

REPORTE DE ENTREGABLE
PLAN DE ACCIÓN ANUAL - SECCIÓN MEDIDAS DE REMEDIACIÓN

4413 - SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE BIENES ESTATALES

LIMA - LIMA - SAN ISIDRO

AÑO 2023

EJE	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		
CULTURA ORGANIZACIONAL	LA ENTIDAD NO HA INICIADO PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO DISCIPLINARIO CONTRA LOS FUNCIONARIOS Y/O SERVIDORES QUE NO CUMPLIERON CON SUS FUNCIONES RELACIONADAS A LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI, CONFORME A LA NORMATIVA APLICABLE.	INICIAR EL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO DISCIPLINARIO CONTRA LOS FUNCIONARIOS Y/O SERVIDORES QUE NO CUMPLIERON CON SUS FUNCIONES RELACIONADAS A LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	SECRETARÍA TÉCNICA DEL PAD	02/05/2023	29/12/2023	INFORME DE PRECALIFICACIÓN RECOMENDANDO EL INICIO DEL PAD O ARCHIVO. DOCUMENTO MEDIANTE EL CUAL EL ORGANO INSTRUCTOR INICIA EL PAD	DE LA INVESTIGACIÓN PRELIMINAR EFECTUADA, LA ST RECOMIENDA EL INICIO DEL PAD O ARCHIVO.
CULTURA ORGANIZACIONAL	EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI NO HA DIFUNDIDO TRIMESTRALMENTE A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES DE LA ENTIDAD, A TRAVÉS DE LOS CANALES DE COMUNICACIÓN CON LOS QUE CUENTA, LOS AVANCES Y RESULTADOS DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI EN LA ENTIDAD.	DIFUNDIR TRIMESTRALMENTE LOS AVANCES Y RESULTADOS DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO A TRAVÉS DE LOS CANALES DE COMUNICACIÓN DE LA ENTIDAD.	OFICINA TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN - OTI/COMUNICACIONES/UFII	03/04/2023	29/12/2023	DOCUMENTO A TRAVÉS DEL CUAL SE DIFUNDE LOS AVANCES Y RESULTADOS DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI	LA DIFUSIÓN ESTÁ DIRIGIDA A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES DE LA ENTIDAD A TRAVÉS DE LOS SIGUIENTES INSTRUMENTOS: BANNER, MURALES, ANUNCIO, CORREO ELECTRÓNICO. LA DIFUSIÓN SE HARÁ EN LOS MESES DE JUNIO, SEPTIEMBRE Y DICIEMBRE

EJE	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		
GESTIÓN DE RIESGOS	LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES QUE PARTICIPAN EN LA IDENTIFICACIÓN Y VALORACIÓN DE LOS RIESGOS, ASÍ COMO EN LA DETERMINACIÓN DE LAS MEDIDAS DE CONTROL NO HAN RECIBIDO, COMO MÍNIMO, UNA CAPACITACIÓN SOBRE GESTIÓN DE RIESGOS EN LOS ÚLTIMOS SEIS MESES ANTES DEL VENCIMIENTO DEL PLAZO PARA PRESENTAR EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL ¿ SECCIÓN MEDIDAS DE CONTROL	CAPACITAR A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES QUE PARTICIPAN EN LA IDENTIFICACIÓN Y VALORACIÓN DE LOS RIESGOS, ASÍ COMO, EN LA DETERMINACIÓN DE LAS MEDIDAS DE CONTROL, EN EL MARCO DEL SCI.	UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS	04/04/2023	31/07/2023	DOCUMENTO QUE APRUEBA EL PLAN DE DESARROLLO DE LAS PERSONAS PARA EL AÑO 2023 DE LA SBN, DONDE SE HA INCLUIDO LA CAPACITACIÓN SOBRE GESTIÓN DE RIESGOS. INFORME INDICANDO LA EJECUCIÓN DE LA CAPACITACIÓN, PRECISANDO EL NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN, FECHA DE LA CAPACITACIÓN, LISTA DE PARTICIPANTES, CAPTURAS DE PANTALLA, ENTRE OTROS DOCUMENTOS. ASIMISMO, CERTIFICADOS O CONSTANCIAS, DE SER EL CASO.	SE DEBE CONSIDERAR LA INFORMACIÓN DE LOS DOCUMENTOS ORIENTADORES DE LA COMTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA

