

CONSTANCIA DE PRESENTACIÓN DE ENTREGABLE

La Contraloría General de la República hace constar a través de este documento, la presentación virtual del Informe de **SEGUIMIENTO DE PLAN DE ACCIÓN - II SEMESTRE** correspondiente al período **2020** de la entidad **PETRÓLEOS DEL PERÚ S.A. - PETROPERÚ** cuyo(a) titular es **EDUARDO ALFREDO GUEVARA DODDS** identificado(a) con DNI **N° 07871820**

El evaluador de este reporte es **CARLOS ALFREDO BARRIENTOS GONZALES**.

sábado, 23 de enero de 2021

Subgerencia de Prevención e Integridad
Contraloría General de la República

Nota:

La información reportada es sujeta de verificación posterior.

REPORTE DE SEGUIMIENTO DE PLAN DE ACCIÓN ANUAL

0084 - PETRÓLEOS DEL PERÚ S.A. - PETROPERÚ

LIMA - LIMA - SAN ISIDRO

AÑO 2020

SEMESTRE: SEGUNDO SEMESTRE

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	EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI EN LA ENTIDAD CUENTA CON MECANISMOS DIFUNDIDOS E IMPLEMENTADOS PARA REVISAR PERIÓDICAMENTE LAS POLÍTICAS, PROCEDIMIENTOS Y CONTROLES PARA DETERMINAR QUE SIGUEN SIENDO RELEVANTES Y LAS ACTUALIZA CUANDO ES NECESARIO, 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	ESTABLECER UN SISTEMA DE MEDICIÓN SOBRE LA ASIGNACIÓN DE LA RESPONSABILIDAD DE EJECUTAR CONTROLES DE ACUERDO A LAS COMPETENCIAS Y ATRIBUCIONES DE LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS.	GERENCIA DEPARTAMENTO AUDITORÍA INTERNA	01/06/2020	28/12/2020	LISTA MAESTRA DE DOCUMENTOS NORMATIVOS DE LA EVALUACIÓN DEL SCI, COMO CONTROL DE LA REVISION PERIODICA DE LOS POLITICAS Y PROCEDIMIENTOS.	IMPLEMENTADA	NINGUNO	NINGUNO

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				
		CONTROL INTERNO.					1. REVISIÓN DOCUMENTOS NORMATIVOS SCI MM AIRI-5244-2020 CONSTANCIAS. 2. LISTA MAESTRA DE DOCUMENTOS NORMATIVOS SCI 3. NORMA GESTIÓN DE DOCUMENTOS NORMATIVOS LINA1-030 V.2 (ACTUALIZADA). 4. NORMA ELABORACIÓN DOCUMENTOS NORMATIVOS LINA1 031 V.1 (ACTUALIZADA) 5. INVENTARIO DOCUMENTOS NORMATIVOS: 998 DOCUMENTOS AL 18.11.2020; CONFORMADO POR 27 POLÍTICAS, 79 LINEAMIENTOS, 776 PROCEDIMIENTOS, 99 MANUALES Y 17 REGLAMENTOS. 6. CORREO PETROPERÚ SOLICITANDO ACTUALIZAR INVENTARIO DOCUMENTOS NORMATIVOS			

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 OBTIENE O GENERA Y UTILIZA INFORMACIÓN RELEVANTE Y DE CALIDAD PARA APOYAR EL FUNCIONAMIENTO DEL CONTROL INTERNO	LA ENTIDAD CON SISTEMAS DE INFORMACIÓN APROBADAS QUE PERMITAN LA CAPTURA, PROCESAMIENTO Y TRANSFORMACIÓN DE DATOS EN INFORMACIÓN QUE PERMITAN CUMPLIR CON LOS REQUERIMIENTOS DE INFORMACIÓN DE UTILIDAD PARA LA INSTITUCIÓN, PERO NO SE ENCUENTRAN DIFUNDIDOS E IMPLEMENTADOS (DOCUMENTOS DE EVIDENCIA), NI EXISTEN 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.	DOCUMENTAR EL FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN.	GERENCIA ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	01/07/2020	30/09/2020	- SE ADJUNTA UN EJEMPLO DE UN FLUJO COMPLETO DE UN REQUERIMIENTO DE APLICACIÓN, TALES COMO: TICKET DE REQUERIMIENTO, DOCUMENTO DE ESTIMACIÓN, PRUEBAS Y PASE A PRODUCCIÓN. - SE ADJUNTA IMAGEN DE CAPTURA DE PANTALLA, CON EL HISTORIAL DE MEJORAS Y CAMBIOS EN APLICACIÓN, COMO POR EJEMPLO EL SISTEMA SGO.	IMPLEMENTADA		

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 OBTIENE O GENERA Y UTILIZA INFORMACIÓN RELEVANTE Y DE CALIDAD PARA APOYAR EL FUNCIONAMIENTO DEL CONTROL INTERNO	LA ENTIDAD CON SISTEMAS DE INFORMACIÓN APROBADAS QUE PERMITAN LA CAPTURA, PROCESAMIENTO Y TRANSFORMACIÓN DE DATOS EN INFORMACIÓN QUE PERMITAN CUMPLIR CON LOS REQUERIMIENTOS DE INFORMACIÓN DE UTILIDAD PARA LA INSTITUCIÓN, PERO NO SE ENCUENTRAN DIFUNDIDOS E IMPLEMENTADOS (DOCUMENTOS DE EVIDENCIA), NI EXISTEN 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.	ESTABLECER EL SISTEMA DE MEDICIÓN DEL FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN.	GERENCIA ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	01/07/2020	30/12/2020	SE ADJUNTAN LOS 3 ÚLTIMOS REPORTES EJECUTIVOS DE LA CONTRATISTA TELEFÓNICA (ABRIL, MAYO Y JUNIO 2020) DEL SERVICIO HOSTING ADMINISTRADO. - SE ADJUNTAN 3 REPORTES EJECUTIVOS DE LA CONTRATISTA TELEFÓNICA (AGOSTO, SETIEMBRE Y OCTUBRE) DEL SERVICIO HOSTING ADMINISTRADO.	IMPLEMENTADA	NINGUNA.	NINGUNA.

