

**REPORTE DE ENTREGABLE
PLAN DE ACCIÓN ANUAL**

**4300 - SERVICIOS INTEGRADOS DE LIMPIEZA SA (SILSA)
LIMA - LIMA - SURQUILLO
AÑO 2021**

COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO		
AMBIENTE DE CONTROL	LA ENTIDAD DEMUESTRA COMPROMISO CON LA INTEGRIDAD Y LOS VALORES ÉTICOS	LA ENTIDAD NO CUENTA CON LINEAMIENTOS O NORMAS INTERNAS APROBADAS QUE REGULEN LA CONDUCTA, ÉTICA E INTEGRIDAD DE SUS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES PÚBLICOS EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES; ASIMISMO, SE ENCUENTRA PENDIENTE DE IMPLEMENTACIÓN, NO SE ENCUENTRAN DEBIDAMENTE DIFUNDIDAS NI DOCUMENTADAS; NO CUENTA CON UN RESPONSABLE Y LOS REGISTROS NO SE EVIDENCIAN CON UN SISTEMA DE MEDICION, 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.	APROBAR E IMPLEMENTAR CODIGO DE ETICA EN LA ENTIDAD	COMITE DE ETICA	01/04/2021	30/07/2021	ACTAS DE APROBACION DEL DIRECTORIO DEL CODIGO DE ETICA, CODIGO APROBADO Y PUBLICADO	
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, ÉTICA E INTEGRIDAD EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES.	DISEÑAR, APROBAR EN IMPLEMENTAR UN DOCUMENTO DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO Y ADHESIÓN AL CODIGO DE ETICA DE SILSA	RECURSOS HUMANOS	16/04/2021	30/07/2021	COMPROMISO APROBADO E INTEGRADO A GESTION DEL DEPARTAMENTO DE RECURSO HUMANOS; ASI COMO, INFORME DE RECURSOS HUMANOS REPORTANDO LA SUSCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO DE COMPROMISO.	



COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO		
AMBIENTE DE CONTROL	LA ENTIDAD DEMUESTRA COMPROMISO CON LA INTEGRIDAD Y LOS VALORES ÉTICOS	EN LOS ÚLTIMO DOCE MESES, LA ENTIDAD A TRAVÉS DE SU UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE VELAR POR LA CONDUCTA, ÉTICA E INTEGRIDAD NO HA DISEÑADO UNA CHARLA DE SENSIBILIZACIÓN, DIRIGIDA A SUS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES PÚBLICOS, SOBRE INTEGRIDAD O ÉTICA Y SU IMPORTANCIA EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES.	REALIZACION DE CHARLA DE SENSIBILIZACION DIRIGIDA A FUNCIONARIOS Y SERVIDORES PUBLICOS RELACIONADA CON INTEGRIDAD Y ETICA EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES	RECURSOS HUMANOS	01/06/2021	30/06/2021	INFORME DE PROGRAMACION DE CHARLAS DE RECURSOS HUMANOS, CONSTANCIAS DE HABER RECIBIDO CHARLAS DE LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES.	POR EFECTOS DE LA PANDEMIA (COVID 19) LAS CHARLAS SE DEBERAN EFECTUAR POR MEDIOS VIRTUALES
AMBIENTE DE CONTROL	LA ENTIDAD DEMUESTRA COMPROMISO CON LA INTEGRIDAD Y LOS VALORES ÉTICOS	LA ENTIDAD NO HA DISEÑADO 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.	DISEÑO DE PROCEDIMIENTO PARA RECEPCIÓN, GESTION Y RESPUESTA A DENUNCIAS CONTRA FUNCIONARIOS Y SERVIDORES	OFICINA DE CONTROL Y PREVENCIÓN DE RIESGOS	01/08/2021	30/10/2021	INFORME DE EVALUACIÓN DE IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMA DE DENUNCIAS; Y PROCEDIMIENTO APROBADO DE RECEPCIÓN, GESTION Y RESPUESTA A DENUNCIAS CONTRA FUNCIONARIOS Y SERVIDORES	SE EVALUARÁ Y DE CORRESPONDER GESTIONARÁ LA INCORPORACION DE SILSA A LA PLATAFORMA UNICA DE DENUNCIAS GESTIONADA POR LA SIP-PCM
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 NO HA APROBADO LA DESIGNACIÓN DEL O LOS EQUIPOS DE TRABAJO RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL SCI Y ESTABLECIDO SUS FUNCIONES; ASIMISMO, SE ENCUENTRA PENDIENTE DE IMPLEMENTACIÓN, NO SE ENCUENTRAN DEBIDAMENTE DIFUNDIDAS NI 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.	DESIGNACION DE EQUIPO DE TRABAJO PARA IMPLEMENTACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO. ESTABLECIENDO SUS FUNCIONES.	OFICINA DE CONTROL Y PREVENCIÓN DE RIESGOS	01/06/2021	31/08/2021	DOCUMENTO DE DESIGNACIÓN DE EQUIPO DE TRABAJO POR EL REPONSABLE DE LA IMPLEMENTACION DEL SCI Y ESTABLECIMIENTO DE FUNCIONES	

