



11 MAR 2021

Hora: 2:23 Exp. 0

**MEMORANDO N°066-2021-GM-MDP**

DE Sr. Pedro Wilfredo Chata Bautista  
Área de Tecnología de la Información  
Sub Gerencia de Administración y Tecnología de la Información

DE CPC. Aldo Ramiro Estuco Flores  
(e)Gerencia Municipal MDP

ASUNTO : SOLICITO REALIZAR PUBLICACIÓN.

REFERENCIA : Ley del Sistema Nacional de Control Interno  
Directiva N° 006-2019-CG/INTEG, Implementación del Sistema de Control Interno en las entidades del Estado  
Resolución de Contraloría N° 130-2020-CG/INTEG

FECHA : Pacocha, 11 de marzo de 2021

Mediante el presente le comunico a usted, que estando a la próxima entrega denominada PLAN DE REMEDIACION ANUAL 2021, y conforme a la Resolución de Alcaldía N°040-2021-MDP a través de la cual se desconcentra las funciones de alcaldía, por lo que como encargada de realizar la implementación oportuna y bajo responsabilidad las recomendaciones del Órgano de Control Institucional (OCI) en la MDP, es que le solicito realizar la publicación del avance del control interno publicando los reportes de entregables siendo este el siguiente:

- Reporte de entregable denominado Evaluación anual de la implementación del sistema de control interno.
- Reporte de entregable seguimiento del plan de acción anual

Sin otro particular, le agradezco la atención brindada.

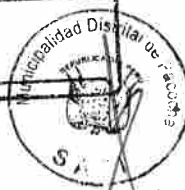
Atentamente.



Municipalidad Distrital de Pacocha

CPC. Aldo Ramiro Estuco Flores  
(e)Gerencia Municipal MDP.

PROVEIDO N° 829 / Sat / 2021  
Pase a: Informática  
Para: su publicación  
Pacocha: 10 / 03 / 2021



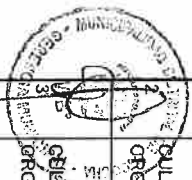
**REPORTE DE ENTREGABLE  
EVALUACIÓN ANUAL DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO**

2377 - MUNICIPALIDAD DISTRICTAL DE PACOCHA

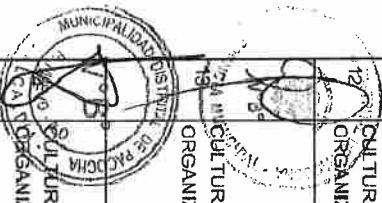
MOQUEGUA - ILO - PACOCHA

AÑO 2021

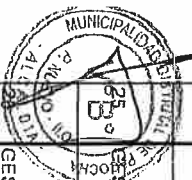
N°	EJE	COMPONENTE	PREGUNTA	RESPUESTA	DEFICIENCIA
1	CULTURA ORGANIZACIONAL	1- AMBIENTE DE CONTROL	1.- DURANTE EL PRESENTE AÑO, ¿LA ENTIDAD/DEPENDENCIA HA REALIZADO AL MENOS UNA CHARLA DE SENSIBILIZACIÓN, DIRIGIDO A SUS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES, SOBRE ÉTICA, INTEGRIDAD Y SU IMPORTANCIA EN LA FUNCIÓN PÚBLICA?	SI	
	CULTURA ORGANIZACIONAL	1- AMBIENTE DE CONTROL	2.- ¿LA ENTIDAD/DEPENDENCIA CUENTA CON LINEAMIENTOS O NORMAS INTERNAS APROBADAS QUE REGULEN LA CONDUCTA DE SUS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES?	SI	
	CULTURA ORGANIZACIONAL	1- AMBIENTE DE CONTROL	3.- ¿LA ENTIDAD/DEPENDENCIA CUENTA CON UN PROCEDIMIENTO APROBADO QUE PERMITA RECIBIR DENUNCIAS CONTRA SUS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES QUE VIOLERAN LA ÉTICA O NORMAS DE CONDUCTA?	NO	LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO CUENTA CON UN PROCEDIMIENTO APROBADO QUE PERMITA RECIBIR DENUNCIAS CONTRA SUS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES QUE VIOLERAN LAS NORMAS DE ÉTICA O CONDUCTA.
	CULTURA ORGANIZACIONAL	1- AMBIENTE DE CONTROL	4.- ¿LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES QUE SON PARTE DEL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI HAN RECIBIDO, AL MENOS, UN CURSO DE CAPACITACIÓN EN CONTROL INTERNO DURANTE LOS DOS ÚLTIMOS AÑOS?	SI	
	CULTURA ORGANIZACIONAL	1- AMBIENTE DE CONTROL	5.- ¿EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI EN LA ENTIDAD/DEPENDENCIA, DURANTE EL PRESENTE AÑO, HA CAPACITADO A LOS DEMÁS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS QUE PARTICIPAN EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI SOBRE TEMAS DE CONTROL INTERNO?	SI	
	CULTURA ORGANIZACIONAL	1- AMBIENTE DE CONTROL	6.- ¿LA ENTIDAD/DEPENDENCIA CUENTA CON AL MENOS UN FUNCIONARIO O SERVIDOR QUE SE DEDICÓ PERMANENTEMENTE, A LA SENSIBILIZACIÓN, CAPACITACIÓN, ORIENTACIÓN Y SOPORTE A LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI?	SI	
	CULTURA ORGANIZACIONAL	1- AMBIENTE DE CONTROL	7.- ¿SE ENCUENTRAN CLARAMENTE IDENTIFICADAS LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA ELECCIÓN DE LOS PRODUCTOS PRIORIZADOS EN EL SCI?	SI	
	CULTURA ORGANIZACIONAL	1- AMBIENTE DE CONTROL	8.- ¿LA ENTIDAD/DEPENDENCIA HA FUNDADO A SUS COLABORADORES LA INFORMACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE SUS OBJETIVOS, METAS O RESULTADOS, A TRAVÉS DE LOS CANALES DE COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN QUE DISPONE (CORREO ELECTRÓNICO, INTRANET, PERIÓDICO MURAL, DOCUMENTOS OFICIALES, ENTRE OTROS)?	SI	
9	CULTURA ORGANIZACIONAL	1- AMBIENTE DE CONTROL	9.- ¿LA ENTIDAD/DEPENDENCIA REALIZA UNA EVALUACIÓN ANUAL DEL DESEMPEÑO DE LOS FUNCIONARIOS?	NO	LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO REALIZA LA EVALUACIÓN ANUAL DEL DESEMPEÑO DE SUS FUNCIONARIOS.