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 DEFINE Y DESARROLLA ACTIVIDADES DE CONTROL A NIVEL DE ENTIDAD SOBRE LA TECNOLOGÍA PARA APOYAR LA CONSECUCCIÓN DE LOS OBJETIVOS	LA ENTIDAD CUENTA CON CONTROLES RELACIONADOS CON REVISIONES PERIÓDICAS SOBRE LOS ACCESOS OTORGADOS EN LOS SISTEMAS INFORMÁTICOS DIFUNDIDOS 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.	DOCUMENTAR LA EJECUCIÓN DE CONTROLES DE LAS REVISIONES PERIÓDICAS DE ACCESOS OTORGADOS A SISTEMAS INFORMÁTICOS.	GERENCIA ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	01/07/2020	30/09/2020	- PROCEDIMIENTO PROA1-243 CONTROL DE CREACIÓN Y ELIMINACIÓN DE CUENTAS DE USUARIOS SAP. - REPORTE DE USUARIOS CREADOS Y ELIMINADOS EN ERP SAP. - SE ADJUNTA REPORTE EJECUTIVO DEL SERVICIO DE GESTIÓN OPERATIVA TIC DEL MES DE MAYO 2020.	IMPLEMENTADA		

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 DEFINE Y DESARROLLA ACTIVIDADES DE CONTROL A NIVEL DE ENTIDAD SOBRE LA TECNOLOGÍA PARA APOYAR LA CONSECUCCIÓN DE LOS OBJETIVOS	LA ENTIDAD CUENTA CON CONTROLES RELACIONADOS CON REVISIONES PERIÓDICAS SOBRE LOS ACCESOS OTORGADOS EN LOS SISTEMAS INFORMÁTICOS DIFUNDIDOS 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.	ESTABLECER UN SISTEMA DE MEDICIÓN DE EJECUCIÓN DE CONTROLES DE LAS REVISIONES PERIÓDICAS DE ACCESOS OTORGADOS A SISTEMAS INFORMÁTICOS.	GERENCIA ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS.	01/07/2020	30/12/2020	LINEAMIENTO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE SAFC ROCEDIMIENTO DE REVALIDACIÓN DE ACCESO DE LOS USUARIOS. SE ADJUNTA: - INFORME TÉCNICO DE RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN Y ACCIONES TOMADAS DE LOS MESES DE SETIEMBRE, OCTUBRE Y NOVIEMBRE 2020.	IMPLEMENTADA	NINGUNA.	NINGUNA.

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 DEFINE Y DESARROLLA ACTIVIDADES DE CONTROL A NIVEL DE ENTIDAD SOBRE LA TECNOLOGÍA PARA APOYAR LA CONSECUCIÓN DE LOS OBJETIVOS	LA ENTIDAD CUENTA CON DOCUMENTOS DIFUNDIDOS E IMPLEMENTADOS PARA CONTAR CON LICENCIAS DE USO DE SOFTWARE, ASÍ COMO CON MECANISMOS QUE ASEGUREN EL FUNCIONAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS DE TIC, 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.	DOCUMENTAR EVIDENCIAS EJECUCIÓN CONTRATO FUNCIONAMIENTO, MANTENIMIENTO EQUIPOS TIC Y ACTUALIZACIÓN LICENCIAS SOFTWARE.	GERENCIA ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	01/07/2020	30/09/2020	- CORREO DE DIFUSIÓN A USUARIOS DEL CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS - DOCUMENTOS DE TITULARIDAD DEL CORREO Y HERRAMIENTAS COGNOS DONDE SE MUESTRAN LAS ACTUALIZACIONES DE LICENCIAS DE SOFTWARE. - CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO DE SAP.	IMPLEMENTADA		

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 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, ASÍ COMO CON MECANISMOS QUE ASEGUREN EL FUNCIONAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS DE TIC, 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.	ESTABLECER UN SISTEMA DE MEDICIÓN DE EJECUCIÓN CONTRATO FUNCIONAMIENTO, MANTENIMIENTO EQUIPOS TIC Y ACTUALIZACIÓN LICENCIAS SOFTWARE.	GERENCIA ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	01/07/2020	30/09/2020	REPORTE EJECUTIVO DEL SERVICIO DE GESTIÓN DE EQUIPOS Y MESA DE AYUDA DEL MES DE SETIEMBRE 2020.	IMPLEMENTADA		

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 DEFINE Y DESARROLLA ACTIVIDADES DE CONTROL A NIVEL DE ENTIDAD SOBRE LA TECNOLOGÍA PARA APOYAR LA CONSECUCIÓN DE LOS OBJETIVOS	LA ENTIDAD CUENTA CON MECANISMOS IMPLEMENTADOS Y DIFUNDIDOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE CONTROL PARA ACTUALIZAR LOS ACCESOS CUANDO LOS SERVIDORES PÚBLICOS CAMBIEN DE FUNCIONES DE TRABAJO O SE RETIRAN DE LA ENTIDAD, 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.	DOCUMENTAR EJECUCIÓN DE CONTROLES DE ACTUALIZACIONES DE ACCESOS, PERSONAL QUE CAMBIA DE PUESTO O SE RETIRA.	GERENCIA ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	01/07/2020	30/09/2020	REPORTE DE USUARIOS CREADOS Y ELIMINADOS EN EL SISTEMA SAP ERP-ECP, ASÍ COMO TAMBIÉN LA EJECUCIÓN DE LA REVALIDACIÓN DE USUARIOS DE RECURSOS TIC DEL PERIODO 2019.	IMPLEMENTADA		

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 DEFINE Y DESARROLLA ACTIVIDADES DE CONTROL A NIVEL DE ENTIDAD SOBRE LA TECNOLOGÍA PARA APOYAR LA CONSECUCIÓN DE LOS OBJETIVOS	LA ENTIDAD CUENTA CON MECANISMOS IMPLEMENTADOS Y DIFUNDIDOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE CONTROL PARA ACTUALIZAR LOS ACCESOS CUANDO LOS SERVIDORES PÚBLICOS CAMBIEN DE FUNCIONES DE TRABAJO O SE RETIRAN DE LA ENTIDAD, 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.	ESTABLECER UN SISTEMA DE MEDICIÓN DE EJECUCIÓN CONTROLES DE ACTUALIZACIONES DE ACCESOS, PERSONAL QUE CAMBIA DE PUESTO O SE RETIRA.	GERENCIA ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	01/07/2020	30/12/2020	PROCEDIMIENTO SAFC Y PROCEDIMIENTO DE REVALIDACIÓN DE ACCESO DE LOS USUARIOS. SE ADJUNTA: - INFORME TÉCNICO IST-5065-2020 - REVALIDACIÓN DE LOS ACCESOS A LOS RECURSOS TIC. - REVISIÓN DE CASOS NO VALIDADOS.	IMPLEMENTADA	NINGUNA.	NINGUNA.

