

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

EJE	N° PREGUNTA	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
CULTURA ORGANIZACIONAL	13	LA MÁXIMA AUTORIDAD ADMINISTRATIVA DE LA ENTIDAD NO REGISTRÓ A LOS SUJETOS OBLIGADOS DE LA ENTIDAD A PRESENTAR LA DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES (DJI) EN EL SISTEMA DE DECLARACIONES JURADAS PARA LA GESTIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES (SIDJI)	REGISTRAR EN EL SISTEMA DE DECLARACIONES JURADAS PARA LA GESTIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES (SIDJI), A TODOS LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES PÚBLICOS OBLIGADOS A LA PRESENTAR LA DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES (DJI).	GERENCIA MUNICIPAL	17/03/2025	31/03/2025	INFORME N° 539-2025-ORH-OGAF/MDJLBYR		IMPLEMENTADO
CULTURA ORGANIZACIONAL	13	LA MÁXIMA AUTORIDAD ADMINISTRATIVA DE LA ENTIDAD NO REGISTRÓ A LOS SUJETOS OBLIGADOS DE LA ENTIDAD A PRESENTAR LA DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES (DJI) EN EL SISTEMA DE DECLARACIONES JURADAS PARA LA GESTIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES (SIDJI)	DOCUMENTO QUE PRECISA QUE LOS FUNCIONARIO Y SERVIDORES PÚBLICOS REGISTRADOS EN EL SISTEMA DE DECLARACIONES JURADAS PARA LA GESTIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES, CUMPLIERON CON LA PRESENTACIÓN DE SU DJI EN EL PLAZO NORMADO.	GERENCIA MUNICIPAL	17/03/2025	26/12/2025	REPORTE DE CUMPLIMIENTO AL MES DE AGOSTO		EN PROCESO

EJE		DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	
	Nº PREGUNTA		MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
CULTURA ORGANIZACIONAL	23	EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI NO HA DIFUNDIDO TRIMESTRALMENTE A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES DE LA ENTIDAD, A TRAVÉS DE LOS CANALES DE COMUNICACIÓN CON LOS QUE CUENTA, LOS AVANCES Y RESULTADOS DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI EN LA ENTIDAD.	DIFUSIÓN TRIMESTRAL DE LA INFORMACIÓN SOBRE LOS AVANCES Y RESULTADOS DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI.	GERENCIA MUNICIPAL	17/03/2025	26/12/2025	INFORME OTICS.OGAT-057-2025/MDJLBYR Memorando N°083-2025-GM/MDJLBYR Memorando N°113-2025-GM/MDJLBYR Capturas de pantalla de la publicación		EN PROCESO
CULTURA ORGANIZACIONAL	23	EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI NO HA DIFUNDIDO TRIMESTRALMENTE A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES DE LA ENTIDAD, A TRAVÉS DE LOS CANALES DE COMUNICACIÓN CON LOS QUE CUENTA, LOS AVANCES Y RESULTADOS DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI EN LA ENTIDAD.	ELABORACION DE INFORMACIÓN SOBRE EL AVANCE Y RESULTADOS DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI.	GERENCIA MUNICIPAL	17/03/2025	26/12/2025	Memorando múltiple N°041-2025-GM/MDJLBYR Memorando múltiple N°45-2025-GM/MDJLBYR FOTOS		EN PROCESO

EJE		DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN
	N° PREGUNTA		MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
GESTIÓN DE RIESGOS	38	LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES QUE PARTICIPAN EN LA IDENTIFICACIÓN Y VALORACIÓN DE LOS RIESGOS, ASÍ COMO EN LA DETERMINACIÓN DE LAS MEDIDAS DE CONTROL NO HAN RECIBIDO, COMO MÍNIMO, UNA CAPACITACIÓN SOBRE GESTIÓN DE RIESGOS EN LOS ÚLTIMOS SEIS MESES ANTES DEL VENCIMIENTO DEL PLAZO PARA PRESENTAR EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL - SECCIÓN MEDIDAS DE CONTROL	IDENTIFICAR A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES QUE PARTICIPAN EN LA IDENTIFICACIÓN Y VALORACIÓN DE LOS RIESGOS Y EN LA DETERMINACIÓN DE LAS MEDIDAS DE CONTROL.	GERENCIA MUNICIPAL	17/03/2025	31/03/2025	LISTA DE FUNCIONARIOS Y SERVIDORES IDENTIFICADOS		IMPLEMENTADO
GESTIÓN DE RIESGOS	38	LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES QUE PARTICIPAN EN LA IDENTIFICACIÓN Y VALORACIÓN DE LOS RIESGOS, ASÍ COMO EN LA DETERMINACIÓN DE LAS MEDIDAS DE CONTROL NO HAN RECIBIDO, COMO MÍNIMO, UNA CAPACITACIÓN SOBRE GESTIÓN DE RIESGOS EN LOS ÚLTIMOS SEIS MESES ANTES DEL VENCIMIENTO DEL PLAZO PARA PRESENTAR EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL - SECCIÓN MEDIDAS DE CONTROL	SUPERVISAR EL NIVEL DE PARTICIPACIÓN DE LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES QUE PARTICIPAN EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI.	GERENCIA MUNICIPAL	31/03/2025	30/07/2025	LISTA DE PARTICIPANTES		IMPLEMENTADO