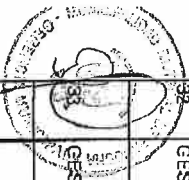
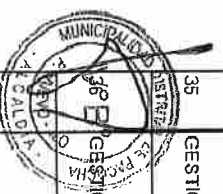
N°	EJE	COMPONENTE	PREGUNTA	RESPUESTA	DEFICIENCIA
10	CULTURA ORGANIZACIONAL	1.- AMBIENTE DE CONTROL	10.- ¿LOS ORGANOS O UNIDADES ORGANICAS RESPONSABLES DE LA EJECUCIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y MEDIDAS DE CONTROL REPORTAN MENSUALMENTE SUS AVANCES AL ÓRGANO O UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI?	SI	LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO OTORGA RECONOCIMIENTOS, MEDIANTE CARTA, MEMORANDO U OTRAS COMUNICACIONES FORMALES, A LOS RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y MEDIDAS DE CONTROL, CUANDO ESTAS SON CUMPLIDAS EN SU TOTALIDAD EN LOS PLAZOS ESTABLECIDOS.
11	CULTURA ORGANIZACIONAL	1.- AMBIENTE DE CONTROL	11.- ¿LA ENTIDAD/DEPENDENCIA OTORGA RECONOCIMIENTOS, MEDIANTE CARTA, MEMORANDO U OTRAS COMUNICACIONES FORMALES, A LOS RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y MEDIDAS DE CONTROL, CUANDO ESTAS SON CUMPLIDAS EN SU TOTALIDAD EN LOS PLAZOS ESTABLECIDOS?	NO	LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO OTORGA RECONOCIMIENTOS, MEDIANTE CARTA, MEMORANDO U OTRAS COMUNICACIONES FORMALES, A LOS RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y MEDIDAS DE CONTROL, CUANDO ESTAS SON CUMPLIDAS EN SU TOTALIDAD EN LOS PLAZOS ESTABLECIDOS.
12	CULTURA ORGANIZACIONAL	1.- AMBIENTE DE CONTROL	12.- ¿LA ENTIDAD/DEPENDENCIA UTILIZA INDICADORES DE DESEMPEÑO PARA MEDIR EL LOGRO DE SUS OBJETIVOS, METAS O RESULTADOS?	NO	LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO UTILIZA INDICADORES DE DESEMPEÑO PARA MEDIR EL LOGRO DE SUS OBJETIVOS, METAS O RESULTADOS.
13	CULTURA ORGANIZACIONAL	1.- AMBIENTE DE CONTROL	13.- ¿LA ENTIDAD/DEPENDENCIA HA TIPIFICADO EN SU REGLAMENTO DE INFRACCIONES Y SANCIONES DEL PERSONAL, O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES, LAS CONDUCTAS INFRACTORAS POR INCUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES RELACIONADAS A LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI?	NO	LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO CUENTA CON UN REGLAMENTO DE INFRACCIONES Y SANCIONES APLICABLE A SU PERSONAL, O DE CONTAR CON EL MISMO, ESTE NO INCLUYE EN SU TIPIFICACIÓN CON CONDUCTAS INFRACTORAS POR INCUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES RELACIONADAS A LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI.
14	CULTURA ORGANIZACIONAL	4.- INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	14.- ¿EL TITULAR DE LA ENTIDAD/DEPENDENCIA HA PRESENTADO EL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE TITULARES DE ACUERDO A LAS DISPOSICIONES DE LA NORMATIVA VIGENTE Y EN LOS PLAZOS ESTABLECIDOS?	SI	
15	CULTURA ORGANIZACIONAL	4.- INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	15.- ¿LA ENTIDAD/DEPENDENCIA HA CUMPLIDO CON DIFUNDIR A LA CIUDADANÍA LA INFORMACIÓN DE SU EJECUCIÓN PRESUPUESTAL, DE FORMA SEMESTRAL, A TRAVÉS DE LOS CANALES DE COMUNICACIÓN QUE DISPONE (INTERNET, PERIÓDICO MURAL, DOCUMENTOS OFICIALES, ENTRE OTROS)?	SI	
16	CULTURA ORGANIZACIONAL	4.- INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	16.- ¿LA ENTIDAD/DEPENDENCIA REGISTRA MENSUALMENTE EN EL APLICATIVO INFOBRAS EL AVANCE FÍSICO DE LAS OBRAS PÚBLICAS QUE SE ENCUENTRAN EN EJECUCIÓN?	SI	
17	CULTURA ORGANIZACIONAL	4.- INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	17.- ¿LA ENTIDAD/DEPENDENCIA REVIS A MENSUALMENTE LA RELACIÓN DE FUNCIONARIOS INHABILITADOS EN EL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO SANCIONADOR, A FIN DE IDENTIFICAR SI ALGUNO DE SUS FUNCIONARIOS SE ENCUENTRA COMPRENDIDO EN DICHA RELACIÓN Y PROCEDER A CUMPLIR CON LA CORRESPONDIENTE NORMATIVA?	SI	
18	CULTURA ORGANIZACIONAL	4.- INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	18.- ¿LA ALTA DIRECCIÓN UTILIZA LA INFORMACIÓN DEL SCI PARA TOMAR DECISIONES?	NO	LA ALTA DIRECCIÓN NO UTILIZA LA INFORMACIÓN DEL SCI PARA TOMAR DECISIONES.
19	CULTURA ORGANIZACIONAL	4.- INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	19.- ¿SE HA PRESENTADO EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI AL TITULAR DE LA ENTIDAD/DEPENDENCIA Y DEMÁS MIEMBROS DE LA ALTA DIRECCIÓN?	NO	NO SE HA PRESENTADO EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI AL TITULAR DE LA ENTIDAD/DEPENDENCIA Y DEMÁS MIEMBROS DE LA ALTA DIRECCIÓN.