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 ESTABLECE LOS PLAZOS DE EJECUCIÓN DE LOS CONTROLES QUE MITIGARÁN LOS RIESGOS DIFUNDIDOS 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.	ESTABLECER UN SISTEMA DE MEDICION DEL CUMPLIMIENTO DE LOS PLAZOS DE EJECUCIÓN DE LOS CONTROLES QUE MITIGARÁN LOS RIESGOS..	GERENCIA DEPARTAMENTO AUDITORÍA INTERNA	02/03/2020	21/12/2020	SEGUIMIENTO A LAS GERENCIAS RESPONSABLES DE IMPLEMENTAR LAS ACTIVIDADES DE CONTROL SEGÚN LOS PLAZOS ASIGNADOS Y LOS REPORTES DE MONITOEQ. 1. SE APROBÓ MATRIZ DE SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE LOS PLANES DE ACCIÓN PARA AFRONTAR RIESGOS CORPORATIVOS, FORMATO FORA1-222 . 2. SE ALOJÓ EL FORMATO FORA1-222 EN EXCERTAS DE FORMATOS Y FORMULARIOS, PARA CONTROLAR LA EJECUCIÓN DE LOS PLANES DE ACCION. 3. SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DE LOS PLANES DE ACCIÓN DE ACUERDO AL LINEAMIENTO METODOLÓGICO EVALUACIÓN DE LOS RIESGOS.	IMPLEMENTADA	NINGUNO	NINGUNO

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 DEFINE Y DESARROLLA ACTIVIDADES DE CONTROL A NIVEL DE ENTIDAD SOBRE LA TECNOLOGÍA PARA APOYAR LA CONSECUCCIÓN 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, ENTRE OTROS) 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.	DOCUMENTAR EJECUCIÓN DEL CONTRATO GESTIÓN OPERATIVA TIC, QUE CONSIDERA GESTIÓN DE SEGURIDAD Y ACCESOS.	GERENCIA ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	01/07/2020	30/09/2020	SE ADJUNTA REPORTE EJECUTIVO DEL SERVICIO DE GESTIÓN OPERATIVA DEL MES DE MAYO, ASI COMO 3 INFORMES SEMANAL.	IMPLEMENTADA		

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 DEFINE Y DESARROLLA ACTIVIDADES DE CONTROL A NIVEL DE ENTIDAD SOBRE LA TECNOLOGÍA PARA APOYAR LA CONSECUCCIÓN 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, ENTRE OTROS) 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.	ESTABLECER UN SISTEMA DE MEDICIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO GESTIÓN OPERATIVA TIC, QUE CONSIDERA GESTIÓN DE SEGURIDAD Y ACCESOS.	GERENCIA ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	01/07/2020	30/12/2020	SE ADJUNTAN EL CONTRATO Y LAS BASES DEL SERVICIO DE GESTIÓN OPERATIVA TIC. SE ADJUNTA: - REPORTE EJECUTIVO GESTIÓN OPERATIVA TIC JULIO, AGOSTO Y SETIEMBRE 2020. - ACTA CONFORMIDAD GESTIÓN OPERATIVA TIC JULIO, AGOSTO Y SETIEMBRE 2020.	IMPLEMENTADA	NINGUNA.	NINGUNA.

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 DEFINE Y DESARROLLA ACTIVIDADES DE CONTROL A NIVEL DE ENTIDAD SOBRE LA TECNOLOGÍA PARA APOYAR LA CONSECUCIÓN 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 COMPARTIDOS, 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.	DOCUMENTAR FUNCIONAMIENTO DE SISTEMAS INFORMÁTICOS QUE APOYAN DESARROLLO DE PROCESOS MISIONALES Y ESTRATÉGICOS.	GERENCIA ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	01/07/2020	30/12/2020	- IMAGEN DE CAPTURA DE PANTALLA CON EL HISTORIAL DE MEJORAS Y CAMBIOS DE APLICACIÓN COMO POR EJEMPLO EL SISTEMA SGO. - BBP DE CAPITALIZACIÓN MASIVA Y APROBACIÓN DE BBP DE PROCESOS MISIONALES PARA IMPLEMENTACIÓN DE SAP:BBP DE REPORTE DE CAPITALIZACIÓN. - REPORTE EJECUTIVO DEL SERVICIO DE HOSTING ADMINISTRADO DEL MES DE JUNIO 2020. SE ADJUNTA: - REPORTE EJECUTIVO MAYO, JUNIO Y SETIEMBRE 2020 DEL SERVICIO GESTIÓN DE APLICACIONES.	IMPLEMENTADA	NINGUNA.	NINGUNA.

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 DEFINE Y DESARROLLA ACTIVIDADES DE CONTROL A NIVEL DE ENTIDAD SOBRE LA TECNOLOGÍA PARA APOYAR LA CONSECUCIÓN 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 COMPARTIDOS, 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.	ESTABLECER UN SISTEMA DE MEDICIÓN DEL FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS INFORMÁTICOS QUE APOYAN EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS MISIONALES Y ESTRATÉGICOS.	GERENCIA ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	01/07/2020	30/12/2020	SE ADJUNTAN LAS BASES Y CONTRATO DEL SERVICIO HOSTING ADMINISTRADO Y ADICIONALMENTE LOS PROCEDIMIENTOS: PROCEDIMIENTO PASE A PRODUCCIÓN DE SERVICIO DE GESTIÓN DE APLICACIONES SAP Y PROCEDIMIENTO DE TRABAJO DEL COMITÉ DE PASES DE PRODUCCIÓN. SE ADJUNTA: - ACTA CONFORMIDAD SERVICIO MAYO, JUNIO Y SETIEMBRE 2020 - SERVICIO GESTIÓN DE APLICACIONES. - CARTA GDTI-5288-2020 ERRORES EN CÁLCULO JUNIO Y SETIEMBRE 2020 - SERVICIO GESTIÓN DE APLICACIONES.	IMPLEMENTADA	NINGUNA.	NINGUNA.