EJE	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		
GESTIÓN DE RIESGOS	LA ENTIDAD NO HA DOCUMENTADO LA REVALUACIÓN DE LOS RIESGOS ASOCIADOS A LOS PRODUCTOS QUE FUERON INCORPORADOS A LA GESTIÓN DE RIESGOS EN AÑOS ANTERIORES A FIN DE IDENTIFICAR NUEVOS RIESGOS QUE PUDIERAN AFECTAR DICHOS PRODUCTOS.	VERIFICAR QUE SE HAYA DOCUMENTADO LA REVALUACIÓN DE LOS RIESGOS ASOCIADOS A LOS PRODUCTOS QUE FUERON INCORPORADOS A LA GESTIÓN DE RIESGOS EN AÑOS ANTERIORES A FIN DE IDENTIFICAR NUEVOS RIESGOS QUE PUDIERAN AFECTAR DICHOS PRODUCTOS.	GERENCIA GENERAL	01/06/2023	30/06/2023	<p>ACTA O DOCUMENTO DONDE SE EVIDENCIE LA REVALUACIÓN DE LOS RIESGOS ASOCIADOS A LOS PRODUCTOS QUE FUERON INCORPORADOS A LA GESTIÓN DE RIESGOS EN AÑOS ANTERIORES A IFIN DE IDENTIFICAR NUEVOS RIESGOS QUE PUDIERAN AFECTAR DICHOS PRODUCTOS (INFORME/REPORTE/ACTA/CORREO)</p> <p>DOCUMENTO DIRIGIDO AL TITULAR DE LA ENTIDAD DONDE SE EVIDENCIE QUE SE HA REVALUADO LOS PRODUCTOS QUE HAN SIDO PRIORIZADOS AÑOS ANTERIORES Y QUE SE ENCUENTREN PRIORIZADOS EN EL PRESENTE AÑO.</p> <p>SE REALIZARÁ COORDINACIONES CON DIRECTIVOS DE LAS UNIDADES ORGÁNICAS, LA PP, ESPECIALISTAS Y COORDINADORES QUE INTERVIENEN EN EL DESARROLLO Y EVALUACIÓN DE LOS PRODUCTOS</p> <p>EL DOCUMENTO PUEDE SER MEMORANDUM O INFORME.</p>	

EJE	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		
GESTIÓN DE RIESGOS	DURANTE LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CADA PRODUCTO; LA ENTIDAD NO HA ANALIZADO LA EXISTENCIA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN O INCONDUCTA FUNCIONAL, QUE PUDIERAN AFECTAN LA INTEGRIDAD PÚBLICA, APLICANDO ALGUNA METODOLOGÍA PARA LA GESTIÓN DE RIESGOS QUE AFECTAN LA INTEGRIDAD PÚBLICA APROBADA U OTRA METODOLOGÍA APLICABLE.	REALIZAR UN TALLER DONDE SE BRINDEN LAS PAUTAS PARA LA PARTICIPACIÓN ACTIVA DEL PEROSNAL DE LAS UNIDADES ORGÁNICAS, CON LA FINALIDAD DE IDENTIFICAR RIESGOS DE CORRUPCIÓN O INCONDUCTA FUNCIONAL, QUE PUDIERAN AFECTAR LA INTEGRIDAD PÚBLICA	GERENCIA GENERAL	10/05/2023	31/05/2023	PROGRAMA QUE EVIDENCIE EL DESARROLLO DEL TALLER. INFORME, ACTA O CORREO, DONDE SE COMUNICA LOS RESULTADOS DEL ANÁLISIS PARA IDENTIFICAR LOS RIESGOS DE CORRUPCIÓN O INCONDUCTA FUNCIONAL POR CADA PRODUCTO. EL TALLER SERÁ CON LA PARTICIPACIÓN DE LAS UNIDADES ORGÁNICAS, A FIN DE IDENTIFICAR RIESGOS QUE AFECTEN SU PROVISIÓN EN LOS PROCESOS MISIONALES Y PROCESOS DE SOPORTE. SE EMPLEARÁ LA METODOLOGÍA ESTABLECIDA EN LA GUÍA PARA LA GESTIÓN DE RIESGOS QUE AFECTAN LA INTEGRIDAD PÚBLICA, APROBADO POR LA RESOLUCIÓN N° 001-2023/SIP-PCM.	