N°	EJE	COMPONENTE	PREGUNTA	RESPUESTA	DEFICIENCIA
20	CULTURA ORGANIZACIONAL	4- INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	20.- ¿LA ENTIDAD/DEPENDENCIA, A TRAVÉS DE LOS CANALES DE COMUNICACIÓN INTERNOS (CORREO ELECTRÓNICO, INTRANET, PERIÓDICO MURAL, DOCUMENTOS OFICIALES, ENTRE OTROS), INFORMA TRIMESTRALMENTE A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES SOBRE LA IMPORTANCIA DE CONTAR CON UN SGI?	SI	
21	CULTURA ORGANIZACIONAL	4- INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	21.- ¿LA ENTIDAD/DEPENDENCIA INCORPORA EN UNA CLÁUSULA CONTRACTUAL CON LOS PROVEEDORES O CONSULTORES LA MANIFESTACIÓN DE AMBAS PARTES DEL "RECHAZO TOTAL Y ABSOLUTO A CUALQUIER TIPO DE OFRECIMIENTO, DÁDIVA, FORMA DE SOBORNO NACIONAL O TRANSNACIONAL, REGALO, ATENCIÓN O PRENSIÓN INDEBIDA QUE PUEDA AFECTAR EL DESARROLLO NORMAL Y OBJETIVO DE LOS CONTRATOS", O DE SER EL CASO, SOLICITA UNA DECLARACIÓN JURADA BAJO LOS MISMOS TÉRMINOS?	SI	
22	CULTURA ORGANIZACIONAL	4- INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	22.- ¿SE COMUNICA FORMALMENTE LA INFORMACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SGI, SEGÚN CORRESPONDA, A LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGANICAS QUE PARTICIPAN EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SGI?	NO	NO SE COMUNICA FORMALMENTE LA INFORMACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SGI, SEGÚN CORRESPONDA, A LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGANICAS QUE PARTICIPAN EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SGI.
23	GESTIÓN DE RIESGOS	2- EVALUACIÓN DE RIESGOS	23.- ¿LA ENTIDAD/DEPENDENCIA HA TOMADO EN CUENTA LOS CRITERIOS DE TOLERANCIA ESTABLECIDOS EN LA PRESENTE DIRECTIVA, PARA IDENTIFICAR LOS RIESGOS QUE VAN A SER REDUCIDOS MEDIANTE MEDIDAS DE CONTROL?	SI	
24	GESTIÓN DE RIESGOS	2- EVALUACIÓN DE RIESGOS	24.- ¿SE HAN DETERMINADO MEDIDAS DE CONTROL PARA TODOS LOS RIESGOS VALORADOS QUE ESTÉN FUERA DE LA TOLERANCIA AL RIESGO?	SI	
25	GESTIÓN DE RIESGOS	2- EVALUACIÓN DE RIESGOS	25.- ¿EXISTE ALINEACIÓN ENTRE EL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL, EL CUADRO DE NECESIDADES Y EL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL DE APERTURA?	SI	
26	GESTIÓN DE RIESGOS	2- EVALUACIÓN DE RIESGOS	26.- ¿LA ENTIDAD/DEPENDENCIA ASIGNA EL PRESUPUESTO NECESARIO PARA LA EJECUCIÓN DE LAS PRINCIPALES ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES (DEL PEI) O PRODUCTOS (DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL)?	SI	
27	GESTIÓN DE RIESGOS	2- EVALUACIÓN DE RIESGOS	27.- ¿LA ENTIDAD/DEPENDENCIA HA REGISTRADO EL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL DE APERTURA (PIA) PARA LOS SERVICIOS DE SALUD, EDUCACIÓN, TRANSPORTE, VIVIENDA, SEGURIDAD CIUDADANA O AMBIENTE, EN LOS CORRESPONDIENTES PROGRAMAS PRESUPUESTALES CON ARTICULACIÓN TERRITORIAL, EN CASO CORRESPONDA?	NO	LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO HA REGISTRADO EL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL DE APERTURA (PIA) PARA LOS SERVICIOS DE SALUD, EDUCACIÓN, TRANSPORTE, VIVIENDA, SEGURIDAD CIUDADANA O AMBIENTE, EN LOS CORRESPONDIENTES PROGRAMAS PRESUPUESTALES CON ARTICULACIÓN TERRITORIAL, EN CASO CORRESPONDA.
28	GESTIÓN DE RIESGOS	2- EVALUACIÓN DE RIESGOS	28.- ¿LA ENTIDAD/DEPENDENCIA HA PRESENTADO LA INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE PARA LA ELABORACIÓN DE LA CUENTA GENERAL DE LA REPÚBLICA, EN LOS PLAZOS ESTABLECIDOS Y DE ACUERDO A LAS DISPOSICIONES NORMATIVAS QUE LO REGULAN?	NO	LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO HA PRESENTADO LA INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE PARA LA ELABORACIÓN DE LA CUENTA GENERAL DE LA REPÚBLICA, EN LOS PLAZOS ESTABLECIDOS Y DE ACUERDO A LAS DISPOSICIONES NORMATIVAS QUE LO REGULAN.

