## Anexo N° 18: Plan del Operativo del Servicio de Control Simultáneo

**LOGO**

[Los órganos desconcentrados y unidades orgánicas de la Contraloría y OCI incorporados usan logo de la Contraloría. Los OCI no incorporados usan logo de la Contraloría al lado izquierdo y el logo de la entidad/dependencia al lado derecho]

**[ÓRGANO, ÓRGANO DESCONCENTRADO O UO RESPONSABLE DEL OPERATIVO DEL SERVICIO DECONTROL SIMULTÁNEO]**

Arial Narrow 16, mayúscula, en negrita, centrada, color de fuente negro

**PLAN DEL OPERATIVO DEL SERVICIO DE CONTROL SIMULTÁNEO**

Arial Narrow 20, mayúscula, en negrita, subrayado, centrada, color de fuente negro

**OPERATIVO DEL SERVICIO DE CONTROL SIMULTÁNEO**

**[DENOMINACIÓN DEL OPERATIVO]**

Arial Narrow 18, mayúscula, en negrita, centrada, color de fuente negro

**“[HITO DE CONTROL O ACTIVIDAD OBJETO DEL OPERATIVO DE CONTROL SIMULTÁNEO]”**

(Concordante con el objetivo, redactado en forma breve y específica)

Arial Narrow 18, mayúscula, en negrita, centrada, color de fuente negro

**PERÍODO DE EVALUACIÓN:**

**DEL [DÍA] DE [MES] DE [AÑO] AL [DÍA] DE [MES] DE [AÑO]**

**[LUGAR Y FECHA DE APROBACIÓN]**

Arial Narrow 14, mayúscula, en negrita, centrada, color de fuente negro

[“Denominación oficial del decenio”]

[“Denominación oficial del año”]

Arial Narrow 9, altas y bajas, centrada, color de fuente negro

**LOGO**

[Los órganos desconcentrados y unidades orgánicas de la Contraloría y OCI incorporados usan logo de la Contraloría. Los OCI no incorporados usan logo de la Contraloría al lado izquierdo y el logo de la entidad/dependencia al lado derecho]

**PLAN DEL OPERATIVO DEL SERVICIO DE CONTROL SIMULTÁNEO**

**OPERATIVO DEL SERVICIO DE CONTROL SIMULTÁNEO**

**[DENOMINACIÓN DEL OPERATIVO]**

**“[HITO DE CONTROL O ACTIVIDAD OBJETO DEL OPERATIVO DEL SERVICIO DE CONTROL SIMULTÁNEO]”**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ÍNDICE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DENOMINACIÓN N° Pág.**

1. ORIGEN
2. DATOS DEL PROCESO
3. FINALIDAD DEL OPERATIVO DEL SERVICIO DE CONTROL SIMULTÁNEO
4. OBJETIVO DEL OPERATIVO DEL SERVICIO DE CONTROL SIMULTÁNEO
   1. Objetivo general
   2. Objetivo específico
5. BASE NORMATIVA
6. ALCANCE DEL OPERATIVO DEL SERVICIO DE CONTROL SIMULTÁNEO
7. INFORMACIÓN DE ENTIDAD RECTORA/SECTOR/OTROS
8. PROCEDIMIENTOS
9. PLAZOS Y RECURSOS PARA EL OPERATIVO DEL SERVICIO DE CONTROL SIMULTÁNEO
10. ÓRGANOS Y UNIDADES ORGÁNICAS DEL OPERATIVO DEL SERVICIO DE CONTROL SIMULTÁNEO
11. DOCUMENTOS A EMITIR

**LOGO**

[Los órganos desconcentrados y unidades orgánicas de la Contraloría y OCI incorporados usan logo de la Contraloría. Los OCI no incorporados usan logo de la Contraloría al lado izquierdo y el logo de la entidad/dependencia al lado derecho]

**PLAN DEL OPERATIVO DEL SERVICIO DE CONTROL SIMULTÁNEO**

**OPERATIVO DEL SERVICIO DE CONTROL SIMULTÁNEO**

**[DENOMINACIÓN DEL OPERATIVO]**

**“[HITO DE CONTROL O ACTIVIDAD OBJETO DEL OPERATIVO DEL SERVICIO DE CONTROL SIMULTÁNEO]”**

1. **ORIGEN**

El presente Operativo del Servicio de Control Simultáneo, es una intervención [programado/no programado] en el Plan Operativo del [año] de la [nombre del órgano u órgano desconcentrado de la Contraloría General de la República u Órgano de Control Institucional (OCI) responsable del Operativo de Control Simultáneo], registrado en el Sistema de Control Gubernamental – SCG.

El Operativo del Servicio de Control Simultáneo se realiza en el marco de lo dispuesto en Ley   
n.° 27785 y sus modificatorias, y la Directiva n.° [número-año-CG/NORM] “Servicio de Control Simultáneo” aprobada mediante Resolución de Contraloría n.° [número-año-CG], de [día] de [mes] de [año].

1. **DATOS DEL PROCESO**

El proceso [Denominación / Descripción para la identificación del proceso en curso], objeto del Operativo del Servicio de Control Simultáneo, se inicia el [día] de [mes] de [año], y culmina el [día] de [mes] de [año](\*).