EJE	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		
GESTIÓN DE RIESGOS	LA ENTIDAD NO HA IMPLEMENTADO LAS RECOMENDACIONES FORMULADAS EN LOS INFORMES DE SERVICIOS DE CONTROL EMITIDO POR LOS ÓRGANOS DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTROL, DE ACUERDO A LOS PLAZOS ESTABLECIDOS Y SEGÚN LA NORMATIVA VIGENTE.	EFFECTUAR ACCIONES DE IMPLEMENTACIÓN A LAS RECOMENDACIONES DERIVADAS DE INFORMES DE CONTROL POSTERIOR QUE SE ENCUENTREN EN ESTADO "PENDIENTE" Y "EN PROCESO", COMUNICANDO AL ÓRGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL LOS AVANCES IMPLEMENTADOS EN LOS PLAZOS ESTABLECIDOS, ACORDE CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE.	GERENCIA GENERAL	02/05/2023	29/12/2023	1. DOCUMENTO EMITIDO POR EL GERENTE GENERAL, CON FRECUENCIA BIMESTRAL O EN EL PLAZO QUE ESTABLEZCA LA DIRECTIVA 014-2020-CG/SESNC, EN DONDE SE COMUNIQUE AL ÓRGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL EL AVANCE DE LAS ACCIONES DE IMPLEMENTACIÓN DE LAS RECOMENDACIONES DERIVADAS DE INFORMES DE CONTROL POSTERIOR QUE SE ENCUENTREN "PENDIENTES" Y/O "EN PROCESO" DE IMPLEMENTACIÓN. / 2. DOCUMENTO DE FRECUENCIA BIMESTRAL EMITIDO POR EL OCI EN DONDE SE DETERMINE EL ESTADO DE IMPLEMENTACIÓN DE LAS RECOMENDACIONES DERIVADAS DE INFORMES DE CONTROL POSTERIOR.	LAS RECOMENDACIONES TIENEN PLAZOS MÁXIMOS DE IMPLEMENTACIÓN, LOS CUALES, SE TIENEN EN CUENTA PARA LAS ACCIONES DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN.

EJE	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		
GESTIÓN DE RIESGOS	LA ENTIDAD NO HA CORREGIDO LAS SITUACIONES ADVERSAS FORMULADAS EN LOS INFORMES DE SERVICIOS DE CONTROL SIMULTANEO, DE ACUERDO A LOS PROCEDIMIENTOS Y PLAZOS ESTABLECIDOS EN LA NORMATIVA VIGENTE.	EFFECTUAR LAS ACCIONES QUE CONLLEVEN A CORREGIR LAS SITUACIONES ADVERSAS DERIVADAS DE INFORMES DE CONTROL SIMULTÁNEO, INFORMANDO LOS AVANCES DE MANERA OPORTUNA AL ÓRGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL.	TITULAR DE LA ENTIDAD Y GERENCIA GENERAL	02/05/2023	29/12/2023	1. DOCUMENTO EMITIDO POR EL TITULAR O LA OFICINA DE ASESORÍA JURÍDICA, DONDE SE COMUNIQUE AL ÓRGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL EL AVANCE DE LAS ACCIONES PARA CORREGIR LAS SITUACIONES ADVERSAS DERIVADAS DE INFORMES DE CONTROL SIMULTÁNEO, EN EL PLAZO SEÑALADO POR LA DIRECTIVA N° 013-2022-CG/NORM O EL QUE ESTABLEZCA EL ÓRGANO DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTROL./ 2. DOCUMENTO DE FRECUENCIA BIMESTRAL EMITIDO POR EL OCI DONDE SE DETERMINE EL ESTADO DE LAS SITUACIONES ADVERSAS DERIVADAS DE INFORMES DE CONTROL SIMULTÁNEO.	LAS SITUACIONES ADVERSAS TIENEN PLAZOS MÁXIMOS ESTABLECIDOS PARA SU CORRECCIÓN, LOS CUALES SE TIENEN EN CUENTA PARA EL SEGUIMIENTO Y COMUNICACIÓN AL OCI. EL DOCUMENTO PUEDE SER, INFORME, OFICIO O MEMORÁNDUM ADJUNTANDO EL CORRESPONDIENTE SUSTENTO DOCUMENTAL.
GESTIÓN DE RIESGOS	EL TITULAR DE LA ENTIDAD NO HA APROBADO Y GARANTIZADO LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE CONTINUIDAD OPERATIVA O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES QUE GARANTICE EL FUNCIONAMIENTO DE LA ENTIDAD ANTE UN DESASTRE O CUALQUIER EVENTO QUE INTERRUMPA PROLONGADAMENTE SUS OPERACIONES, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	ELABORAR Y APROBAR EL PLAN DE CONTINUIDAD OPERATIVA DESIGNANDO AL / A LOS ÓRGANO(S) O UNIDAD(ES) ORGÁNICA(S) RESPONSABLE(S)	GRUPO DE COMANDO DE CONTINUIDAD OPERATIVA, CONFORMADO POR DIVERSAS UNIDADES ORGANICAS	06/03/2023	30/06/2023	ACTO RESOLUTIVO QUE APRUEBA EL PLAN DE CONTINUIDAD OPERATIVO (PCO)	