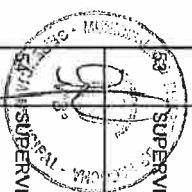


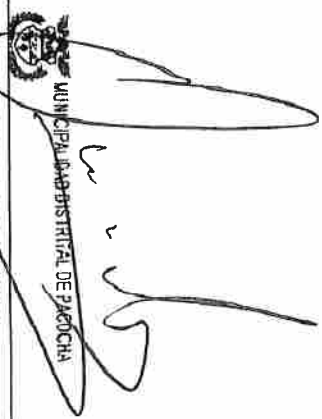
Nº	EJE	COMPONENTE	PREGUNTA	RESPUESTA	DEFICIENCIA
29	GESTIÓN DE RIESGOS	2- EVALUACIÓN DE RIESGOS	29.- ¿HA PARTICIPADO EL TITULAR DE LA ENTIDAD/DEPENDENCIA EN LA PRIORIZACIÓN DE LOS PRODUCTOS QUE SE INCLUIRAN EN EL CONTROL INTERNO?	SI	
30	GESTIÓN DE RIESGOS	2- EVALUACIÓN DE RIESGOS	30.- ¿SE HA UTILIZADO INFORMACIÓN DE DESEMPEÑO Y PRESUPUESTO PÚBLICO EN LA PRIORIZACIÓN DE LOS PRODUCTOS QUE SE INCLUIRAN EN EL CONTROL INTERNO?	SI	
31	GESTIÓN DE RIESGOS	2- EVALUACIÓN DE RIESGOS	31.- ¿LOS PRODUCTOS PRIORIZADOS EN EL CONTROL INTERNO SON PARTE DE LAS POLÍTICAS DE SALUD, EDUCACIÓN, TRANSPORTE, VIVIENDA, SEGURIDAD CIUDADANA O AMBIENTE?	SI	
32	GESTIÓN DE RIESGOS	2- EVALUACIÓN DE RIESGOS	32.- ¿LOS PRODUCTOS PRIORIZADOS EN EL CONTROL INTERNO SON LOS QUE CONTRIBUYEN, EN MAYOR MEDIDA, CON EL LOGRO DE LOS OBJETIVOS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES DE TIPO I (DEL PEI) O RESULTADOS ESPECÍFICOS (DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL)?	SI	
33	GESTIÓN DE RIESGOS	2- EVALUACIÓN DE RIESGOS	33.- ¿SE HA ANALIZADO SI LOS PRODUCTOS PRIORIZADOS SON LOS MÁS RELEVANTES Y, POR TANTO, SON LOS QUE MÁS REQUIEREN DE CONTROLES INTERNOS?	SI	
34	GESTIÓN DE RIESGOS	2- EVALUACIÓN DE RIESGOS	34.- EN LA IDENTIFICACIÓN Y VALORACIÓN DE RIESGOS, ¿HAN PARTICIPADO LOS ORGANOS O UNIDADES ORGANICAS RESPONSABLES DE LOS PRODUCTOS PRIORIZADOS CON SUS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES CON MAYOR CONOCIMIENTO SOBRE EL DESARROLLO DE LOS MISMOS?	SI	
35	GESTIÓN DE RIESGOS	2- EVALUACIÓN DE RIESGOS	35.- ¿SE HA DESARROLLADO TALLERES PARTICIPATIVOS O ENTREVISTAS PARA IDENTIFICAR Y VALORAR LOS RIESGOS?	NO	NO SE HA DESARROLLADO TALLERES PARTICIPATIVOS O ENTREVISTAS PARA IDENTIFICAR Y VALORAR LOS RIESGOS.
36	GESTIÓN DE RIESGOS	2- EVALUACIÓN DE RIESGOS	36.- DURANTE LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CADA PRODUCTO PRIORIZADO, ¿SE HA ANALIZADO SI LOS RIESGOS IDENTIFICADOS SON LOS QUE AFECTAN EN MAYOR MEDIDA LA PROVISIÓN DE DICHO PRODUCTO?	SI	
37	GESTIÓN DE RIESGOS	2- EVALUACIÓN DE RIESGOS	37.- DURANTE LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CADA PRODUCTO PRIORIZADO, ¿SE HA IDENTIFICADO LOS FACTORES QUE PODRIAN AFECTAR NEGATIVAMENTE EL CUMPLIMIENTO DE PLAZOS Y ESTÁNDARES ESTABLECIDOS EN DICHO PRODUCTO?	NO	DURANTE LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CADA PRODUCTO PRIORIZADO, NO SE HAN IDENTIFICADO LOS FACTORES QUE PODRIAN AFECTAR NEGATIVAMENTE EL CUMPLIMIENTO DE PLAZOS Y ESTÁNDARES ESTABLECIDOS EN DICHO PRODUCTO.
38	GESTIÓN DE RIESGOS	2- EVALUACIÓN DE RIESGOS	38.- DURANTE LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CADA PRODUCTO PRIORIZADO, ¿SE HA ANALIZADO SI EXISTEN RIESGOS DE SOBORNO (COIMA), FRAUDES FINANCIEROS O CONTABLES, ENTRE OTRAS CLASES DE RIESGO DE CONDUCTAS IRREGULARES?	NO	DURANTE LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CADA PRODUCTO PRIORIZADO, NO SE HAN ANALIZADO SI EXISTEN RIESGOS DE SOBORNO (COIMA), FRAUDES FINANCIEROS O CONTABLES, ENTRE OTRAS CLASES DE RIESGO DE CONDUCTAS IRREGULARES.
39	GESTIÓN DE RIESGOS	2- EVALUACIÓN DE RIESGOS	39.- DURANTE LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CADA PRODUCTO PRIORIZADO, ¿SE HA ANALIZADO SI SE PRESENTAN REGISTROS CONTABLES Y ADMINISTRATIVOS FALSOS, SOBRECOSTOS O TRANSFERENCIA DE RECURSOS PARA FINES DISTINTOS AL ORIGINAL?	NO	DURANTE LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CADA PRODUCTO PRIORIZADO, NO SE HA ANALIZADO SI SE PRESENTAN REGISTROS CONTABLES Y ADMINISTRATIVOS FALSOS, SOBRECOSTOS O TRANSFERENCIA DE RECURSOS PARA FINES DISTINTOS AL ORIGINAL.



N°	EJE	COMPONENTE	PREGUNTA	RESPUESTA	DEFICIENCIA
40	GESTIÓN DE RIESGOS	2.- EVALUACIÓN DE RIESGOS	40.- DURANTE LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CADA PRODUCTO PRIORIZADO, ¿SE HA ANALIZADO SI LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES PUEBEN ESTAR MOTIVADOS, INFLUENCIADOS, INDUCIDOS O PRESIONADOS A RECIBIR SOBORNOS (COIMAS)?	NO	DURANTE LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CADA PRODUCTO PRIORIZADO, NO SE HA ANALIZADO SI LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES PUEBEN ESTAR MOTIVADOS, INFLUENCIADOS, INDUCIDOS O PRESIONADOS A RECIBIR SOBORNOS (COIMAS).
41	GESTIÓN DE RIESGOS	2.- EVALUACIÓN DE RIESGOS	41.- DURANTE LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CADA PRODUCTO PRIORIZADO, ¿SE HA ANALIZADO SI ES POSIBLE QUE ACTORES O CONSULTORES EXTERNOS INFLUYEN SOBRE LAS DECISIONES DE LOS FUNCIONARIOS PARA REALIZAR SUS REQUERIMIENTOS DE SERVICIOS?	NO	DURANTE LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CADA PRODUCTO PRIORIZADO, NO SE HA ANALIZADO SI ES POSIBLE QUE ACTORES O CONSULTORES EXTERNOS INFLUYEN SOBRE LAS DECISIONES DE LOS FUNCIONARIOS PARA REALIZAR SUS REQUERIMIENTOS DE SERVICIOS.
42	GESTIÓN DE RIESGOS	2.- EVALUACIÓN DE RIESGOS	42.- EN LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CADA PRODUCTO PRIORIZADO, ¿SE HA ANALIZADO LA POSIBILIDAD DE QUE SE REALICEN PAGOS TARDIOS (RETRASADOS) A LOS PROVEEDORES?	NO	EN LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CADA PRODUCTO PRIORIZADO, NO SE HA ANALIZADO LA POSIBILIDAD DE QUE SE REALICEN PAGOS TARDIOS (RETRASADOS) A LOS PROVEEDORES.
43	GESTIÓN DE RIESGOS	2.- EVALUACIÓN DE RIESGOS	43.- EN LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, ¿SE HA ANALIZADO LA POSIBILIDAD DE QUE LOS CORRESPONDIENTES FUNCIONARIOS NO REALICEN UNA ADECUADA SUPERVISIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS PÚBLICAS?	NO	EN LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, NO SE HA ANALIZADO LA POSIBILIDAD DE QUE LOS CORRESPONDIENTES FUNCIONARIOS NO REALICEN UNA ADECUADA SUPERVISIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS PÚBLICAS.
44	GESTIÓN DE RIESGOS	2.- EVALUACIÓN DE RIESGOS	44.- EN LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, ¿SE HA ANALIZADO LA POSIBILIDAD QUE EN UN PROCESO DE CONTRATACIÓN SE FAVOREZCA A UN POSTOR O POSTULANTE?	NO APLICA	
45	GESTIÓN DE RIESGOS	3.- ACTIVIDADES DE CONTROL	45.- ¿EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y MEDIDAS DE CONTROL CUENTA CON ADECUADOS RECURSOS FINANCIEROS PARA CUMPLIR CON SU FUNCIÓN?	PARCIALMENTE	EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y MEDIDAS DE CONTROL CUENTA PARCIALMENTE CON ADECUADOS RECURSOS FINANCIEROS PARA CUMPLIR CON SU FUNCIÓN.
46	GESTIÓN DE RIESGOS	3.- ACTIVIDADES DE CONTROL	46.- DURANTE LA DETERMINACIÓN DE LAS MEDIDAS DE CONTROL, ¿SE HA ANALIZADO SI DICHAS MEDIDAS PERMITIRÁN REDUCIR SIGNIFICATIVAMENTE LOS CORRESPONDIENTES RIESGOS?	SÍ	
47	GESTIÓN DE RIESGOS	3.- ACTIVIDADES DE CONTROL	47.- DURANTE LA DETERMINACIÓN DE LAS MEDIDAS DE CONTROL, ¿SE HA ANALIZADO SI DICHAS MEDIDAS SON FACTIBLES DE IMPLEMENTAR POR LA ENTIDAD/DEPENDENCIA?	SÍ	
48	GESTIÓN DE RIESGOS	3.- ACTIVIDADES DE CONTROL	48.- ¿SE HAN DESARROLLADO TALLERES PARTICIPATIVOS, ENTREVISTAS O PANEL DE EXPERTOS PARA DETERMINAR LAS MEDIDAS DE CONTROL?	NO	NO SE HAN DESARROLLADO TALLERES PARTICIPATIVOS, ENTREVISTAS O PANEL DE EXPERTOS PARA DETERMINAR LAS MEDIDAS DE CONTROL.
49	GESTIÓN DE RIESGOS	3.- ACTIVIDADES DE CONTROL	49.- ¿LA ENTIDAD/DEPENDENCIA CUMPLE CON REGISTRAR LA INFORMACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI EN EL APLICATIVO INFORMÁTICO DEL SCI, SEGÚN LOS PLAZOS ESTABLECIDOS?	SÍ	
50	GESTIÓN DE RIESGOS	3.- ACTIVIDADES DE CONTROL	50.- ¿LA ENTIDAD/DEPENDENCIA HA DETERMINADO LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA EJECUCIÓN DE LAS MEDIDAS DE CONTROL CONTENIDAS EN EL PLAN DE ACCIÓN?	SÍ	