*(\*) La fecha de inicio y culminación sólo se consignan cuando corresponda.*

1. **FINALIDAD DEL OPERATIVO DEL SERVICIO DE CONTROL SIMULTÁNEO**

[Describir el propósito del Operativo del Servicio de Control Simultáneo, vinculándolo al beneficio que se pretende alcanzar en los servicios que se brindan a la población, el buen uso de los recursos públicos y el correcto desempeño de la función pública. La finalidad debe estar orientada al universo de entidades o dependencias que están a cargo del proceso en curso, objeto de la evaluación que se realiza en el Operativo del Servicio de Control Simultáneo.]

1. **OBJETIVOS DEL OPERATIVO DEL SERVICIO DE CONTROL SIMULTÁNEO**
   1. **Objetivo general**

[Precisar el objetivo general que se pretende obtener con la ejecución del Operativo del Servicio de Control Simultáneo para el logro de la finalidad].

* 1. **Objetivo específico**

[Precisar el objetivo específico que se pretende obtener con la evaluación del hito de control o actividad, el cual debe estar alineado al objetivo general].

1. **BASE NORMATIVA**

La normativa aplicable al proceso en curso objeto del Operativo del Servicio de Control Simultáneo es la siguiente:

[Según sea el caso, precisar denominación de la norma, número/documento de aprobación, fecha de aprobación]

* […]
* […]

1. **ALCANCE DEL OPERATIVO DEL SERVICIO DE CONTROL SIMULTÁNEO**

El [Hito de control/actividad de mayor impacto] del proceso en curso objeto del Operativo del Servicio de Control Simultáneo es:

[Precisar el hito de control o la actividad de mayor impacto objeto del Operativo del Servicio de Control Simultáneo. Estos están relacionados principalmente, entre otros, a la prestación de servicios, la ejecución de obras, el estado y mantenimiento de la infraestructura pública, la recepción, almacenamiento, distribución y entrega de bienes o aquellas actividades en las que por disposición legal se requiera la presencia de los órganos del Sistema Nacional de Control].

1. **INFORMACIÓN DE ENTIDAD RECTORA / SECTOR / OTROS**

* [Describir en forma breve y concisa: Competencia, atribuciones, objetivos y funciones de la entidad rectora/sector respecto al objeto del Operativo del Servicio de Control Simultáneo, de corresponder.]
* [El listado de entidades o dependencias objeto del Operativo del Servicio de Control Simultáneo. Cuando el Operativo del Servicio de Control Simultáneo no considere al universo de entidades o dependencias, se debe incluir el detalle de la técnica de muestreo utilizada para la selección de las mismas.](\*)

*(\*) El listado de entidades o dependencias objeto del Operativo del Servicio de Control Simultáneo puede ser consignado como apéndice al Plan.*

1. **PROCEDIMIENTOS**

Los procedimientos mínimos que se aplicarán para el cumplimiento de los objetivos establecidos del Operativo del Servicio de Control Simultáneo se detallan a continuación:

[Señalar los procedimientos mínimos que se aplicarán para el cumplimiento de los objetivos establecidos del Operativo del Servicio de Control Simultáneo, en forma ordenada y clasificada lógicamente, con precisión del objetivo, procedimientos y responsables].

|  |  |
| --- | --- |
| **Cuadro n.º 1** | |
| **Procedimientos** | |
| **OBJETIVOS / PROCEDIMIENTOS** | **Responsable (\*)** |
| **Objetivo específico n.°:** |  |
| Procedimientos: |  |
| 1 |
| 2 |
| **(\*)** Responsable del desarrollo del procedimiento (consignar iniciales de los nombres y apellidos completos con  letra mayúscula)  **Elaborado por:** Responsable del Operativo del Servicio de Control Simultáneo. | |

1. **PLAZOS Y RECURSOS PARA EL OPERATIVO DEL SERVICIO DE CONTROL SIMULTÁNEO**

[Definir el plazo del Operativo del Servicio de Control Simultáneo y elaborar el cronograma de actividades a desarrollar; así como, detallar los recursos necesarios para la realización del mismo.]

1. **ÓRGANOS Y UNIDADES ORGÁNICAS DEL OPERATIVO DEL SERVICIO DE CONTROL SIMULTÁNEO**

[Indicar la relación de unidades orgánicas u órganos desconcentrados de la Contraloría General de la República y Órganos de Control Institucional que realizan el Operativo del Servicio de Control Simultáneo precisando las entidades o dependencias que se encuentran bajo el ámbito de control de cada una de ellas].

1. **DOCUMENTOS A EMITIR**

Como resultado del Operativo del Servicio de Control Simultáneo, se emitirán el respectivo Informe de Visita de Control por cada una de las entidades o dependencias comprendidas en el Operativo del Servicio de Control Simultáneo, el cual se elevará para aprobación a las instancias correspondientes y será comunicado a la [entidad/dependencia] sujeta a control.

Asimismo, sobre la base de dichos informes se emitirá el Informe del Operativo del Servicio de Control Simultáneo que dará cuenta de los detalles consolidados de las principales situaciones adversas identificadas y datos relevantes del Operativo del Servicio de Control Simultáneo, el cual será elevado para aprobación a la instancia correspondiente y comunicado a la [entidad/sector, según corresponda].

[Lugar de suscripción], [fecha: día de mes de año de suscripción].

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**[Nombres y Apellidos]**

**[Cargo]**

Responsable del Operativo del Servicio de Control Simultáneo

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**[Nombres y Apellidos]**

**[Cargo del nivel Superior Jerárquico del Responsable**

**del Operativo de Servicio de Control Simultáneo]**