EJE		DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN
	N° PREGUNTA		MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
SUPERVISIÓN	55	LA ENTIDAD NO HA REGISTRADO EN EL REPORTE DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL, 2 PROBLEMÁTICAS QUE AFECTEN LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE CONTROL POR CADA PRODUCTO REGISTRADO EN EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL - SECCIÓN MEDIDAS DE CONTROL Y SUS CORRESPONDIENTES RECOMENDACIONES DE MEJORA QUE PERMITAN LA IMPLEMENTACIÓN EFICAZ Y EFICIENTE DE LAS MEDIDAS DE CONTROL	REALIZAR EL REGISTRO Y ENVÍO DEL SEGUNDO REPORTE DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL.	GERENCIA MUNICIPAL	17/03/2025	26/12/2025	Memorando Mutiple N° 036-2025-GM/MDJLBYR Memorando Mutiple N° 040-2025-GM/MDJLBYR Memorando Mutiple N° 044-2025-GM/MDJLBYR CONSTANCIA DE PRESENTACIÓN O REPORTE DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL SUSCRITO Y ENVIADO A LA CGR.		EN PROCESO
SUPERVISIÓN	55	LA ENTIDAD NO HA REGISTRADO EN EL REPORTE DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL, 2 PROBLEMÁTICAS QUE AFECTEN LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE CONTROL POR CADA PRODUCTO REGISTRADO EN EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL - SECCIÓN MEDIDAS DE CONTROL Y SUS CORRESPONDIENTES RECOMENDACIONES DE MEJORA QUE PERMITAN LA IMPLEMENTACIÓN EFICAZ Y EFICIENTE DE LAS MEDIDAS DE CONTROL	SUPERVISAR QUE SE HAYA REGISTRADO, POR LO MENOS DOS (02) PROBLEMÁTICAS Y SUS RESPECTIVAS RECOMENDACIONES DE MEJORA EN EL SEGUNDO REPORTE DE SEGUIMIENTO DEL PAA, POR CADA UNO DE LOS PRODUCTOS INCORPORADOS A LA GESTIÓN DE RIESGOS, TOMANDO EN CUENTA LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS POR LA CGR.	GERENCIA MUNICIPAL	17/03/2025	26/12/2025	REPORTE CONSTANCIA DEL ENTREGABLE SEMESTRAL		EN PROCESO