N°	EJE	COMPONENTE	PREGUNTA	RESPUESTA	DEFICIENCIA
51	SUPERVISIÓN	5- SUPERVISIÓN	51.- ¿EN EL REPORTE DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI SE HAN ESTABLECIDO, AL MENOS, 3 RECOMENDACIONES DE MEJORA POR CADA PRODUCTO PRIORIZADO?	PARCIALMENTE	EN EL REPORTE DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI SE HAN ESTABLECIDO PARCIALMENTE, AL MENOS, 3 RECOMENDACIONES DE MEJORA POR CADA PRODUCTO PRIORIZADO.
52	SUPERVISIÓN	5- SUPERVISIÓN	52.- ¿EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI HA CUMPLIDO CON LA REVISIÓN DE LOS MEDIOS DE VERIFICACIÓN Y EL REGISTRO DEL ESTADO DE LA EJECUCIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL?	SI	
	SUPERVISIÓN	5- SUPERVISIÓN	53.- ¿LA ENTIDAD/DEPENDENCIA HA LOGRADO IMPLEMENTAR LOS 3 EJES DEL SCI PARA EL PRESENTE AÑO, TOMANDO EN CUENTA TODOS LOS PRODUCTOS QUE HAN SIDO PRIORIZADOS?	NO	LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO HA LOGRADO IMPLEMENTAR LOS 3 EJES DEL SCI PARA EL PRESENTE AÑO, TOMANDO EN CUENTA TODOS LOS PRODUCTOS QUE HAN SIDO PRIORIZADOS.
	SUPERVISIÓN	5- SUPERVISIÓN	54.- ¿LA ENTIDAD/DEPENDENCIA CUMPLE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y MEDIDAS DE CONTROL, CONTENIDAS EN EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI?	PARCIALMENTE	LA ENTIDAD/DEPENDENCIA CUMPLE PARCIALMENTE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y MEDIDAS DE CONTROL, CONTENIDAS EN EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI.
	SUPERVISIÓN	5- SUPERVISIÓN	55.- ¿LA ENTIDAD/DEPENDENCIA CUENTA POR LO MENOS CON UN 70 % DE GRADO DE CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI?	SI	
	SUPERVISIÓN	5- SUPERVISIÓN	56.- ¿SE REMITE EL REPORTE DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI A LOS MIEMBROS DE LA ALTA DIRECCIÓN?	NO	NO SE REMITE EL REPORTE DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI A LOS MIEMBROS DE LA ALTA DIRECCIÓN.
57	SUPERVISIÓN	5- SUPERVISIÓN	57.- ¿SE REMITE EL REPORTE DE EVALUACIÓN ANUAL DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI A LOS MIEMBROS DE LA ALTA DIRECCIÓN?	NO	NO SE REMITE EL REPORTE DE EVALUACIÓN ANUAL DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI A LOS MIEMBROS DE LA ALTA DIRECCIÓN.
58	SUPERVISIÓN	5- SUPERVISIÓN	58.- ¿AL MENOS UNA VEZ AL MES SE REPORTAN LOS RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO DE LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI AL TITULAR DE LA ENTIDAD/DEPENDENCIA Y DEMÁS MIEMBROS DE LA ALTA DIRECCIÓN?	NO	NO SE REPORTA AL MENOS UNA VEZ AL MES LOS RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO DE LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI AL TITULAR DE LA ENTIDAD/DEPENDENCIA Y DEMÁS MIEMBROS DE LA ALTA DIRECCIÓN.
<b>PUNTAJE TOTAL</b>					<b>65</b>





MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PACCHA

INS. OSCAR UGARTE MANCHEGO  
Titular de Identidad

**Cargo:** ALCALDE  
**Nombre y Apellidos:** OSCAR JUAN UGARTE  
MANCHEGO  
**DNI:** 04647256



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PACCHA

VºBº del Funcionario a Cargo de la UD responsable de  
implementar el SGI

**Cargo:** ADMINISTRADOR  
**Nombre y Apellidos:** ELIZABETH MILAGROS  
BARRIOS QUISPE  
**DNI:** 40087718

**CONSTANCIA DE PRESENTACIÓN DE ENTREGABLE**

La Contraloría General de la República hace constar a través de este documento, la presentación virtual del Informe de **EVALUACIÓN ANUAL DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO** correspondiente al período 2021 de la entidad **MUNICIPALIDAD DISTRICTAL DE PACOCHA** cuyo(a) titular es **OSCAR JUAN UGARTE MANCHEGO** identificado(a) con DNI N° 04647256

El evaluador de este reporte es ELIZABETH MILAGROS BARRIOS QUISPE.