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 DEFINE Y DESARROLLA ACTIVIDADES DE CONTROL A NIVEL DE ENTIDAD SOBRE LA TECNOLOGÍA PARA APOYAR LA CONSECUCCIÓN DE LOS OBJETIVOS	LA ENTIDAD CUENTA CON 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 DIFUNDIDOS 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.	DOCUMENTAR EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE CONTINGENCIAS TIC, PREVISTO EN EL CONTRATO HOSTING.	GERENCIA ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS.	01/07/2020	30/09/2020	PLAN DE CONTINGENCIA DEL HOSTING ADMINISTRADO, QUE INCLUYE PROCEDIMIENTOS DE CONTINGENCIA Y PROTOCOLO DE PRUEBAS FUNCIONALES DE CONTINGENCIA.	IMPLEMENTADA		

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 DEFINE Y DESARROLLA ACTIVIDADES DE CONTROL A NIVEL DE ENTIDAD SOBRE LA TECNOLOGÍA PARA APOYAR LA CONSECUCCIÓN DE LOS OBJETIVOS	LA ENTIDAD CUENTA CON 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 DIFUNDIDOS 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.	ESTABLECER UN CRONOGRAMA PARA ELABORAR EL PLAN DE CONTINUIDAD DEL NEGOCIO, PARA CONTINUAR CON LA EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS MISIONALES Y ESTRATÉGICOS ANTE DESASTRES U OTROS INCIDENTES.	GERENCIA GENERAL	01/06/2020	21/12/2020	ACTIVIDAD DE FORMACIÓN (REORTE Y PRESENTACIÓN) Y REUNIONES CON GERENCIA PLANEAMIENTO Y CONTROL DE GESTION PARA SLA PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES. 1. CAPACITACIÓN PLAN CONTINUIDAD DEL NEGOCIO. 2. CORREO UND SEGUROS MARSH RISK CONSULTING. 3. AIRI-5365-2020 CONTINUIDAD DE NEGOCIO 18.112020 4. INFORME TÉCNICO AIRI-032-2020 18.112020 5. COMITÉ DE CONTINUIDAD APROBADO CON GGRL-0132-2021 13.01.2021	IMPLEMENTADA	NINGUNA	NINGUNA

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 DEFINE Y DESARROLLA ACTIVIDADES DE CONTROL QUE CONTRIBUYEN A LA MITIGACIÓN DE LOS RIESGOS HASTA NIVELES ACEPTABLES PARA LA CONSECUCCIÓN DE SUS OBJETIVOS	LA ENTIDAD CUENTA CON UN PROCESO APROBADO, QUE PERMITA VERIFICAR LA EFICACIA DE LOS CONTROLES ESTABLECIDOS PARA MITIGAR LOS RIESGOS, PERO NO SE ENCUENTRA DIFUNDIDO E IMPLEMENTADO (DOCUMENTOS DE EVIDENCIA), PERO NO SE ENCUENTRA 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.	ELABORAR NORMA PARA VERIFICAR LA EFICACIA DE LOS CONTROLES ESTABLECIDOS PARA MITIGAR RIESGOS.	GERENCIA DEPARTAMENTO AUDITORÍA INTERNA	01/07/2020	21/12/2020	PROCEDIMIENTO PARA EVALUAR LA EFECTIVIDAD DE LOS CONTROLES 1. PROCEDIMIENTO PROA1-386 EVALUACIÓN DE LA EFECTIVIDAD DE LOS CONTROLES, APROBADO POR GERENCIA GENERAL EL 24.12.2020. 2. ALOJAMIENTO Y DIFUSIÓN EN EXCERTA DE NORMAS Y PROCEDIMIENTOS.	IMPLEMENTADA	NINGUNO	NINGUNO

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 COMUNICA LA INFORMACIÓN INTERNAMENTE, INCLUIDOS LOS OBJETIVOS Y RESPONSABILIDADES QUE SON NECESARIOS PARA APOYAR EL FUNCIONAMIENTO DEL SCI	LA ENTIDAD CUENTA CON UNA METODOLOGÍA IMPLEMENTADO Y DIFUNDIDO PARA LA EVALUACIÓN DE SCI Y GESTIÓN DE RIESGOS EN EL AMBIENTE TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIONES (TIC), 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.	ELABORAR UN CRONOGRAMA PARA REALIZAR LA EVALUACIÓN DEL SCI A LOS PROCESOS DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN.	GERENCIA DEPARTAMENTO AUDITORÍA INTERNA	06/07/2020	23/12/2020	DEPENDENCIA USUARIA APROBARA LA PROGRAMACION PARA REALIZAR AUTOEVALUACIÓN SCI 1. CON MEMORANDO N°AIRI-5232-2020, SE COMUNICA A GERENCIA INNOVACIÓN, DESARROLLO Y NUEVOS NEGOCIOS LA NECESIDAD DE PROGRAMAR ACTIVIDADES DE AUTOEVALUACIÓN DEL SCI; ACTIVIDADES A INICIARSE DESDE NOVIEMBRE 2021. 2. CON MEMORANDO GIDN-5045-2020, GERENCIA INNOVACIÓN, DESARROLLO Y NUEVOS NEGOCIOS APROBÓ EL CRONOGRAMA (2021/2022) PARA REALIZAR LA EVALUACIÓN (AUTOEVALUACIÓN) DEL SCI A LOS PROCESOS DE TECNOLOGIAS DE INFORMACIÓN	IMPLEMENTADA	NINGUNO	NINGUNO

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 DEFINE Y DESARROLLA ACTIVIDADES DE CONTROL QUE CONTRIBUYEN A LA MITIGACIÓN DE LOS RIESGOS HASTA NIVELES ACEPTABLES PARA LA CONSECUCCIÓN DE SUS OBJETIVOS	LA ENTIDAD CUENTA CONTROLES DIFUNDIDOS E IMPLEMENTADOS 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, 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.	DOCUMENTAR LAS EVIDENCIAS DE EJECUCIÓN DE LOS CONTROLES ESTABLECIDOS EN LOS CONTRATOS DEL SERVICIO HOSTING ADMINISTRADO Y OTROS SERVICIOS CONTRATADOS DE TIC.	GERENCIA ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	01/07/2020	30/09/2020	INFORMES DE MAYO 2020, DE LOS SERVICIOS HOSTING ADMINISTRADO Y GESTIÓN OPERATIVA. EN AMBOS, SE MONITOREA LOS NIVELES DE SERVICIO, EL COMPORTAMIENTO DEL SERVICIO Y LAS OPORTUNIDADES DE MEJORA, QUE MUESTRAN EL MONITOREO DE MEDICIÓN Y EVIDENCIAS DE EJECUCIÓN DEL MES MAYO 2020.	IMPLEMENTADA		