Código de entregable 14

Página 2 de 24

Fecha 03/03/2021 05:55 PM

COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	
					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	LOS MIEMBROS DEL O LOS EQUIPOS DE TRABAJO A CARGO DE LA IMPLEMENTACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL SCI NO HA GESTIONADO REALIZAR, COMO MÍNIMO, UN CURSO DE CAPACITACIÓN SOBRE CONTROL INTERNO DURANTE LOS DOS ÚLTIMOS AÑOS.	REALIZAR COMO MINIMO UNA CAPACITACIÓN DE CONTROL INTERNO AL EQUIPO DE TRABAJO DE IMPLEMENTACION DEL SCI	RECURSOS HUMANOS	01/04/2021	28/05/2021	REGISTRO DE CAPACITACIÓN	
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 DISEÑADA 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.	IMPLEMENTACIÓN DE INSTRUMENTOS DE GESTIÓN ESTABLECIENDO FUNCIONES, RESPONSABILIDADES Y ATRIBUCIONES PAR EL EQUIPO DE TRABAJO A CARGO DEL SCI	OFICINA DE CONTROL Y PREVENCIÓN DE RIESGOS	01/06/2021	30/09/2021	DOCUMENTOS DE GESTIÓN APROBADOS SOBRE IMPLEMENTACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL SCI	



Código de entrega: 10-01-01



Página 3 de 24



Fecha de aprobación: 29/03/2021 05:55 PM

COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO		
AMBIENTE DE CONTROL	LA ALTA DIRECCIÓN ESTABLECE LAS ESTRUCTURAS, LAS LINEAS DE REPORTE Y LOS NIVELES DE AUTORIDAD Y RESPONSABILIDAD APROPIADOS PARA LA CONSECUCIÓN DE LOS OBJETIVOS	LA ENTIDAD NO HA DISEÑADO PROPUESTAS DE NORMAS INTERNAS O EXTERNAS QUE REGULAN LOS NIVELES DE APROBACIÓN DE ACUERDO AL MONTO Y TIPO DE LAS OPERACIONES QUE CORRESPONDA A LOS ALCANCES DE LA ENTIDAD.	AUTORIZACIONES DE APROBACION POR MONTO Y TIPO DE OPERACION ESTABLECIDAS EN EL ESTATUTO DE LA EMPRESA	GERENCIA GENERAL	01/03/2021	28/05/2021	ESTATUTOS DE LA EMPRESA	
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 DE DESEMPEÑO DE SUS SERVIDORES PÚBLICOS CON VÍNCULO LABORAL QUE DESEMPEÑAN CARGOS DIRECTIVOS.	IMPLEMENTACION DE EVALUCIÓN ANUAL DE DESEMPEÑO DIRIGIDOS A GERENTES DE SILSA	DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS	03/05/2021	30/07/2021	APROBACION E IMPLEMENTACION DE DIRECTIVA DE EVALUACION ANUAL DE DESEMPEÑO DIRIGIDO A GERENTES DE SILSA	



COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	
					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 NO HA DISEÑADO UNA EVALUACIÓN ANUAL DE CUMPLIMIENTO DE METAS DE SUS SERVIDORES PÚBLICOS CON VÍNCULO LABORAL QUE DESEMPEÑAN CARGOS DE MANDO MEDIO, EJECUTOR U OPERADOR O DE ASISTENCIA.	IMPLEMENTACION DE EVALUACIÓN ANUAL DE DESEMPEÑO DIRIGIDO A JEFES DE ÁREA Y OFICINA	DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS	03/05/2021	30/07/2021	DIRECTIVA DE EVALUACION DE DESEMPEÑO ANUAL	
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 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.	ACTUALIZACION DE DIRECTIVA DE CAPACITACION PC-09	DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS	03/05/2021	30/07/2021	DIRECTIVA ACTUALIZADA	
AMBIENTE DE CONTROL	LA ENTIDAD DEFINE LAS RESPONSABILIDADES DE LAS PERSONAS A NIVEL DE CONTROL INTERNO PARA LA CONSECUCIÓN DE LOS OBJETIVOS	EL EQUIPO DE TRABAJO A CARGO DE LA IMPLEMENTACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL SCI EN LA ENTIDAD NO HA DISEÑADO EN EL PRESENTE AÑO, COMO MÍNIMO UNA PROPUESTA DE CHARLA DE SENSIBILIZACIÓN, DIRIGIDA A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES PÚBLICOS CON VÍNCULO LABORAL, SOBRE CONTROL INTERNO Y SU IMPORTANCIA EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS INSTITUCIONALES.	DESARROLLO DE CHARLAS DE SENSIBILIZACIÓN AL PERSONAL ADMINISTRATIVO SOBRE CONTROL INTERNO Y SU IMPORTANCIA PARA EL CUMPLIMIENTO DE METAS INSTITUCIONALES	DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS Y EQUIPO SCI	03/05/2021	30/06/2021	CRONOGRAMA DE CAPACITACIÓN V°B° ING. ELBERT PANTA SÁLDARRIAGA Gerente de Operaciones SISA	CONSIDERAR COMO PROCESO DE MEJORA CONTINUA