Viernes, 29 de enero de 2021

**Subgerencia de Integridad**  
**Contraloría General de la República**



**Nota:**

La información reportada es sujeta de verificación posterior.

**REPORTE DE ENTREGABLE  
SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL**

**2377 - MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PACOCHA  
MOQUEGUA - ILO - PACOCHA  
AÑO 2020**

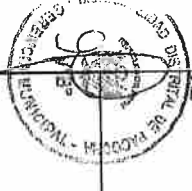
**1. SECCIÓN MEDIDAS DE REMEDIACIÓN**

	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN
		FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
 <b>EJE ORGANIZACION</b> CULTURA ORGANIZACION	<b>DEFICIENCIAS DEL SCI</b>  EL TITULAR DE LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO HA PRESENTADO EL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE TITULARES DE ACUERDO A LAS DISPOSICIONES DE LA NORMATIVA VIGENTE Y EN LOS PLAZOS ESTABLECIDOS.	GERENCIA MUNICIPAL	23/06/2020	23/06/2020	CONTANCIA DE PRESENTACION DEL INFORME DE RENDICION DE CUENTAS A LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA	IMPLEMENTADA
 <b>CULTURA ORGANIZACION</b>	LA ALTA DIRECCION NO UTILIZA LA INFORMACION DEL SCI PARA TOMAR DECISIONES.	GERENCIA MUNICIPAL				PENDIENTE
<b>CULTURA ORGANIZACION</b>	LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO CONSULETA DE FORMA MENSUAL, SI SUS FUNCIONARIOS SE ENCUENTRAN REGISTRADOS EN EL REGISTRO NACIONAL DE SANCCIONES DE DESTITUCION Y DESPIDO ¿ RNSDD.	RECURSOS HUMANOS	01/09/2020	14/09/2020	SE REALIZÓ LA VERIFICACIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE SANCCIONES E INHABILITACIONES DE CADA UNO DE LOS FUNCIONARIOS, DANDO COMO RESULTADO QUE NINGUN FUNCIONARIO SE ENCUENTRA SANCCIONADO O INHABILITADO	IMPLEMENTADA

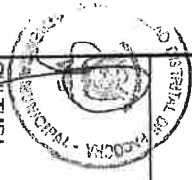
EJE	DEFICIENCIAS DEL SCI	MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACION		MEDIOS DE VERIFICACION	COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACION
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
CULTURA ORGANIZACION	LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO CUENTA CON, AL MENOS, UN FUNCIONARIO O SERVIDOR QUE SE DEDIQUE PERMANENTEMENTE A LA SENSIBILIZACION, CAPACITACION, ORIENTACION Y SOPORTE A LOS DEMAS ORGANOS O UNIDADES ORGANICAS QUE PARTICIPAN EN LA IMPLEMENTACION DEL SCI.	DESIGNAR, AL MENOS, UN FUNCIONARIO O SERVIDOR QUE SE DEDIQUE PERMANENTEMENTE A LA SENSIBILIZACION, CAPACITACION, ORIENTACION Y SOPORTE A LOS ORGANOS O UNIDADES ORGANICAS PARA LA IMPLEMENTACION DEL SCI	GERENCIA MUNICIPAL	15/09/2020	15/09/2020	SE DESIGNO A DOS FUNCIONARIOS CON EL OBJETIVO QUE ELLOS PUEDAN APOYAR A LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.		IMPLEMENTADA
CULTURA ORGANIZACION	LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO CUENTA CON, AL MENOS, UN FUNCIONARIO O SERVIDOR QUE SE DEDIQUE PERMANENTEMENTE, A LA SENSIBILIZACION, CAPACITACION, ORIENTACION Y SOPORTE A LOS DEMAS ORGANOS O UNIDADES ORGANICAS QUE PARTICIPAN EN LA IMPLEMENTACION DEL SCI.	ELABORAR UN PLAN DE FORTALECIMIENTO QUE INCLUYE CHARLAS Y CURSOS RELACIONADOS AL SCI	GERENCIA MUNICIPAL	22/09/2020	22/09/2020	SE REALIZO LA CHARLA PARA LOS FUNCIONARIOS Y/O SERVIDORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PACOCHA A FIN DE FORTALECER SUS CONOCIMIENTOS SOBRE EL SISTEMA DE CONTROL INTERNO		EN PROCESO
CULTURA ORGANIZACION AL	LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO CUENTA CON LINEAMIENTOS O NORMAS INTERNAS APROBADAS QUE REGULEN LA CONDUCTA DE SUS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES.	EL AREA CORRESPONDIENTE DE LA ENTIDAD REALIZARA LAS GESTIONES ADECUADAS A FIN DE IMPLEMENTAR Y APROBAR EL CÓDIGO DE CONDUCTA DE SUS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES, ASIMISMO	RECURSOS HUMANOS	17/09/2020	30/09/2020	DOCUMENTO REMITIDO POR ASESORIA JURIDICA A SUBGERENCIA DE ADMINISTRACION Y TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION A FIN QUE EMITA OPINION DENTRO DE SUS ATRIBUCIONES		IMPLEMENTADA