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 DEFINE Y DESARROLLA ACTIVIDADES DE CONTROL QUE CONTRIBUYEN A LA MITIGACIÓN DE LOS RIESGOS HASTA NIVELES ACEPTABLES PARA LA CONSECUCCIÓN DE SUS OBJETIVOS	LA ENTIDAD CUENTA CONTROLES DIFUNDIDOS E IMPLEMENTADOS 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, 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.	ESTABLECER UN SISTEMA DE MEDICIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LOS CONTROLES ESTABLECIDOS EN LOS CONTRATOS DEL SERVICIO HOSTING ADMINISTRADO Y OTROS SERVICIOS CONTRATADOS DE TIC.	GERENCIA ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	01/07/2020	30/12/2020	BASES Y CONTRATO DEL SERVICIO HOSTING ADMINISTRADO. BASES DEL SERVICIO DE GESTIÓN OPERATIVA TIC Y GESTIÓN DE EQUIPOS Y MESA DE AYUDA. SE ADJUNTA: - REPORTE EJECUTIVO Y ACTA CONFORMIDAD - SERVICIO GESTION OPERATIVA TIC, SETIEMBRE 2020. - REPORTE EJECUTIVO Y ACTA CONFORMIDAD - GESTIÓN DE EQUIPOS Y MESA DE AYUDA, OCTUBRE 2020. - REPORTE EJECUTIVO - SERVICIO HOSTING ADMINISTRADO, OCTUBRE 2020.	IMPLEMENTADA	NINGUNA.	NINGUNA.

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				
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 NORMAS INTERNAS EN MATERIA DE RECURSOS HUMANOS QUE REGULAN EL RECLUTAMIENTO, CONTRATACIÓN, CAPACITACIÓN, PROMOCIÓN Y SEPARACIÓN DEL PERSONAL; 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.	ESTABLECER UN SISTEMA DE MEDICIÓN SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LOS PROCESOS DE RECLUTAMIENTO Y CONTRATACIÓN, CAPACITACIÓN, PROMOCIÓN/DESARROLLO Y CESES. DOCUMENTAR EL FUNCIONAMIENTO DE LOS PROCESOS.	GERENCIA GESTIÓN DE PERSONAS	02/03/2020	29/12/2020	SE ADJUNTAN ANEXOS QUE DETALLAN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN, CONTRATACIÓN, DESARROLLO Y CESES	IMPLEMENTADA	NINGUNO	NINGUNO

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				
							CAPACITACIÓN : 1.PLAN ANUAL DE CAPACITACIÓN APROBADO POR GERENCIA GENERAL; MEMORANDO GGPE-JAOR-100-2020. 2. INDICADORES ESTADÍSTICA CAP 31.12.2020. 3. AVANCE NOV 2020-OBJETIVOS AYQ 2019-2023 M GGPE-7290-2020 SELECCIÓN: 4. REPORTE METAS DE CONTRATACIÓN NOV 2020 - OBJETIVOS AYQ 2019-2023 M GGPE-7290-2020 PROMOCIÓN: 5. ACTIVIDADES E INDICADORES PLAN REPUTACIONAL (ACTIVIDADES DESARROLLO DE PERSONAL). 6. RELACIÓN DE PROMOCIONES DE PERSONAL 2020 CESES: 7.REPORTE DE CESES			

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				
AMBIENTE DE CONTROL	LA ALTA DIRECCIÓN ESTABLECE LAS ESTRUCTURAS, LAS LÍNEAS DE REPORTE Y LOS NIVELES DE AUTORIDAD Y RESPONSABILIDAD APROPIADOS PARA LA CONSECUCIÓN DE LOS OBJETIVOS	LA ENTIDAD HA APROBADO 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; 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.	ESTABLECER UN SISTEMA DE MEDICIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL CUADRO DE LOS NIVELES DE APROBACIÓN DE ACUERDO AL TIPO DE OPERACIÓN Y MONTOS.	GERENCIA GESTIÓN DE PERSONAS	02/03/2020	28/12/2020	LA GERENCIA DEPARTAMENTO AUDITORÍA INTERNA Y RIESGSO REALIZA LA REVISIÓN DE CUADRO DE LOS NIVELES DE APROBACIÓN ALINEÁNDOLO A LA ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL VIGENTE E INCORPORANDO LA DISPOSICIÓN GENERAL SOBRE LA VERIFICACIÓN DE SU CUMPLIMIENTO .	IMPLEMENTADA	NINGUNA	DELEGAR LA RESPONSABILIDAD DE SUPERVISION Y ACTUALIZACIÓN A TRAVES DE LAS NORMAS ORGANIZACIONALES VIGENTES (ROF, MOF).

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				
							1. EN OCTUBRE 2020, GERENCIA GENERAL APROBÓ EL CUADRO DE NIVELES DE APROBACIÓN ACORDE A LA NUEVA ORGANIZACIÓN, DELEGANDO A GERENCIA DPTO. AUDITORÍA INTERNA Y RIESGOS (AIRI), LA RESPONSABILIDAD DE SU ACTUALIZACIÓN. 2. EXPRESAMENTE SE PRECISA QUE EL SEGUIMIENTO Y LA VERIFICACIÓN DE SU CUMPLIMIENTO LA REALIZARÁ AIRI; DOCUMENTO NORMATIVO ALOJADO EN EXCERTA DE NORMAS Y PROCEDIMIENTOS.			

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				
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, LAS CONDUCTAS INFRACTORAS APLICABLE A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES PÚBLICOS CON VÍNCULO LABORAL POR INCUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES RELACIONADAS A LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI; 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.	INCLUIR EN EL RIT VIGENTE ART. 52, UN NUMERAL QUE TIPIFIQUE EXPRESAMENTE COMO INCUMPLIMIENTO, NO IDENTIFICAR NI MITIGAR RIESGOS Y NO IMPLEMENTAR EL SCI EN SU ÁMBITO DE RESPONSABILIDAD FUNCIONAL.	GERENCIA GESTIÓN DE PERSONAS	06/04/2020	30/09/2020	MEMORANDO N° GGPE-6104-2020 DE FECHA 15.09.2020, SE REMIOTE PROPUESTA DE MODIFICACIÓN DEL RIT, CON LA FALTA ANTES SEÑALADA Y OTRAS, PARA SU REVISIÓN E INCLUSIÓN EN LA NUEVA VERSIÓN. ANEXO 8. MODIFICACIÓN RIT	EN PROCESO	NINGUNO	NINGUNO