EJE	N° PREGUNTA	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
SUPERVISIÓN	57	EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI NO HA DOCUMENTADO LA IMPLEMENTACIÓN DE TODAS LAS RECOMENDACIONES DE MEJORA PARA IMPLEMENTAR LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL CONSIGNADAS EN LOS REPORTES DE "SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL".	VERIFICAR Y CONSOLIDAR LO REMITIDO POR LOS ÓRGANOS Y/O UNIDADES) ORGÁNICAS A CARGO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y DE CONTROL, A EFECTOS DE DOCUMENTAR LAS RECOMENDACIONES DE MEJORA QUE SE EJECUTARON PARA SUPERAR LAS PROBLEMÁTICAS Y QUE SE CONSIGNARON EN EL SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL	GERENCIA MUNICIPAL	17/03/2025	26/12/2025	Memorando n°108-2025-GM/MDJLBYR Memorando n°109-2025-GM/MDJLBYR Memorando n°110-2025-GM/MDJLBYR Memorando n°111-2025-GM/MDJLBYR Memorando n°112-2025-GM/MDJLBYR Memorando n°158-2025-GM/MDJLBYR Memorando n°159-2025-GM/MDJLBYR Memorando n°160-2025-GM/MDJLBYR Memorando n°161-2025-GM/MDJLBYR Memorando n°162-2025-GM/MDJLBYR Memorando n°163-2025-GM/MDJLBYR Memorando n°164-2025-GM/MDJLBYR Memorando n°223-2025-GM/MDJLBYR		EN PROCESO
SUPERVISIÓN	57	EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI NO HA DOCUMENTADO LA IMPLEMENTACIÓN DE TODAS LAS RECOMENDACIONES DE MEJORA PARA IMPLEMENTAR LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL CONSIGNADAS EN LOS REPORTES DE "SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL".	IDENTIFICAR LAS PROBLEMÁTICAS PRESENTADAS Y LA RESPECTIVA RECOMENDACIÓN DE MEJORA EN LA EJECUCIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL.	GERENCIA MUNICIPAL- TODAS LAS UNIDADES ORGANICAS INVOLUCRADAS EN EL PLAN MEDIDAS DE CONTROL Y REMEDI	17/03/2025	26/12/2025	Memorando n°108-2025-GM/MDJLBYR Memorando n°109-2025-GM/MDJLBYR Memorando n°110-2025-GM/MDJLBYR Memorando n°111-2025-GM/MDJLBYR Memorando n°112-2025-GM/MDJLBYR Memorando n°158-2025-GM/MDJLBYR Memorando n°159-2025-GM/MDJLBYR Memorando n°160-2025-GM/MDJLBYR Memorando n°161-2025-GM/MDJLBYR Memorando n°162-2025-GM/MDJLBYR Memorando n°163-2025-GM/MDJLBYR Memorando n°164-2025-GM/MDJLBYR Memorando n°223-2025-GM/MDJLBYR		EN PROCESO

EJE	N° PREGUNTA	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIO S U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
SUPERVISIÓN	57	EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI NO HA DOCUMENTADO LA IMPLEMENTACIÓN DE TODAS LAS RECOMENDACIONES DE MEJORA PARA IMPLEMENTAR LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL CONSIGNADAS EN LOS REPORTES DE "SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL".	PROPONER Y EJECUTAR ACCIONES, ACTIVIDADES O RECOMENDACIONES (RECOMENDACIONES DE MEJORA) A FIN DE SUPERAR LAS PROBLEMÁTICAS IDENTIFICADAS, Y DOCUMENTAR LA INFORMACIÓN QUE SUSTENTA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS RECOMENDACIONES.	TODAS LAS UNIDADES ORGANIICAS INVOLUCRADAS EN LAS MEDIDAS DE CONTROL Y REMEDIACION	17/03/2025	26/12/2025	Memorando n°108-2025-GM/MDJLBYR Memorando n°109-2025-GM/MDJLBYR Memorando n°110-2025-GM/MDJLBYR Memorando n°111-2025-GM/MDJLBYR Memorando n°112-2025-GM/MDJLBYR Memorando n°158-2025-GM/MDJLBYR Memorando n°159-2025-GM/MDJLBYR Memorando n°160-2025-GM/MDJLBYR Memorando n°161-2025-GM/MDJLBYR Memorando n°162-2025-GM/MDJLBYR Memorando n°163-2025-GM/MDJLBYR Memorando n°164-2025-GM/MDJLBYR Memorando n°223-2025-GM/MDJLBYR		EN PROCESO
SUPERVISIÓN	59	LA ENTIDAD NO HA IMPLEMENTADO COMO MÍNIMO, EL 90% DEL NÚMERO DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL CONSIGNADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL.	REALIZAR EL ENVÍO A LA CGR DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL - SECCIÓN MEDIDAS DE REMEDIACIÓN, EN CASO CORRESPONDA, Y EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL – SECCIÓN MEDIDAS DE CONTROL.	GERENCIA MUNICIPAL	17/03/2025	31/03/2025	CONSTANCIA DE ENVIO DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL - SECCIÓN MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL - SECCIÓN MEDIDAS DE CONTROL		EN PROCESO
SUPERVISIÓN	59	LA ENTIDAD NO HA IMPLEMENTADO COMO MÍNIMO, EL 90% DEL NÚMERO DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL CONSIGNADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL.	REALIZAR EL CÁLCULO DEL PORCENTAJE DE LAS MEDIDAS QUE TIENEN LA CONDICIÓN DE IMPLEMENTADAS DURANTE EL PERIODO 2025, RESPECTO DE LA TOTALIDAD DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL FORMULADAS EN LOS RESPECTIVOS PLANES DE ACCIÓN ANUAL.	GERENCIA MUNICIPAL	17/03/2025	26/12/2025	INFORME QUE EVIDENCIA EL NIVEL DE IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL CONSIGNADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL		EN PROCESO