Código de entregable N° 22286

Página 5 de 24

Fecha de aprobación:



COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO		
AMBIENTE 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.	INCORPORACION DE OTORGAMIENTO DE INCENTIVOS A LA EVALUACION DE DESEMPEÑO	DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS	03/05/2021	30/07/2021	DIRECTIVA DE EVALUACION DE DESEMPEÑO	FORMARIA PARTE DE LA DIRECTIVA DE EVALUACION DE DESEMPEÑO
AMBIENTE 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 TIPIFICACIÓN EN EL DOCUMENTO DE GESTIÓN INTERNA CORRESPONDIENTE, LAS CONDUCTAS INFRACTORAS APLICABLE A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES PÚBLICOS CON VÍNCULO LABORAL POR INCUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES RELACIONADAS A LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI.	MODIFICACION DEL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO (RIT), PARA INCLUIR LA TIPIFICACIÓN DE CONDUCTAS INFRACTORAS POR INCUMPLIMIENTO DE FUNCIONES RELACIONADAS A LA IMPLEMENTACION DEL SCI	DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS	03/05/2021	27/08/2021	REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO MODIFICADO	
EVALUACIÓN DE RIESGOS	LA ENTIDAD DEFINE LOS OBJETIVOS CON SUFICIENTE CLARIDAD PARA PERMITIR LA IDENTIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE LOS RIESGOS RELACIONADOS	LA ENTIDAD NO 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, NO SE ENCUENTRAN DEBIDAMENTE DIFUNDIDAS NI 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.	APROBACION DEL PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL (PEI) 2021-2024	DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS	03/05/2021	27/08/2021	DOCUMENTO DE APROBACION DEL PEI 2021 - 2024 POR EL FONAFE	IMPLEMENTACION SUPEDITADA A LA APROBACION DEL PEI POR FONAFE

Código de entregable N° 2226

de 24

Fecha de: 20/03/2021 08:30

COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	
					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	NO SE HA DISEÑADO UNA PROPUESTA DE ALINEACIÓN ENTRE EL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL, EL CUADRO DE NECESIDADES Y EL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL DE APERTURA O DOCUMENTOS QUE HAGAN SUS VECES.	ELABORACIÓN DE PROPUESTA TECNICA DE ALINEACIÓN ENTRE EL POI, EL CUADRO DE NECESIDADES Y EL PIA	DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS	03/05/2021	31/08/2021	DIRECTIVA/FORMATO APROBADO	SUPEDITADO A LA APROBACIÓN DEL PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL (PEI)
EVALUACIÓN DE RIESGOS	LA ENTIDAD DEFINE LOS OBJETIVOS CON SUFICIENTE CLARIDAD PARA PERMITIR LA IDENTIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE LOS RIESGOS RELACIONADOS	LA ENTIDAD NO HA DISEÑADO UNA PROPUESTA DE DELIMITACIÓN LOS CRITERIOS DE APETITO AL RIESGO PARA TRATAR LOS RIESGOS QUE AFECTAN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBJETIVOS ESTRATÉGICOS.	DISEÑO DE DE PROPUESTA DE DELIMITACION DE CRITERIOS DE APETITO AL RIESGO QUE AFECTARIAN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS ESTRATEGICOS	OFICINA DE CONTROL Y PREVENCIÓN DE RIESGOS	01/04/2021	30/04/2021	MATRIZ DE RIESGOS APROBADA	SUPEDITADA A LA APROBACIÓN DEL PEI DONDE SE DEFINEN LOS OBJETIVOS ESTRATEGICOS
EVALUACIÓN DE RIESGOS	LA ENTIDAD DEFINE LOS OBJETIVOS CON SUFICIENTE CLARIDAD PARA PERMITIR LA IDENTIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE LOS RIESGOS RELACIONADOS	NO SE HA DISEÑADO UNA PROPUESTA PARA QUE LOS OBJETIVOS ESTRATÉGICOS DE LA ENTIDAD SE ENCUENTREN ALINEADOS Y VINCULADOS AL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA QUE REGULA SUS FUNCIONES Y LOS SERVICIOS PÚBLICOS QUE BRINDA.	APROBACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DEL PEI	DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS	31/08/2021	29/10/2021	PEI APROBADO POR FONAFE	EL ALINEAMIENTO DE LOS OBJETIVOS ESTRATEGICOS CON EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD QUE REGLA LA FUNCIONES Y SERVCICIOS QUE SE PRESTA, SE RECOGEN EN EL PEI