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				
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.	DOCUMENTAR EL REPORTE DE EJECUCIÓN DEL PLAN DE FORMACIÓN ESTABLECER UN SISTEMA DE MEDICIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE FORMACIÓN (CAPACITACIÓN)	GERENCIA GESTIÓN DE PERSONAS	02/03/2020	28/12/2020	ANEXO 1 Y ANEXO 2 1. AVANCE CUMPLIMIENTO OBJETIVOS OPERATIVOS 2020 (CAPACITACIÓN) A NOVIEMBRE 2020. 2. REPORTE DE EJECUCIÓN CAPACITACIÓN 12.2020. 3. AVANCE CUMPLIMIENTO OBJETIVOS OPERATIVOS 2020 A NOVIEMBRE 2020 (PLAN APRENDIZAJE)	IMPLEMENTADA	NINGUNO	GENERAR INFORMES PERIODICOS SOBRE LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE CAPACITACIÓN, VERIFICANDO SU EFECTIVIDAD, AVANCE EN EL PROGRESO DE CIERRE DE BRECHAS EN CONOCIMIENTOS Y COMPETENCIAS IDENTIFICADAS Y REQUERIDAS ESTRATEGICAMENTE.

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				
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 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 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.	ELABORAR EL PLAN DE SUCESIÓN ESTABLECER UN SISTEMA DE MEDICIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE SUCESIÓN	GERENCIA GESTIÓN DE PERSONAS	02/03/2020	29/12/2020	REORGTES DE AVANCES ANEXO 4 Y ANEXO 5 1. PLANES DE REEMPLAZO SUCESIÓN 2020 DE NIVEL 3 Y NIVEL 4 APROBADO CON GGDP M-STAL-JDEP-108-2020. 2. GGPE SOLICITÓ ACTUALIZAR PLANES DE REEMPLAZO SUCESION DE LOS NIVELES 2, 3 Y 4 (M-GGRL-6327-2020) 3. OBJETIVOS A&Q 2019-2023 M GGPE-7290-2020 (REPORTE LÍNEAS DE CARRERA). 4. OBJETIVOS OPERATIVOS 2020 NOV 2020 (ACTUALIZACIÓN PLANES DE REEMPLAZO Y SUCESIÓN). 5. REPORTE DE GGPE SOBRE EJECUCIÓN DEL PLAN DE REEMPLAZO Y SUCESIÓN APROBADO.	IMPLEMENTADA	NINGUNO	DE ACUERDO A LA POLITICA VIGENTE, APROBAR INTEGRALMENTE EL PLAN DE SUCESIÓN PARA TODOS LOS NIVELES JERARQUICOS CUYA EJECUCIÓN DEBE VERIFICAR Y EVALUAR SU APLICACIÓN SUSTENTADOS CON INFORMES DE EFECTIVIDAD Y RECOMENDACIONES A LA ALTA DIRECCIÓN.

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				
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 DIRIGIDO 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 O LA DOCUMENTACIÓN NO HA SIDO ACTUALIZADA DENTRO DE LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS COMO PARTE DE UN PROCESO DE REVISIÓN O MEJORA CONTINUA.	DOCUMENTAR LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE INDUCCIÓN DE LOS NUEVOS COLABORADORES O EN ROTACIÓN ESTABLECER UN SISTEMA DE MEDICIÓN DEL PROGRAMA DE INDUCCIÓN DE LOS COLABORADORES NUEVOS O EN ROTACION	GERENCIA GESTIÓN DE PERSONAS	02/03/2020	23/12/2020	EN EL ANEXO 4 Y ANEXO 06 SE PRECISA LAS ACCIONES DESARROLLADAS . 1. CONTENIDO DE LOS PROGRAMAS DE INDUCCIÓN PARA EMPLEADOS, SUPERVISORES Y JEFATURAS. 2. PROGRAMACIÓN Y REPORTE DE PARTICIPANTES AL PROGRAMA AL 2020. 3. INDUCCIÓN ESTRUCTURA PROGRAMA GERENTES. 4. ORGANIZACIÓN GERENTES Y SECRETARIAS OCT 2020 COMPARATIVO. 5. RELACIÓN INDUCCIÓN TRABAJADORES.	IMPLEMENTADA	NINGUNO	NINGUNO

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				
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 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; 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.	INCLUIR EN LA NORMATIVA DE LA EVALUACIÓN ANUAL DE DESEMPEÑO, COMO PARÁMETRO DE EVALUACIÓN EL CUMPLIMIENTO DE METAS DEL PERSONAL DE MANDO MEDIO, EJECUTOR, OPERADOR Y DE ASISTENCIA	GERENCIA GESTIÓN DE PERSONAS	02/03/2020	28/12/2020	LINEAMIENTO DEL PROCESO DE EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO DEL 2019, EN EJECUCIÓN 2020. 1. INICIO DE LA GESTIÓN DEL DESEMPEÑO 2019 GCRH-JDEP-039-2020. 2. INICIO ETAPAS EVALUACIÓN 2019 M GCRH-LDEP-109-2020 3. LA EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO DEL 2019 (EJECUTADO EN EL 2020), INCLUYE "LA EVALUACIÓN ANUAL DEL CUMPLIMIENTO DE METAS"; A NIVEL DE JEFES DE UNIDAD Y JEFATURAS; CUYOS RESULTADOS Y AVANCES DE EJECUCIÓN SE DOCUMENTAN CON INFORME DE CIERRE. 4. LA EVALUACIÓN ANUAL POR CUMPLIMIENTO DE METAS PARA EJECUTORES, OPERADORES Y ASISTENTES, SE INCLUIRÁ COMO PARÁMETRO	EN PROCESO	NINGUNA	IMPLEMENTAR GRADUALMENTE LA ASIGNACIÓN Y EVALUACIÓN DE OBJETIVOS, ALINEADOS ESTRATEGICAMENTE, PARA SUPERVISORES OPERATIVOS Y DE SOPORTE OPORTUNAMENTE MONITOREADOS.

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				
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 UNA PROPUESTA DE EVALUACIÓN ANUAL DE DESEMPEÑO DE SUS SERVIDORES PÚBLICOS CON VÍNCULO LABORAL QUE DESEMPEÑAN CARGOS DIRECTIVOS, 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.	DOCUMENTAR LOS REPORTES DE LOS RESULTADOS DEL PROCESO DE EVALUACIÓN ANUAL ESTABLECER UN SISTEMA DE MEDICIÓN DEL PROCESO DE EVALUACIÓN ANUAL	GERENCIA GESTIÓN DE PERSONAS	02/03/2020	28/12/2020	LINEAMIENTO PROCESO EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO EN EJECUCIÓN (PERIODO 2019) QUE INCLUYE EL CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS PARA GERENTES Y JEFES.	IMPLEMENTADA	NINGUNA	EL INFORME DEL PROCESO DE EVALUACIÓN ANUAL DEBE PRECISAR LOS RESULTADOS OBTENIDOS, EL AVANCE DE CIERRE DE BRECHAS (CONOCIMIENTOS Y COMPETENCIAS) E IDENTIFICACIÓN DE SUPERVISORES CON ALTO POTENCIAL.