EJE	N° PREGUNTA	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
SUPERVISIÓN	60	EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI EN LA ENTIDAD NO HA SOLICITADO MENSUALMENTE A LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL EN LA ENTIDAD, EL ESTADO DE EJECUCIÓN DE LAS MISMAS.	IDENTIFICAR LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y DE CONTROL REGISTRADAS EN EL APLICATIVO INFORMÁTICO, ASÍ COMO LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES Y SUS FECHAS DE IMPLEMENTACIÓN PLANIFICADAS.	GERENCIA MUNICIPAL	31/03/2025	26/12/2025	REPORTE DE LOS PLANES DE ACCIÓN ANUAL MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y MEDIDAS DE CONTROL		IMPLEMENTADO
SUPERVISIÓN	60	EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI EN LA ENTIDAD NO HA SOLICITADO MENSUALMENTE A LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL EN LA ENTIDAD, EL ESTADO DE EJECUCIÓN DE LAS MISMAS.	SOLICITAR MENSUALMENTE A LOS ÓRGANOS Y UNIDADES ORGÁNICAS LA DOCUMENTACIÓN QUE SUSTENTA EL ESTADO DE EJECUCIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y DE CONTROL.	GERENCIA MUNICIPAL	31/03/2025	26/12/2025	Memorando Múltiple N° 036-2025-GM/MDJLBYR (abril) Memorando Múltiple N° 040-2025-GM/MDJLBYR (abril) Memorando Múltiple N° 044-2025-GM/MDJLBYR (mayo) Memorando Múltiple N° 048-2025-GM/MDJLBYR (junio) Memorando Múltiple N° 056-2025-GM/MDJLBYR (julio) Memorando Múltiple N° 063-2025-GM/MDJLBYR (agosto) Memorando Múltiple N° 074-2025-GM/MDJLBYR (setiembre) Memorando Múltiple N° 093-2025-GM/MDJLBYR (setiembre)		EN PROCESO
SUPERVISIÓN	60	EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI EN LA ENTIDAD NO HA SOLICITADO MENSUALMENTE A LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL EN LA ENTIDAD, EL ESTADO DE EJECUCIÓN DE LAS MISMAS	IDENTIFICAR LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y DE CONTROL REGISTRADAS EN EL APLICATIVO INFORMÁTICO, ASÍ COMO LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES Y SUS FECHAS DE IMPLEMENTACIÓN PLANIFICADAS.	GERENCIA MUNICIPAL	31/03/2025	26/12/2025	REPORTE DE LOS PLANES DE ACCIÓN ANUAL MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y MEDIDAS DE CONTROL		IMPLEMENTADO

SUPERVISIÓN	61	LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL NO HAN REPORTADO MENSUALMENTE LOS AVANCES DE LA EJECUCIÓN DE LAS MISMAS, AL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI.	SUPERVISAR QUE LA TOTALIDAD DE ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA EJECUCIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL HAYAN REPORTADO MENSUALMENTE LOS AVANCES DE LA EJECUCIÓN DE LAS MEDIDAS CONSIGNADAS EN LOS PLANES DE ACCIÓN ANUAL.	GERENCIA MUNICIPAL	31/03/2025	26/12/2025	CONSOLIDACION DE AVANCE (MAYO) CONSOLIDACION DE AVANCE (JUNIO) CONSOLIDACION DE AVANCE (JULIO) CONSOLIDACION DE AVANCE (AGOSTO) CONSOLIDACION DE AVANCE (SETIEMBRE) CONSOLIDACION DE AVANCE (OCTUBRE)		EN PROCESO
-------------	----	---	---	--------------------	------------	------------	--	--	------------

