LA UNIDAD ORGÁNICA A CARGO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI EN LA ENTIDAD NO COMUNICA POR COMPETENCIA LAS RESPONSABILIDADES INHERENTES O LAS COADYUVAN A LA IMPLEMENTACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL SCI	COMUNICACIÓN A LOS RESPONSABLES DE LOS ORGANOS Y UNIDADES ORGANICAS QUE TIENEN A SU CARGO ACCIONES PARA IMPLEMENTACIÓN DE SCI	CONTROL Y PREVENCIÓN DE RIESGOS	17/05/2022	17/05/2022	MEMORANDUM N° 34-CCPR-SILSA-2022 DEL 17-05-2022	IMPLEMENTADA		



COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					SEGUIMIENTO		
			MEDIDA DE REMEDIACIÓN	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
SUPERVISIÓN	LA ENTIDAD SELECCIONA, DESARROLLA Y REALIZA EVALUACIONES CONTINUAS Y/O INDEPENDIENTES PARA DETERMINAR SI LOS COMPONENTES DEL SCI ESTÁN PRESENTES Y EN FUNCIONAMIENTO	LA UNIDAD ORGÁNICA A CARGO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI EN LA ENTIDAD NO PROMUEVE EVALUACIONES CONTINUAS E INDEPENDIENTES PARA ASEGURAR QUE LOS CINCO COMPONENTES DE CONTROL INTERNO ESTÉN PRESENTES Y EN FUNCIONAMIENTO	SEGUIMIENTO MENSUAL A LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI	CONTROL Y PREVENCIÓN DE RIESGOS				PENDIENTE	SE TIENE PREVISTA SU IMPLEMENTACIÓN PARA EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2022	GESTIONAR EL CUMPLIMIENTO DE LA ACCIÓN
SUPERVISIÓN	LA ENTIDAD SELECCIONA, DESARROLLA Y REALIZA EVALUACIONES CONTINUAS Y/O INDEPENDIENTES PARA DETERMINAR SI LOS COMPONENTES DEL SCI ESTÁN PRESENTES Y EN FUNCIONAMIENTO	LAS EVALUACIONES CONTINUAS NO ESTÁN INCLUIDAS COMO PARTE DE LAS ACTIVIDADES DE IMPLEMENTACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL SCI Y SE AJUSTAN A LAS CONDICIONES CAMBIANTES DEL NEGOCIO.	SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE IMPLEMENTACIÓN DEL SCI	CONTROL Y PREVENCIÓN DE RIESGOS				PENDIENTE	SE TIENE PREVISTA SU IMPLEMENTACIÓN PARA EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2022	GESTIONAR EL CUMPLIMIENTO DE LA ACCIÓN



COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					SEGUIMIENTO	
			MEDIDA DE REMEDIACIÓN	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIO DE VERIFICACIÓN	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	RECOMENDACIONES
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
EVALUACIÓN DE RIESGOS	LA ENTIDAD IDENTIFICA Y EVALÚA LOS CAMBIOS QUE PODRÍAN AFECTAR SIGNIFICATIVAMENTE AL SCI	LOS CAMBIOS EN EL ENTORNO INTERNO Y EXTERNO QUE AFECTAN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS ESTRATÉGICOS NO SON PUESTOS EN CONOCIMIENTO DEL TITULAR DE LA ENTIDAD	INCLUIR DENTRO DE LAS FUNCIONES DEL EQUIPO DE TRABAJO DE GESTIÓN DE RIESGOS, COMUNICAR LOS CAMBIOS EN EL ENTORNO INTERNO Y EXTERNO QUE PODRÍAN AFECTAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS ESTRATÉGICOS	OFICINA DE SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD Y SST	15/09/2022	15/06/2022	INFORME 001-CBOC-SQ-RIR-SII 5A-2022	EN PROCESO	SE INICIA LA CONTRATACIÓN DEL SERVIDOR PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2022
AMBIENTE DE CONTROL	LA ENTIDAD DEMUESTRA COMPROMISO CON LA INTEGRIDAD Y LOS VALORES ÉTICOS	LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES PÚBLICOS DE LA ENTIDAD NO HAN REALIZADO EL DISEÑO DE DOCUMENTOS DE COMPROMISOS DE CUMPLIMIENTO Y ADHESIÓN A LAS DISPOSICIONES QUE REGULAN SUS CONDUCTAS ÉTICAS E INTEGRIDAD EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES	DISEÑO Y APROBACIÓN DE DOCUMENTO DE COMPROMISOS DE CUMPLIMIENTO Y ADHESIÓN A LAS DISPOSICIONES QUE REGULAN SUS CONDUCTAS ÉTICAS E INTEGRIDAD RESPECTO A SUS FUNCIONES	RECURSOS HUMANOS				PENDIENTE	SE TIENE PREVISTO EL CUMPLIMIENTO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN PARA EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2022



COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					SEGUIMIENTO	
			MEDIDA DE REMEDIACIÓN	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIO DE VERIFICACIÓN	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	PROBLEMÁTICA
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
AMBIENTE DE CONTROL	EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI DEMUESTRA INEFICIENCIA DE LA ALTA DIRECCIÓN Y EJERCE LA SUPERVISIÓN DEL DESEMPEÑO DEL ESTADO SISTEMA	LOS MIEMBROS DEL O LOS EQUIPOS DE TRABAJO A CARGO DE LA IMPLEMENTACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL SCI HA APROBADO REALIZAR COMO MÍNIMO UN CURSO DE CAPACITACIÓN SOBRE CONTROL INTERNO DURANTE LOS DOS ÚLTIMOS AÑOS. ASIMISMO SE ENCUENTRA PENDIENTE DE IMPLEMENTACIÓN, NO SE ENCUENTRAN DEBIDAMENTE DOCUMENTADAS, NO CUENTA CON UN RESPONSABLE Y LOS REGISTROS NO SE EVIDENCIAN CON UN SISTEMA DE MEDICIÓN Y LA ACTIVIDAD NO HA SIDO MEJORADA O LA DOCUMENTACIÓN NO HA SIDO ACTUALIZADA DENTRO DE LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS COMO PARTE DE UN PROCESO DE REVISIÓN O MEJORA CONTINUA.	REALIZACIÓN DE CURSO DE CAPACITACIÓN DE CONTROL INTERNO PARA EL EQUIPO DE TRABAJO, FUNCIONARIOS Y PERSONA ADMINISTRATIVO	CONTROL Y PREVENCIÓN DE RIESGOS Y RECURSOS HUMANOS	15/06/2022	15/06/2022	INFORME 001-0800-SCI-01-SLSA-2022	EN PROCESO	SE INICIA LA CONTRATACIÓN DEL SERVIDOR PARA EL CUMPLIMIENTO LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2022

Código de Verificación: 52644

Fecha de aprobación: 21/07/2022 12:46 PM

COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					SEGUIMIENTO		
			MEDIDA DE REMEDIACIÓN	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
EVALUACIÓN DE RIESGOS	LA ENTIDAD IDENTIFICA LOS RIESGOS PARA LA CONSECUCIÓN DE SUS OBJETIVOS EN TODOS SUS NIVELES Y LOS ANALIZA COMO BASE SOBRE LA CUAL DETERMINAR CÓMO SE DEBE GESTIONAR	PARA LOS RIESGOS IDENTIFICADOS Y EVALUADOS SEGUN SU IMPORTANCIA, LA ENTIDAD NO HA APROBADO UNA PROPUESTA PARA DETERMINAR Y FORMALIZAR LAS MEDIDAS DE CONTRA QUE DEBEN EJECUTARSE CON LA FINALIDAD DE MITIGARLOS Y MONITOREARLOS; ASIMISMO, SE ENCUENTRA DIFUNDIDA E IMPLEMENTADA; SIN EMBARGO, NO CUENTA CON UN RESPONSABLE Y LOS REGISTROS NO SE EVIDENCIAN CON UN SISTEMA DE MEDICIÓN, Y LA ACTIVIDAD NO HA SIDO MEJORADA O LA DOCUMENTACIÓN NO HA SIDO ACTUALIZADA DENTRO DE LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS COMO PARTE DE UN PROCESO DE REVISIÓN O MEJORA CONTINUA.	GENERAR LOS REGISTRO QUE EVIDENCIE LA EVALUACIÓN DE RIESGOS ANUAL Y LOS RESPONSABLES	OFICINA DE SISTEMA DE CALIDAD Y SST	15/05/2022	15/06/2022	INFORME 001-CBGC-SCI-GIR-SILSA-TC22	EN PROCESO	SE INICIA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO PARA EL CUMPLIMIENTO LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2022	CUMPLIR CON LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN

Código de entrega: N° 52642



Fecha de entrega: 21/07/2022 12:46 PM

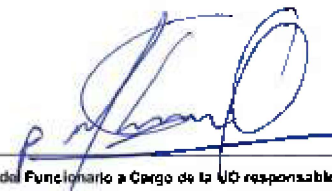


Firma del Titular de la Entidad

Cargo: PRESIDENTE DE DIRECTORIO

Nombre y Apellidos: WILHELM PEZET ASSAMUTH

DNI: 90277218



V/B* del Funcionario a Cargo de la UO responsable de implementar el SCI

Cargo: GERENTE GENERAL

Nombre y Apellidos: PERCY FERNANDO TOLEDO ARBAIZA

DNI: 29855009