EJE	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		
GESTIÓN DE RIESGOS	EL TITULAR DE LA ENTIDAD NO HA APROBADO Y GARANTIZADO LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE CONTINUIDAD OPERATIVA O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES QUE GARANTICE EL FUNCIONAMIENTO DE LA ENTIDAD ANTE UN DESASTRE O CUALQUIER EVENTO QUE INTERRUMPA PROLONGADAMENTE SUS OPERACIONES, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	EJECUTAR LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN EL PCO	UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA EJECUCIÓN DEL PCO	03/07/2023	29/12/2023	DOCUMENTO EN LOS QUE SE INFORME LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS DE ACUERDO CON EL PCO (INFORME, OFICIO, MEMORANDO, ACTA, ETC).	MONITOREO POR EL RESPONSABLE DEL SCI
GESTIÓN DE RIESGOS	EL TITULAR DE LA ENTIDAD NO HA APROBADO Y GARANTIZADO LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE CONTINUIDAD OPERATIVA O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES QUE GARANTICE EL FUNCIONAMIENTO DE LA ENTIDAD ANTE UN DESASTRE O CUALQUIER EVENTO QUE INTERRUMPA PROLONGADAMENTE SUS OPERACIONES, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	VALIDAR LA EFECTIVIDAD DEL PCO A TRAVÉS DE UN SIMULACRO EN LA ENTIDAD	OFICINA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS/UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS/CSST	03/07/2023	29/12/2023	DOCUMENTO QUE VALIDE Y GARANTICE EL FUNCIONAMIENTO DE LA ENTIDAD ANTE UN SUPUESTO EVENTO QUE INTERRUMPA DE MANERA PROLONGADA SUS FUNCIONES.	EL DOCUMENTO IDENTIFICARÁ LAS ACTIVIDADES DE CONTINGENCIA OPERATIVA EMPLEADOS EN EL SIMULACRO.
GESTIÓN DE RIESGOS	EL TITULAR DE LA ENTIDAD NO HA APROBADO Y GARANTIZADO LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE CONTINUIDAD OPERATIVA O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES QUE GARANTICE EL FUNCIONAMIENTO DE LA ENTIDAD ANTE UN DESASTRE O CUALQUIER EVENTO QUE INTERRUMPA PROLONGADAMENTE SUS OPERACIONES, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	DIFUNDIR EL PCO, A TRAVÉS DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN CON LOS QUE DISPONE LA ENTIDAD	OFICINA TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN/COMUNICACIONES/UFII	03/07/2023	29/12/2023	DOCUMENTO QUE ACREDITE LA DIFUSIÓN DEL PCO, A TRAVÉS DE LOS MEDIOS VIRTUALES CON LOS QUE DISPONE LA ENTIDAD. (MEMORANDO, CORREO ELECTRÓNICO)	SUPERVISION POR EL RESPONSABLE DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO

EJE	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 NO HA REGISTRADO EN EL REPORTE DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL, LA O LAS PROBLEMÁTICAS QUE PUDIERAN AFECTAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y SUS RESPECTIVAS RECOMENDACIONES DE MEJORA QUE PERMITAN LA IMPLEMENTACIÓN EFICAZ Y EFICIENTE DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN.	REGISTRAR EN EL REPORTE DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL UNA (01) PROBLEMÁTICA IDENTIFICADA QUE PUDIERA AFECTAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIAICÓN CON SUS RESPECTIVAS RECOMENDACIONES DE MEJORA QUE PERMITA LA IMPLEMENTACIÓN EFICAZ Y EFICIENTE DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN.	UO: SDAPE/SDDI/SDS/SDR/PP/ GG-UFII	15/06/2023	29/12/2023	REPORTE DE SEGUIMIENTO DE EJECUCIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL, APROBADO Y ENVIADO A LA CGR EN DONDE SE EVIDENCIE LA IDENTIFICACIÓN DE UNA (01) PROBLEMÁTICA Y SU RESPECTIVA RECOMENDACIÓN DE MEJORA	LA MÁXIMA AUTORIDAD ADMINISTRATIVA DE LA ENTIDAD, SUPERVISA, EL REGISTRO DE LA PROBLEMÁTICA CON FRECUENCIA SEMESTRAL. LAS UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE IMPLEMENTAR LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN, ELABORAN UN DOCUMENTO DESCRIBIENDO LAS DIFICULTADES Y RECOMENDACIONES DE MEJORAS QUE SE TOMARON, PARA SUPERAR LA PROBLEMÁTICA. DOCUMENTO QUE DEBE REGISTRARSE EN EL APLICATIVO DEL SCI.
SUPERVISIÓN	EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI NO HA DOCUMENTADO LA IMPLEMENTACIÓN DE TODAS LAS RECOMENDACIONES DE MEJORA PARA IMPLEMENTAR LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL CONSIGNADAS EN LOS REPORTES DE "SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL".	DOCUMENTAR LA INFORMACIÓN QUE SUSTENTA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS RECOMENDACIONES DE MEJORA DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL CONSIGNADAS EN LOS REPORTES DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL.	UNIDADES ORGÁNICAS: SDAPE/SDDI/SDS/SDRC/PP /GG-UFII	01/08/2023	29/12/2023	DOCUMENTO EN EL CUAL SE EVIDENCIE QUE SE HAN IMPLEMENTADO Y DOCUMENTADO LAS RECOMENDACIONES DE MEJORA PLANTEADAS EN EL REPORTE DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL	EL DOCUMENTO PUEDE SER. INFORME O ACTA QUE EVIDENCIE LA IMPLEMENTACIÓN DE TODAS LAS RECOMENDACIONES DE MEJORA.

EJE	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	LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN NO HAN DETERMINADO SI LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN IMPLEMENTADAS EN EL PERIODO EVALUADO PERMITIERON SUPERAR LAS DEFICIENCIAS DEL CONTROL INTERNO.	ELABORAR Y REMITIR EL ANÁLISIS DONDE SE DETERMINE QUE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN IMPLEMENTADAS HAN PERMITIDO SUPERAR LAS DEFICIENCIAS IDENTIFICADAS EN EL CONTROL INTERNO.	UNIDADES ORGÁNICAS: SDAPE/SDDI/SDS/SDRC/PP	15/06/2023	29/12/2023	DOCUMENTO DONDE SE DESCRIBA EL ANÁLISIS QUE DETERMINA QUE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN IMPLEMENTADAS HAN PERMITIDO SUPERAR LAS DEFICIENCIAS IDENTIFICADAS EN EL CONTROL INTERNO. LA UNIDADES DE ORGANIZACIÓN SEGÚN SUS COMPETENCIAS, MEDIANTE INFORME, ACTA O REPORTE, DETERMINAN QUE EL 100% DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN IMPLEMENTADAS EN EL PERIODO EVALUADO PERMITIERON SUPERAR LA DEFICIENCIAS DEL CONTROL INTERNO. MEMORANDO DE LA MAXIMA AUTORIDAD ADMINISTRATIVA DIRIGIDO A LA UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	

Firmado digitalmente por:
SIFUENTES QUILCATE Wilder Alejandro
FAU 20131057823 hard
Fecha: 27/04/2023 09:46:28-0500

Firma del Titular de la Entidad

Cargo: SUPERINTENDENTE

Nombre y Apellidos: WILDER ALEJANDRO SIFUENTES QUILCATE

DNI: 40520084

Firmado digitalmente por:
HINOJOSA ANGULO Fredy Hernan FAU
20131057823 hard
Motivo: Firma
Fecha: 27/04/2023 08:28:41-0500

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

Cargo: GERENTE GENERAL

Nombre y Apellidos: FREDY HERNAN HINOJOSA ANGULO

DNI: 29608673