EJE	DEFICIENCIAS DEL SCI	MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
CULTURA ORGANIZACIONAL	LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO CUENTA CON UN PROCEDIMIENTO APROBADO QUE PERMITA RECIBIR DENUNCIAS CONTRA SUS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES QUE VULNERAN LAS NORMAS DE ÉTICA O CONDUCTA.	ELABORAR Y APROBAR UN PROCEDIMIENTO PARA RECIBIR Y ATENDER DENUNCIAS CONTRA SUS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES QUE VULNEREN LA ÉTICA O NORMAS DE CONDUCTA	RECURSOS HUMANOS	01/09/2020	30/09/2020	EL PROYECTO DE DIRECTIVA SE ENCUENTRA EN ESTADO DE VERIFICACIÓN Y LEVANTAMIENTO DE OBSERVACIONES POR LO CUAL AUN NO SE APRUEBA		EN PROCESO
CULTURA ORGANIZACIONAL	LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO CUENTA CON UN REGLAMENTO DE INFRACCIONES Y SANCIONES APLICABLE A SU PERSONAL, O DE CONTAR CON EL MISMO. ESTE NO INCLUYE EN SU TIPIFICACIÓN CONDUCTAS INFRACTORAS POR INCUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES RELACIONADAS A LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI.	INCLUIR EN EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO LAS CONDUCTAS INFRACTORAS POR INCUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES RELACIONADAS A LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI	RECURSOS HUMANOS					PENDIENTE
CULTURA ORGANIZACIONAL	LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO HA CUMPLIDO CON DIFUNDIR A LA CIUDADANÍA LA INFORMACIÓN DE SU EJECUCIÓN PRESUPUESTAL, EN EL PLAZO Y LA FORMA ESTABLECIDA POR LAS NORMAS APLICABLES Y, A TRAVÉS DE LOS CANALES DE COMUNICACIÓN QUE DISPONE (INTERNET, PERIÓDICO MURAL, DOCUMENTOS OFICIALES, ENTRE OTROS).	DIFUNDIR A LA CIUDADANÍA LA INFORMACIÓN DE SU EJECUCIÓN PRESUPUESTAL, DE FORMA SEMESTRAL, POR ALGUN CANAL DE COMUNICACIÓN DISPONIBLE	GERENCIA MUNICIPAL	01/09/2020	30/09/2020	EN LA SECCION DE DOCUMENTOS DE GESTION DE LA PAGINA WEB SE PUEDE VISUALIZAR LA EJECUCION PRESUPUESTAL 2020		IMPLEMENTADA
CULTURA ORGANIZACIONAL	LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO HA DIFUNDIR ENTRE SUS COLABORADORES LA INFORMACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE SUS OBJETIVOS, METAS O RESULTADOS, A TRAVÉS DE LOS CANALES DE COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN QUE DISPONE (CORREO ELECTRÓNICO, INTRANET, PERIÓDICO MURAL, DOCUMENTOS OFICIALES, ENTRE OTROS).	DIFUNDIR LA INFORMACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL PEI Y/O POI DE LA ENTIDAD, A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO, INTRANET, PERIÓDICO MURAL, DOCUMENTOS OFICIALES, ENTRE OTROS	GERENCIA MUNICIPAL, SUBGERENCIA DE PRESUPUESTO	01/09/2020	30/09/2020	SE PUBLICO EN LA SECCION DE DOCUMENTOS DE GESTION EL CUMPLIMIENTO DEL POI		IMPLEMENTADA



EJE	DEFICIENCIAS DEL SCI	MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACION		MEDIOS DE VERIFICACION	COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACION
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
CULTURA ORGANIZACION AL	LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO INFORMA, DE FORMA TRIMESTRAL, A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES SOBRE LA IMPORTANCIA DE CONTAR CON UN SCI.	COMUNICAR TRIMESTRALMENTE A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES SOBRE LA IMPORTANCIA DE CONTAR CON UN SCI	GERENCIA MUNICIPAL	01/09/2020	29/09/2020	PAGINA WEB DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PACOCHA DONDE SE PUEDE OBSERVAR EL APARTADO PARA SCI		IMPLEMENTADA
CULTURA ORGANIZACION	LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO REALIZA LA EVALUACION ANUAL DEL DESEMPEÑO DE SUS FUNCIONARIOS.	REALIZAR LA EVALUACION DEL DESEMPEÑO DE FUNCIONARIOS DE ACUERDO A LA DIRECTIVA DE GESTION DE DESEMPEÑO O RENDIMIENTO, APROBADA Y CONCORDANTE A LOS ESTANDARES DE SERVIR	RECURSOS HUMANOS					PENDIENTE
CULTURA ORGANIZACION AL	LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO REALIZA LA EVALUACION ANUAL DEL DESEMPEÑO DE SUS FUNCIONARIOS.	REALIZAR UNA EVALUACION ANUAL DEL DESEMPEÑO DE LOS FUNCIONARIOS.	RECURSOS HUMANOS					PENDIENTE
CULTURA ORGANIZACION AL	LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO UTILIZA INDICADORES DE DESEMPEÑO PARA MEDIR EL LOGRO DE SUS OBJETIVOS, METAS O RESULTADOS.	ESTABLECER INDICADORES DE DESEMPEÑO PARA MEDIR EL LOGRO DE LOS OBJETIVOS, METAS O RESULTADOS, ESTABLECIDOS EN EL PEI, POI Y/O EN LOS PROGRAMAS PRESUPUESTALES	GERENCIA MUNICIPAL, RECURSOS HUMANOS					PENDIENTE

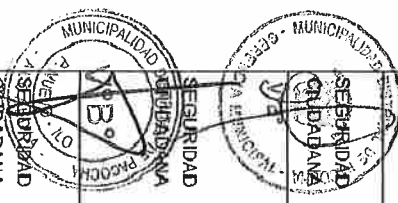


EJE	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN
		MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN			
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO		
CULTURA ORGANIZACIÓN	LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES QUE FORMAN PARTE DEL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE IMPLEMENTAR EL SCI EN LA ENTIDAD/DEPENDENCIA, NO HAN RECIBIDO, COMO MÍNIMO, UN CURSO DE CAPACITACIÓN EN CONTROL INTERNO DURANTE LOS DOS ÚLTIMOS AÑOS.	REALIZAR, AL MENOS, UN CURSO DE CAPACITACIÓN EN CONTROL INTERNO DIRIGIDO AL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI	GERENCIA MUNICIPAL	21/09/2020	30/09/2020	SE REALIZÓ EL REQUERIMIENTO DEL CURSO DE SISTEMA DE CONTROL INTERNO PARA FUNCIONARIOS ENCARGADOS EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI	IMPLEMENTADA

**2. SECCIÓN MEDIDAS DE CONTROL**

PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS	RESIDUOS SÓLIDOS PODRÍAN SER RECOGIDOS SIN COBERTURA COMPLETA, DEJANDO ZONAS DESATENDIDAS	VERIFICAR LA ACTUALIZACIÓN DEL ESTUDIO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS (CON VIGENCIA DE 2 AÑOS)	SUB GERENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS Y GESTIÓN AMBIENTAL	01/08/2020	29/09/2020	INFORME		IMPLEMENTADA
GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS	RESIDUOS SÓLIDOS PODRÍAN SER RECOGIDOS FUERA DEL HORARIO ESTABLECIDO O EFECTUANDO "REFASOS"	SUPERVISAR LA ACTUALIZACIÓN Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PARA PROMOVER LA EDUCACIÓN AMBIENTAL, CULTURA AMBIENTAL Y PARTICIPACIÓN DE LA CIUDADANÍA	SUBGERENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS Y GESTIÓN AMBIENTAL	01/08/2020	29/09/2020	INFORME		IMPLEMENTADA


PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS	RESIDUOS SÓLIDOS PODRÍAN SER RECOGIDOS PARCIALMENTE, QUEDANDO REMANENTES EN LAS CALLES	SUPERVISAR LA EJECUCIÓN DE CAPACITACIÓN PARA PERSONAL DEDICADO A LA RECOLECCIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS	SUBGERENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS Y GESTIÓN AMBIENTAL, RECURSOS HUMANOS	01/08/2020	29/09/2020	INFORME		PENDIENTE
SEGBRIDAD CIUDADANA	PATRULLAJE PODRÍA SER EJECUTADO EN ZONAS NO PREVISTAS EN LA HOJA DE RUTA O CON DESVIOS FRECUENTES POR INCIDENCIAS	SUPERVISAR EL CUMPLIMIENTO DE LA RUTA DEL PATRULLAJE	OFICINA DE SERENAZGO	01/08/2020	29/09/2020	INFORME		IMPLEMENTADA
SEGBRIDAD CIUDADANA	PATRULLAJE LOCAL PODRÍA SER EJECUTADO DE MANERA NO PERMANENTE EN UN SECTOR	VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE UN PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA TODOS LOS VEHÍCULOS DE LA MUNICIPALIDAD	LOGÍSTICA					PENDIENTE
SEGBRIDAD CIUDADANA	PATRULLAJE LOCAL PODRÍA SER EJECUTADO DE MANERA NO PERMANENTE EN UN SECTOR	VERIFICAR LA SITUACIÓN DE OPERATIVIDAD DE LOS VEHÍCULOS	GERENCIA MUNICIPAL, SUBGERENCIA DE SEGURIDAD CIUDADANA	01/08/2020	29/09/2020	INFORME		IMPLEMENTADA
MANTENIMIENTO DE ÁREAS VERDES	EL MANTENIMIENTO DE LAS ÁREAS VERDES DEL DISTRITO PODRÍA NO EFECTUARSE ADECUADAMENTE DEBIDO AL FALLO O FALTA DE VEHÍCULOS DESTINADOS PARA DICHO FIN	REALIZAR EL PLAN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO VIO CORRECTIVO DE LOS VEHÍCULOS SEGÚN EL INVENTARIO	SUB GERENCIA DE SERVICIOS A LA CIUDAD, AREA DE LOGISTICA	01/08/2020	29/09/2020	INFORME		IMPLEMENTADA
MANTENIMIENTO DE ÁREAS VERDES	EL MANTENIMIENTO DE LAS ÁREAS VERDES DEL DISTRITO PODRÍA NO EFECTUARSE ADECUADAMENTE DEBIDO AL FALLO O FALTA DE VEHÍCULOS DESTINADOS PARA DICHO FIN	REALIZAR UN INVENTARIO ANUAL DE LAS UNIDADES VEHICULARES VERIFICANDO LA OPERATIVIDAD DE LOS VEHÍCULOS (OPERATIVOS, EN MANTENIMIENTO, INOPERATIVOS)	SUB GERENCIA DE SERVICIOS A LA CIUDAD	01/08/2020	29/09/2020	SE REALIZO EL INVENTARIO		IMPLEMENTADA



PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL				ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL	
		MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN			MEDIOS DE VERIFICACIÓN
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO		
MANTENIMIENTO DE ÁREAS VERDES	LOS MESES DE VERANO SE RESTRINGE EL REGADO DE LAS ÁREAS VERDES DEBIDO A QUE EXISTE DEFICIENCIA EN EL RECURSO HIDRICO	ELABORAR UN PLAN DE CONTINGENCIA PARA LOS MESES DE ENERO, FEBRERO Y MARZO A FIN DE SOLUCIONAR EL PROBLEMA DEL RECURSO HIDRICO PARA EL REGADO DE ÁREAS VERDES DEL DISTRITO	SUB GERENCIA DE SERVICIOS A LA CIUDAD	01/08/2020	29/09/2020	PLAN DE CONTINGENCIA	IMPLEMENTADA
MANTENIMIENTO DE ÁREAS VERDES	LOS MESES DE VERANO SE RESTRINGE EL REGADO DE LAS ÁREAS VERDES DEBIDO A QUE EXISTE DEFICIENCIA EN EL RECURSO HIDRICO	EVALUAR LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE CONTINGENCIA APROBADO, RESALTANDO LOS RESULTADOS POSITIVOS	SUB GERENCIA DE SERVICIOS A LA CIUDAD				PENDIENTE

### 3. PROBLEMÁTICA Y RECOMENDACIONES DE MEJORA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI

PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES DE MEJORA
LA COYUNTURA ACTUAL EN RELACION A EL ESTADO DE EMERGENCIA SANITARIA Y LAS DISPOSICIONES NORMATIVAS QUE DETERMINARON EL AISLAMIENTO DE PERSONAS CONTAGIADAS A FIN DE EVITAR LA RÁPIDA PROPAGACIÓN DEL VIRUS, EN ALGUNOS CASOS RETRASARON LAS LABORES CONSIDERADAS TANTO EN EL PLAN ANUAL DE ACCIÓN - MEDIDAS DE REMEDIACIÓN, COMO EN EL PLAN ANUAL DE ACCIÓN - MEDIDAS DE CONTROL.	CON EL DESCENSO EN LOS CASOS DE INFECCIONES TANTO EN LA POBLACION COMO EN EL SERVIDORES DE LA MUNICIPALIDAD Y LAS MEDIDAS ASUMIDAS POR LA GESTION EN CUANTO A LA PREVENCIÓN, LAS LABORES PARA LA IMPLEMENTACION DEL SCI DENTRO DE LA ENTIDAD SE NORMALIZARAN EN SU TOTALIDAD CON LO CUAL SE LOGRARÁ LA IMPLEMENTACION DEL SCI A FIN DE AÑO

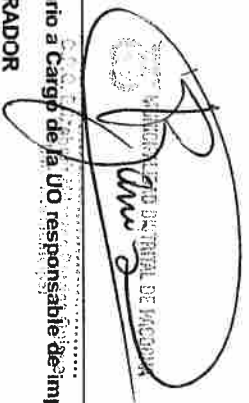
  
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PAUCOTAMBO  
ING. OSCAR UGARTE MANCHEGO  
ALCALDE

Firma del Titular de la Entidad

Cargo: ALCALDE

Nombre y Apellidos: OSCAR JUAN UGARTE MANCHEGO

DNI: 04647256

  
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PAUCOTAMBO

Vº Bº del Funcionario a Cargo de la UO responsable de implementar el SCI

Cargo: ADMINISTRADOR

Nombre y Apellidos: ELIZABETH MILAGROS BARRIOS QUISPE

DNI: 40087718

## **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 DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL** correspondiente al período **2020** de la entidad **MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PACOCHA** cuyo(a) titular es **OSCAR JUAN UGARTE MANCHEGO** identificado(a) con DNI **N° 04647256**

El evaluador de este reporte es **ELIZABETH MILAGROS BARRIOS QUISPE**.

viernes, 29 de enero de 2021

**Subgerencia de Integridad**  
**Contraloría General de la República**

**Nota:**

**La información reportada es sujeta de verificación posterior.**