Código de entregable N°. 22280



Página 7 de 24



Fecha de aprobación: 29/03/2021 05:55 PM

COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	
					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 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 GESTION DE RIESGOS DE LA ENTIDAD COMO RESPALDO AL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS ESTRATEGICOS	OFICINA DE CONTROL Y PREVENCIÓN DE RIESGOS	31/08/2021	29/10/2021	DOCUMENTO DE DESIGNACIÓN DE COMITE DE GESTIÓN DE RIESGOS	
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 NO HA DISEÑADO UNA METODOLOGÍA PARA IDENTIFICAR, EVALUAR, ADMINISTRAR Y CONTROLAR LOS RIESGOS QUE PUDIERAN AFECTAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS ESTRATÉGICOS.	SE SEGUIRA LA METODOLOGIA DE GESTION DE RIESGOS ESTABLECIDO EN LA DIRECTIVA 006-2019-CG/INTEG, APROBADA CON RESOLUCION DE CONTRALORIA 146-2019-CG	OFICINA DE CONTROL Y PREVENCIÓN DE RIESGO	01/04/2021	30/04/2021	DOCUMENTO DE METODOLOGIA DE GESTION DE RIESGOS Y MATRIZ DE RIESGO APROBADO	



COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	
					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 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 DE MATERIALIZARSE PODIERAN AFECTAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS ESTRATÉGICOS.	ELABORAR PROGRAMA Y CRONOGRAMA DE REVISIONES PERIODICAS DE LOS PROCESOS MISIONALES Y ESTRATEGICOS PARA IDENTIFICAR, ANALIZAR Y EVALUAR RIESGOS QUE DE MATERIALIZARSE PODRIA EFECTAR LOS OBJETIVOS ESTRATEGICOS	OFICINA DE CONTROL Y PREVENCIÓN DE RIESGOS	31/08/2021	29/10/2021	DOCUMENTO DE PROGRAMA Y FRECUENCIA PARA CUMPLIMIENTO DE COMITE DE CONTROL DE RIESGOS	
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 NO HA DISEÑADO UNA PROPUESTA DE LINEAMIENTOS QUE REGULAN EL CUMPLIMIENTO DE LOS SERVICIOS BRINDADO POR PROVEEDORES EXTERNOS, VINCULADOS A LOS PROCESOS MISIONALES Y ESTRATÉGICOS.	REVISAR Y ACTUALIZAR DIRECTIVA DE CONTRATACIONES	GERENCIA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	01/06/2021	31/08/2021	DIRECTIVA DE CONTRATACIONES ACTUALIZADA	



COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	
					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	PARA LOS RIESGOS IDENTIFICADOS Y EVALUADOS SEGÚN SU IMPORTANCIA, LA ENTIDAD NO HA DISEÑADO UNA PROPUESTA PARA DETERMINAR Y FORMALIZAR LAS MEDIDAS DE CONTROL QUE DEBEN EJECUTARSE CON LA FINALIDAD DE MITIGARLOS Y MONITOREARLOS.	SE SEGUIRA METODOLOGIA DE GESTION DE RIESGOS APROBADA	OFICINA DE CONTROL Y PREVENCION DE RIESGOS	01/04/2021	30/04/2021	DOCUMENTO DE METODOLOGIA DE GESTION DE RIESGOS Y MATRIZ DE RIESGO APROBADA	
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 NO HA DISEÑADO UNA PROPUESTA DE IDENTIFICACIÓN DE LOS ÓRGANOS 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.	EN LA MATRIZ DE RIESGOS SE DEFINIRÁ RESPONSABLES	OFICINA DE CONTRNOL Y PREVENCION DE RIESGOS	01/04/2021	30/04/2021	MATRIZ DE RIESGO APROBADA	



COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	
					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 NO HA DISEÑADO 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 ADOPTARÁ LA METODOLOGIA DE GESTIÓN DE RIESGOS ESTABLECIDO EN LA DIRECTIVA 006-2019-CG/INTEG APROBADA POR RESOLUCION DE CONTRALORIA 146-2019-CG	OFICINA DE CONTROL Y PREVENCIÓN DE RIESGOS	01/04/2021	30/04/2021	DOCUMENTO DE METODOLOGIA DE GESTION DE RIESGOS APROBADA	
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 PUEDAN IMPACTAR DE MANERA SIGNIFICATIVA EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBJETIVOS ESTRATÉGICOS	DISEÑO, DESARROLLO E IMPLEMENTACIÓN DE METODOLOGIA DE IDENTIFICACION , EVALUACION, ADMINISTRACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS, DONDE SE INCLUYA CAMBIOS EN EL ENTORNO INTERNO Y EXTERNO COMO RESPALDO AL CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS	GERENCIA DE OPERACIONES	01/06/2021	30/09/2021	DOCUMENTO DE METODOLOGIA DE GESTION DE RIESGOS APROBADA	SUJETO A LA APROBACION DEL PEI POR FONAFE, DONDE SE SEÑALARA LOS OBJETIVOS ESTRATEGICOS
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 EN LAS FUNCIONES DE COMITE DE CONTROL Y GESTION DE RIESGOS COMUNICAR LOS CAMBIOS EN EL ENTORNO INTERNO Y EXTERNO QUE PODRIA AFECTAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS ESTRATEGICOS	OFICINA DE CONTROL Y PREVENCIÓN DE RIESGOS	01/06/2021	29/10/2021	PROCEDIMIENTO DE CONTROL Y GESTION DE RIESGOS	SUJETO A LA APROBACION DEL PEI POR FONAFE, DONDE SE SEÑALA LOS OBJETIVOS ESTRATEGICOS

COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				COMENTARIOS U OBSERVACIONES
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN
					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 UN PROCESO QUE PERMITA VERIFICAR LA EFICACIA DE LOS CONTROLES ESTABLECIDOS PARA MITIGAR LOS RIESGOS	SE ADOPTARÁ LA METODOLOGÍA DE GESTIÓN DE RIESGOS SEÑALADA EN LA DIRECTIVA 006-2019-CG/INTEG APROBADA CON LA RESOLUCIÓN DE CONTRALORIA 146-2019-CG	OFICINA DE CONTROL Y PREVENCIÓN DE RIESGOS	01/06/2021	29/10/2021	PROCEDIMIENTO DE CONTROL Y GESTIÓN DE RIESGOS
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.	ELABORACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE INDICADORES DE MEDICIÓN DE EFICACIA DE CONTROLES EJECUTADOS	OFICINA DE GESTIÓN DE CALIDAD, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	01/09/2021	29/10/2021	TABLERO DE CONTROL DE RIESGOS APROBADO



COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	
					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 COMPARTIDOS, CENTROS DE DATOS, O PROCESOS TERCERIZADOS QUE PROCESAN INFORMACIÓN PARA LA ENTIDAD.	INCLUSION DE CONTROLES Y LINEAMIENTOS DE SEGURIDAD DE INFORMACIÓN	DEPARTAMENTO DE SISTEMAS	01/09/2021	31/12/2021	DIRECTIVA APROBADA	
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 HA ASIGNADO ACTIVIDADES DE CONTROL IDENTIFICADAS A DIFERENTES ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS PARA SU EJECUCIÓN, TOMANDO EN CONSIDERACIÓN LA SEGREGACIÓN DE FUNCIONES.	INCLUIR EN EL PLAN DE ACCION Y MATRIZ DE RIESGOS ACTIVIDADES DE CONTROL A UNIDADES ORGANICAS , ASIGNANDO E IDENTIFICANDO LOS RESPONSABLES TOMANDO EN CUENTA LA SEGREGACION DE FUNCIONES	OFICINA DE CONTROL Y PREVENION DE RIESGOS	01/09/2021	29/10/2021	MATRIZ DE RIESGOS Y PLAN DE ACCION APROBADOS	



COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	
					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 HA DISEÑADO UN PLAN OPERATIVO INFORMÁTICO O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES, PERO NO SE ENCUENTRA 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.	APROBACION, DIFUSION DEL PLAN OPERATIVO INFORMATICO, IDENTIFICANDO RESPONSABLE ASIGNADO E INCORPORACION DE UN SISTEMA DE MEDICION	DEPARTAMENTO DE SISTEMAS	01/06/2021	31/12/2021	PLAN OPERATIVO INFORMATICO APROBADO	
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 HA DISEÑADO 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, ENTRE OTROS), PERO NO SE ENCUENTRAN APROBADOS, NI DIFUNDIDOS E IMPLEMENTADOS (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.	APROBACION, DIFUSION E IMPLEMENTACION DE LINEAMIENTOS DE SEGURIDAD PARA LOS SISTEMAS INFORMATICOS CON IDENTIFICACION DEL RESPONSABLE ASIGNADO E INCORPORACION DE UN SISTEMA DE MEDICION	DEPARTAMENTO DE SISTEMAS	01/06/2021	31/12/2021	DIRECTIVA APROBADA	



COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	
					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 HA DISEÑADO MECANISMOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE CONTROL PARA ACTUALIZAR LOS ACCESOS CUANDO LOS SERVIDORES PÚBLICOS CAMBIEN DE FUNCIONES DE TRABAJO O SE RETIRAN DE LA ENTIDAD, PERO NO SE ENCUENTRAN APROBADOS, NI DIFUNDIDOS E IMPLEMENTADOS (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.	APROBACION, DIFUSION E IMPLEMENTACION DE ACTIVIDADES DE CONTROL PARA ACTUALIZAR ACCESOS CUANDO HAYA CAMBIOS DE FUNCIONES DE TRABAJO O EXTINCION DE VINCULO LABORAL CON IDENTIFICACION DE RESPONSABLES ASIGNADO E INCORPORACION DE UN SISTEMA DE MEDICION	DEPARTAMENTO DE SISTEMAS Y DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS	01/06/2021	31/12/2021	DIRECTIVA APROBADA	
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 HA DISEÑADO CONTROLES RELACIONADOS CON REVISIONES PERIÓDICAS SOBRE LOS ACCESOS OTORGADOS EN LOS SISTEMAS INFORMÁTICOS, PERO NO SE ENCUENTRAN APROBADOS, NI DIFUNDIDOS E IMPLEMENTADOS (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.	APROBACION , DIFUSION E IMPLEMENTACION DE CONTROLES DE ACCESOS OTORGADOS AL SISTEMA INFORMATICO, CON IDENTIFICACION DEL RESPONSABLE ASIGNADO E INCORPORACION DE UN SISTEMA DE MEDICION	DEPARTAMENTO DE SISTEMAS Y DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS	01/06/2021	31/12/2021	DIRECTIVA APROBADA	



COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	
					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 NO CUENTA CON UNA METODOLOGÍA PARA EL DESARROLLO DE LOS SISTEMAS INFORMÁTICOS QUE INCLUYA CONTROLES SOBRE LOS CAMBIOS DE TECNOLOGÍA.	DISEÑO DE UNA METODOLOGÍA DE DESARROLLO DE SITEMAS INFORMATICOS QUE INCLUYAN CONTROLES SOBRE CAMBIOS DE TECNOLOGIA	DEPARTAMENTO DE SISTEMAS	01/06/2021	31/12/2021	DIRECTIVA APROBADA	
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 HA DISEÑADO UN PLAN DE CONTINUIDAD DE NEGOCIO O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES QUE LE PERMITA PROSEGUIR CON LA EJECUCIÓN DE SUS PROCESOS MISIONALES Y ESTRATÉGICOS ANTE LA PÉRDIDA DE LOS SISTEMAS INFORMÁTICOS (INCLUYE DATOS, HARDWARE Y SOFTWARE CRÍTICOS, PERSONAL Y ESPACIOS FÍSICOS) POR DESASTRES U OTROS INCIDENTES, PERO NO SE ENCUENTRA 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.	APROBACION, DIFUSIÓN E IMPLEMENTACION DE PLAN DE CONTINGENCIA DE CENTRO DE DATOS DE SILSA, IDENTIFICANDO AL RESPONSABLE	DEPARTAMENTO DE SISTEMAS	01/07/2021	30/09/2021	PLAN DE CONTINGENCIA INFORMATICA APROBADO	



COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	
					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 NO ESTABLECE LOS PLAZOS DE EJECUCIÓN DE LOS CONTROLES QUE MITIGARÁN LOS RIESGOS.	INCLUSION DE PLAZOS PARA EJECUION DE CONTROLES EN MATRIZ DE RIESGO	OFICINA DE CONTROL Y PREVENCION DE RIESGOS	01/04/2021	30/04/2021	MATRIZ DE RIESGO APROBADA	
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 RESPONSABILIDAD DE EJECUTAR LOS CONTROLES SE DETERMINA CONSIDERANDO LAS COMPETENCIAS Y ATRIBUCIONES DEL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA	MATRIZ DE RIESGO	OFICINA DE CONTROL Y PREVENCION DE RIESGOS	01/04/2021	30/04/2021	MATRIZ DE RIESGO APROBADA	



COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	
					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	EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI EN LA ENTIDAD NO REVIS PERIÓDICAMENTE LAS POLÍTICAS, PROCEDIMIENTOS Y CONTROLES PARA DETERMINAR QUE SIGUEN SIENDO RELEVANTES Y LAS ACTUALIZA CUANDO ES NECESARIO.	DISPONER LA REVISION PERIODICA DE POLITICAS, PROCEDIMIENTOS Y CONTROLES PARA VERIFICAR SU RELEVANCIA Y ACTUALIZACION EN CASO CORRESPONDA	OFICINA DE GESTION DE CALIDAD Y SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	01/06/2021	27/08/2021	INFORME SEMESTRAL	
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.	APROBACION E IMPLEMENTACION DEL PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL (PEI)	DEPARTAMENTOD DE RECURSOS HUMANOS	01/06/2021	27/08/2021	PLAN ESTRATEGICO APROBADO POR FONAFE	
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 HAGA SUS VECES, QUE DEBEN CUMPLIRSE DURANTE EL AÑO, ASÍ COMO LOS RESULTADOS QUE SE ESPERAN DE LA EJECUCIÓN DEL MISMO	COMUNICACION DE LAS METAS DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL A LOS TRABAJADORES DE LA ENTIDAD	DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS	01/06/2021	27/08/2021	COMUNICACION VIRTUAL POR CORREO ELECTRONICO	

COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO		
INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	LA ENTIDAD OBTIENE O GENERA Y UTILIZA INFORMACIÓN RELEVANTE Y DE CALIDAD PARA APOYAR EL FUNCIONAMIENT O 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	IMPLEMENTAR UN SISTEMA DE INFORMACION INTEGRADO QUE PERMITA PROCESAMIENTO DE DATOS Y GENERAR REPORTES O INFORMES DE UTILIDAD PARA LA ENTIDAD	DEPARTAMENTO DE SISTEMAS	01/06/2021	31/12/2021	INFORME DE EVALUACION PARA IMPLEMENTACION DE SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION	
INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	LA ENTIDAD COMUNICA LA INFORMACIÓN INTERNAMENTE, INCLUIDOS LOS OBJETIVOS Y RESPONSABILIDADES QUE SON NECESARIOS PARA APOYAR EL FUNCIONAMIENT O DEL SCI	LA ENTIDAD NO INFORMA 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.	DISPONER LA DIFUSION A TRAVES DE LOS CANALES DE COMUNICACION EXISTENTES, LA IMPORTANCIA DE IMPLEMENTAR EL SISTEMA DE CONTROL INTERNO	OFICINA DE CONTROL Y PREVENCIÓN DE RIESGOS	01/06/2021	30/07/2021	REMISION DE CORREOS ELECTRONICOS Y POP UP	
INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	LA ENTIDAD COMUNICA LA INFORMACIÓN INTERNAMENTE, INCLUIDOS LOS OBJETIVOS Y RESPONSABILIDADES QUE SON NECESARIOS PARA APOYAR EL FUNCIONAMIENT O 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.	DISPONER LA DIFUSION A TODAS LAS UNIDADES ORGANICAS, INFORMACION RELEVANTE TENDENTE A LA IMPLEMENTACION Y FUNCIONAMIENTO DE SCI	OFICINA DE CONTROL Y PREVENCIÓN DE RIESGOS	01/06/2021	30/07/2021	CORREOS ELECTRONICOS / POP UP	

COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	
					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 CUENTA CON UN PROCEDIMIENTO QUE PERMITE INFORMAR PERIÓDICAMENTE AL TITULAR, LA INFORMACIÓN SOBRE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI	ELABORACION Y APROBACION DE UN DE PROCEDIMIENTO, QUE PERMITA EL FLUJO DE INFORMACION AL TITULAR DE LA ENTIDAD SOBRE LA IMPLEMENTACION DEL SCI	OFICINA DE CONTROL Y PREVENCIÓN DE RIESGOS	01/06/2021	27/08/2021	PROCEDIMIENTO APROBADO	
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 CUENTA CON UNA METODOLOGÍA PARA LA EVALUACIÓN DE SCI Y GESTIÓN DE RIESGOS EN EL AMBIENTE TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIONES (TIC).	DISPONER LA ELABORACION Y APROBAR UNA METODOLOGIA DE EVALUACION DEL SCI Y GESTION DE RIESGO EN UN AMBIENTE TIC	OFICINA DE CONTROL Y PREVENCIÓN DE RIESGOS Y DEPARTAMENTO DE SISTEMAS	01/06/2021	31/12/2021	DIRECTIVA APROBADA	
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 EXTERNA SOBRE ASPECTOS QUE AFECTAN LA IMPLEMENTACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL SCI	ELABORACION Y APROBACION DE UN PROCEDIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE INFORMACION RELEVANTE DE LAS PARTES INTERESADAS EXTERNAS SOBRE ASPECTOS QUE AFECTAN LA IMPLEMENTACION Y FUNCIONAMIENTO DEL SCI	OFICINA DE CONTROL Y PREVENCIÓN DE RIESGOS	01/06/2021	31/12/2021	PROCEDIMIENTO APROBADO	  

COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	
					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 CANALES DE COMUNICACIÓN ENTRANTES PARA RECIBIR INFORMACIÓN DE LAS PARTES INTERESADAS EXTERNAS Y REVISA SI DICHA INFORMACIÓN ES IMPORTANTE PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL SCI	ELABORACION Y APROBACION DE UN PROCEDIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE INFORMACION RELEVANTE DE LAS PARTES INTERESADAS EXTERNAS SOBRE ASPECTOS QUE AFECTAN LA IMPLEMENTACION Y FUNCIONAMIENTO DEL SCI	OFICINA DE CONTROL Y PREVENCION DE RIESGOS	01/06/2021	31/12/2021	PROCEDIMIENTO APROBADO	
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	ELABORACION Y APROBACION DE UN PROCEDIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE INFORMACION RELEVANTE DE LAS PARTES INTERESADAS EXTERNAS SOBRE ASPECTOS QUE AFECTAN LA IMPLEMENTACION Y FUNCIONAMIENTO DEL SCI	OFICINA DE CONTROL Y PREVENCION DE RIESGOS	01/06/2021	31/12/2021	PROCEDIMIENTO APROBADO	
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 INTERNAS EXTERNAS QUE BRINDARON INFORMACIÓN SOBRE ASPECTOS QUE AFECTAN LA IMPLEMENTACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL SCI EN LA ENTIDAD.	ELABORACION Y APROBACION DE UN PROCEDIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE INFORMACION RELEVANTE DE LAS PARTES INTERESADAS EXTERNAS SOBRE ASPECTOS QUE AFECTAN LA IMPLEMENTACION Y FUNCIONAMIENTO DEL SCI	OFICINA DE CONTROL Y PREVENCION DE RIESGOS	01/07/2021	31/12/2021	PROCEDIMIENTO APROBADO	  

COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN			MEDIOS DE VERIFICACIÓN
					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	ELABORACION DE UN PROCEDIMIENTO DE EVALUACION CONTINUA E INDEPENDIENTE DE LOS 05 COMPONENTES DEL SCI	OFICINA DE CONTROL Y PREVENCIÓN DE RIESGOS	01/07/2021	29/10/2021	PROCEDIMIENTO DE CONTROL Y PREVENCIÓN DE RIESGOS APROBADOS	
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.	ELABORACION DE UN PROCEDIMIENTO DE EVALUACION CONTINUA E INDEPENDIENTE DE LOS 05 COMPONENTES DEL SCI	OFICINA DE CONTROL Y PREVENCIÓN DE RIESGOS	01/07/2021	29/10/2021	PROCEDIMIENTO DE CONTROL Y GESTION DE RIESGOS APROBADO	



Código de entregable N°: 22280

Página 22 de 24

Fecha de aprobación: 29/03/2021 05:55 PM

COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	
					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 COMUNICA POR COMPETENCIA LAS RESPONSABILIDADES NECESARIAS QUE COADYUVEN A LA IMPLEMENTACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL SCI	ELABORACION DE PROCEDIMIENTO	OFICINA CE CONTROL Y PREVENCIÓN DE RIESGOS	01/07/2021	29/10/2021	PROCEDIMIENTO APROBADO	
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 HACE SEGUIMIENTO, 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	ELABORACION DE PROCEDIMIENTO	OFICINA DE CONTROL Y PREVENCIÓN DE RIESGOS	01/07/2021	29/10/2021	PROCEDIMIENTO APROBADO	





Firma del Titular de la Entidad

Cargo: PRESIDENTE DE DIRECTORIO

Nombre y Apellidos: WILHELM PEZET ASSMUTH

DNI: 10277218



VºBº del Funcionario Designado de la Entidad

Cargo: GERENTE GENERAL

Nombre y Apellidos: PERCY FERNANDO TOLEDO ARBAIZA

DNI: 09885009