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				
							<p>1. INFORME FINAL DE RESULTADOS DEL PROCESO DE GESTIÓN (EVALUACIÓN) DEL DESEMPEÑO SE ELEVA PARA APROBACIÓN DEL COMITÉ DE TALENTO.</p> <p>2. AVANCE DE OBJETIVOS A Y Q 2019 / 2023, M GGPE-7290-2020 (DESARROLO DE PERSONAL, EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO, PUESTOS CLAVES Y GESTIÓN DE POTENCIALES).</p> <p>3. AVANCE CUMPLIMIENTO OBJETIVOS OPERATIVOS 2020 A NOVIEMBRE 2020.</p> <p>4. PLAN REPUTACIONAL 2020 (MEM GCRH-JDEP-039-2020); INCLUYE ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO 2019, PLANES DE DESARROLO INDIVIDUAL</p>			

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 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 LINEAMIENTOS QUE REGULAN EL CUMPLIMIENTO DE LOS SERVICIOS BRINDADO POR PROVEEDORES EXTERNOS, VINCULADOS A LOS PROCESOS MISIONALES Y 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.	ANALIZAR INFORMACIÓN PERTINENTE PARA ESTABLECER POSTERIORMENTE SIST. DE MED. SOBRE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS BRINDADO POR PROVEEDORES EXT., VINCULADOS A PROCESOS MISIONALES Y ESTRATÉGICOS.	GERENCIA CADENA DE SUMINISTRO	01/06/2020	30/09/2020	MEMORANDO GGRL-5036-2020 DE FECHA 23.06.2020 FORMALIZACIÓN DE EQUIPO DE TRABAJO MAXIMIZACIÓN DEL BENEFICIO DE SAP OLA - 1; Y FORMATO SAR UNI-5001-2020 MEJORAS TX ZMM_014 ACTA CONFORMIDAD FT. CON FECHA 05.10.2020, SE REALIZÓ LA CAPACITACIÓN GENERACIÓN DE ACTAS DE CONFORMIDAD EN EL SISTEMA ERP-SAP A NIVEL CORPORATIVO.	IMPLEMENTADA	NINGUNA	EL ACTA DE CONFORMIDAD DEBE SER APROBADA POR EL NIVEL INMEDIATO AL JEFE QUE SOLICITÓ LA CONTRATACIÓN PARA ASEGURAR LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE FUNCIONES EN LA VERIFICACIÓN DEL SERVICIO CONTRATADOS.

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				
							<p>1.MEMORANDO GGRL-5036-2020, DEL 23.06.2020, GERENCIA GENERAL FORMALIZÓ "EQUIPO DE TRABAJO MAXIMIZACIÓN DEL BENEFICIO SAP PLA-1.</p> <p>2. FORMATO SAR UNI-5001-2020, MEJORAS TX ZMM_014 "ACTA CONFORMIDAD&QUOT; FT.</p> <p>3. SE IMPLEMENTÓ EL ACTA DE CONFORMIDAD (QUICK WIN 2). GESTIONANDO SAR PARA IMPLEMENTACIÓN, PRUEBAS DE USUARIO, PASE A PRD, ELABORÓ INSTRUCTIVO DE LA TRANSACCIÓN, CAPACITACIÓN EJECUTADA EL 05.10.2020, GENERACIÓN DE ACTAS DE CONFORMIDAD.</p>			

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 DEFINE Y DESARROLLA ACTIVIDADES DE CONTROL QUE CONTRIBUYEN A LA MITIGACIÓN DE LOS RIESGOS HASTA NIVELES ACEPTABLES PARA LA CONSECUCCIÓN DE SUS OBJETIVOS	LA ENTIDAD HA DISEÑADO INDICADORES QUE PERMITAN MEDIR LA EFICACIA DE LOS CONTROLES EJECUTADOS, 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.	ESTABLECER INDICADORES PARA MEDIR EFICACIA DE LOS CONTROLES EJECUTADOS.	GERENCIA DEPARTAMENTO AUDITORÍA INTERNA.	01/06/2020	21/12/2020	PROCEDIMIENTO EVALUACIÓN DE EFECTIVIDAD DE LOS CONTROLES 1. PROCEDIMIENTO PROA1-386 EVALUACIÓN DE LA EFECTIVIDAD DE LOS CONTROLES, APROBADO POR GERENCIA GENERAL EL 24.12.2020. 2. ALOJAMIENTO Y DIFUSIÓN EN EXCERTA DE NORMAS Y PROCEDIMIENTOS.	IMPLEMENTADA	NINGUNO	NINGUNO

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				
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 ENTIDAD HA DISEÑADO MECANISMOS PARA QUE LAS EVALUACIONES CONTINUAS ESTÉN INCLUIDAS COMO PARTE DE LAS ACTIVIDADES DE IMPLEMENTACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL SCI Y SE AJUSTAN A LAS CONDICIONES CAMBIANTES DEL NEGOCIO, 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.	ELABORAR NORMA PARA REALIZAR EVALUACIONES CONTINUAS DEL SCI.	GERENCIA DEPARTAMENTO AUDITORÍA INTERNA	13/07/2020	15/12/2020	PROCEDIMIENTO PARA EVALUAR LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO (CONTINUA E INDEPENDIENTE) PROCEDIMIENTO PROA1-389 PARA LA EVALUACIÓN CONTINUA E INDEPENDIENTE DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO APROBADO POR GERENCIA GENERAL EL 18.01.2021.	IMPLEMENTADA	NINGUNO	NINGUNO

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 COMUNICA LA INFORMACIÓN INTERNAMENTE, INCLUIDOS LOS OBJETIVOS Y RESPONSABILIDADES QUE SON NECESARIOS PARA APOYAR EL FUNCIONAMIENTO DEL SCI	LA ENTIDAD HA IMPLEMENTADO Y DIFUNDIDO MECANISMOS PARA DEFINIR Y DIFUNDIR A SUS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS, LA INFORMACIÓN RELEVANTE QUE PERMITA LA IMPLEMENTACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL SCI, 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.	ESTABLECER UN SISTEMA DE MEDICION SOBRE LA DIFUSIÓN DE LA INFORMACIÓN RELEVANTE PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL SCI.	GERENCIA DEPARTAMENTO AUDITORÍA INTERNA	16/06/2020	15/12/2020	CORREOS DE COORDINACION CON DPTO COMUNICACIONES PARA HABILITAR LAS CARPETAS EN LA INTRANET Y REPORTES MENSUALES. CONSULTAS SE ESTABLECIERON ACTIVIDADES DEL SCI CUYAS ACCIONES SE DIFUNDIERON A TRAVÉS DE CANALES DE COMUNICACIÓN DE LA EMPRESA: SISTEMA DE CORRESPONDENCIA (SISTCORR), INTRANET, CORREOS: DIFUSIÓN A GERENCIAS (MEMORANDOS MÚLTIPLES VIA SISTCORR) SOBRE LA IMPLEMENTACION DEL SCI, LAS EVIDENCIAS QUE SUSTENTARON Y RESPALDARON LA EVALUACIÓN DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI SEGÚN DIRECTIVA N°011-2019-CG (CUESTIONARIO); REMISIÓN DE 456 EVIDENCIAS A LA CGR.	IMPLEMENTADA	NINGUNO	NINGUNO

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				
AMBIENTE DE CONTROL	LA ENTIDAD DEFINE LAS RESPONSABILIDADES DE LAS PERSONAS A NIVEL DE CONTROL INTERNO PARA LA CONSECUCCIÓN DE LOS OBJETIVOS	LA ENTIDAD NO HA APROBADO 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; 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.	DISEÑAR LA NORMA PARA OTORGAR A TODOS LOS COLABORADORES RECOMPENSAS O INCENTIVOS EN BASE A LA MEDICIÓN DEL DESEMPEÑO Y CUMPLIMIENTO ANUAL DE METAS / OBJETIVOS	GERENCIA GESTIÓN DE PERSONAS	02/03/2020	21/12/2020	POLÍTICA RETRIBUTIVA SE ADJUNTA RESUMEN EJECUTIVO 1. EN EL 2020 EMPLEADOS Y SUPERVISORES RECIBIERON INCENTIVOS ECONÓMICOS RETRIBUIDOS SEGÚN EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO 2019; ACORDADOS MEDIANTE PROCESO NEGOCIACIÓN COLECTIVA; PARA JEFES Y GERENTES, NORMAS INTERNAS BASADAS EN CUMPLIMIENTO DE METAS / OBJETIVOS 2019. 2. RETRIBUCIÓN CON BONOS DE PRODUCTIVIDAD ESTABLECIDOS MEDIANTE ACTAS DE NEGOCIACIÓN COLECTIVA DIRECTA 2019-2020 SUSCRITAS CON LAS ORGANIZACIONES SINDICALES	IMPLEMENTADA	NINGUNO	INCORPORAR EN LA POLITICA RETRIBUTIVA LA COMPENSACIÓN VARIABLE POR NIVEL DE DESEMPEÑO, RESULTADOS O METAS E INDICADORES ESTRATEGICOS.

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 DEFINE LOS OBJETIVOS CON SUFICIENTE CLARIDAD PARA PERMITIR LA IDENTIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE LOS RIESGOS RELACIONADOS	LA ENTIDAD NO HA APROBADO UNA DELIMITACIÓN LOS CRITERIOS DE APETITO AL RIESGO PARA TRATAR LOS RIESGOS QUE AFECTAN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBJETIVOS ESTRATÉGICOS; 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.	ESTABLECER LOS CRITERIOS DE APETITO AL RIESGO PARA TRATAR LOS RIESGOS EN PETROPERÚ S.A.	GERENCIA DEPARTAMENTO AUDITORÍA INTERNA	03/02/2020	30/09/2020	DOCUMENTOS EN ELABORACIÓN	EN PROCESO	NINGUNA	NINGUNA

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				
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 HA IMPLEMENTADO Y DIFUNDIDO MECANISMOS QUE PROMUEVE EVALUACIONES CONTINUAS E INDEPENDIENTES PARA ASEGURAR QUE LOS CINCO COMPONENTES DE CONTROL INTERNO ESTÉN PRESENTES Y EN FUNCIONAMIENTO, 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.	ACTUALIZAR LA METODOLOGÍA PARA EFECTUAR EVALUACIONES INDEPENDIENTES, SEGÚN LO QUE INDICA LA DIRECTIVA N.º 011-2019-CG/INTEG	GERENCIA DEPARTAMENTO AUDITORÍA INTERNA	08/06/2020	21/12/2020	PROCEDIMIENTO EN REVISION PARA EVALUAR DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO (CONTINUA E INDEPENDIENTE). PROCEDIMIENTO PROA1-389 "EVALUACIÓN CONTINUA E INDEPENDIENTE DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO"; REVISADO EN DICIEMBRE 2020 Y APROBADO POR GERENCIA GENERAL EL 18.01.2021.	IMPLEMENTADA	NINGUNA	NINGUNA

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				
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 HA IMPLEMENTADO Y DIFUNDIDO MECANISMOS QUE PROMUEVE EVALUACIONES CONTINUAS E INDEPENDIENTES PARA ASEGURAR QUE LOS CINCO COMPONENTES DE CONTROL INTERNO ESTÉN PRESENTES Y EN FUNCIONAMIENTO, 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.	ELABORAR NORMA PARA REALIZAR EVALUACIONES CONTINUAS DEL SCI.	GERENCIA DEPARTAMENTO AUDITORÍA INTERNA	02/06/2020	28/12/2020	PROCEDIMIENTO EN REVISION PARA EVALUAR DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO (CONTINUA E INDEPENDIENTE). PROCEDIMIENTO PROA1-389 "EVALUACIÓN CONTINUA E INDEPENDIENTE DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO"; REVISADO EN DICIEMBRE 2020 Y APROBADO POR GERENCIA GENERAL EL 18.01.2021.	IMPLEMENTADA	NINGUNO	NINGUNO

Firma del Titular de la Entidad

Cargo: PRESIDENTE DE DIRECTORIO

Nombre y Apellidos: EDUARDO ALFREDO GUEVARA DODDS

DNI: 07871820

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

Cargo: GERENTE GENERAL

Nombre y Apellidos: CARLOS ALFREDO BARRIENTOS GONZALES

DNI: 10064945