SUPERVISIÓN	61	LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL NO HAN REPORTADO MENSUALMENTE LOS AVANCES DE LA EJECUCIÓN DE LAS MISMAS, AL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI.	REMITIR MENSUALMENTE LA INFORMACIÓN QUE SUSTENTA LOS AVANCES EN LA EJECUCIÓN DE LA TOTALIDAD DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y DE CONTROL ASIGNADAS A LA UNIDAD ORGÁNICA CORRESPONDIENTE	TODAS LAS UNIDADES ORGANICAS	31/03/2025	26/12/2025	Informe N°041-2025-MDJLBYR/GAT Informe N°030-2025-OSG/MDJLBYR Informe N°481-2025-OA-OGAF/MDJLBYR Informe N°116-2025-GRD-GM/MDJLBYR Informe N°017-2025-GSC/MDJLBYR Informe N°084-2025-GDU/MDJLBYR Informe N°223-2025-GDSYE/MDJLBYR Informe N°039-2025-OSG/MDJLBYR Informe N°171-2025-OAC-OSG/MDJLBYR Informe N°171-2025-ORH-OGAF/MDJLBYR Informe N°494-2025-ORH-OGAF/MDJLBYR Informe N°178-2025-GSEC/MDJLBYR Informe N°299-2025-OCPSYG/OGAF/MDJLBYR Informe N°131-2025-GFYS/MDJLBYR Informe OTICS-GAT- 077-2025-MDJLBYR Informe N°232-2025-OGPEYP/GM//MDJLBYR Informe N°045-2025-OSG/MDJLBYR Informe N°356-2025-OCPSYG/OGAF/MDJLBYR Informe N°542-2025-OA-OGAF/MDJLBYR Informe N°600-2025-ORH-OGAF/MDJLBYR Informe OTICS-GAT- 092-2025-MDJLBYR Informe N°156-2025-GRD-GM/MDJLBYR Informe N°050-2025-MDJLBYR/GAT Informe N°161-2025-GFYS/MDJLBYR Informe N°019-2025-GSC/MDJLBYR Informe N°268-2025-GDSYE/MDJLBYR Informe N°220-2025-GSEC/MDJLBYR Informe N°0112-2025-GDU/MDJLBYR Informe N°249-2025-OAC-OSG/MDJLBYR Informe N°195-2025-2025-GRD/GM//MDJLBYR Informe N°210-2025-GFYS/MDJLBYR Informe N°264-2025-GSEC/MDJLBYR Informe N°330-2025-GDSYE/MDJLBYR Informe N°026-2025-GSC/MDJLBYR Informe N°064-2025-MDJLBYR/GAT Informe N°343-2025-OAC-OSG-MDJLBYR Informe N°148-2025-GDU-MDJLBYR Informe otics-ogat-105-2025/MDJLBYR Informe N° 064-2025-MDJLBYR/GAT Informe N°117-2025-OGA/MDJLBYR/CGM Informe N°286-2025-OGPEYP/GM-MDJLBYR Informe N°254-2025-ORH-OGAF/MDJLBYR Informe N°054-2025-OSG/MDJLBYR Informe N°058-2025-OSG/MDJLBYR Informe N°307-2025-GSEC/MDJLBYR Informe N°371-2025-GDSYE/MDJLBYR Informe N°164-2025-GDU/MDJLBYR Informe N°223-2025-GFYS/MDJLBYR Informe N°028-2025-GSC/MDJLBYR Informe N°343-2025-GSEC/MDJLBYR Informe N°071-2025-OSG/MDJLBYR Informe N°925-2025-ORH-OGAF/MDJLBYR Informe N°730-2025-OA-OGAF/MDJLBYR Informe N°461-2025-OAC-OSG/MDJLBYR Informe otics-ogat-137-2025/MDJLBYR Informe N°536-2025-OCPSYG/OGAF/MDJLBYR Informe N°1327-2025-SGPIP-GDU/MDJLBYR	EN PROCESO
-------------	----	--	---	------------------------------	------------	------------	--	------------

							Informe N°032-2025-GSC/MDJLBYR Informe N°032-2025-GDSYE/MDJLBYR Informe N°261-2025-GFYS/MDJLBYR Informe N°240-2025-OGRD/GM/MDJLBYR Informe N°378-2025-OGPEYP/MDJLBYR Informe N°278-2025-OGRD-GM/MDJLBYR Informe N°037-2025-GSC/MDJLBYR Informe N°21-2025-GDU/MDJLBYR Informe N°388-2025-GSEC/MDJLBYR Informe N°323-2025-GFYS/MDJLBYR Informe N°519-2025-GDSYE/MDJLBYR Informe N°484-2025-OGPEYP/MDJLBYR Informe N°253-2025-GDU/MDJLBYR Informe OTICS-GAT- 159-2025-MDJLBYR Informe N°858-2025-OA-OGAF/MDJLBYR Informe N°660-2025-OCPYSG/OGAF/MDJLBYR Informe N°587-2025-OAC-OSG/MDJLBYR Informe N°089-2025-OSG/MDJLBYR Informe N°1132-2025-ORH-OGAF/MDJLBYR Informe N°1160-2025-ORH-OGAF/MDJLBYR Informe N°1154-2025-ORH-OGAF/MDJLBYR Informe N°042-2025-GSC/MDJLBYR Informe N°252-2025-GDU/MDJLBYR Informe N°425-2025-GSEC/MDJLBYR Informe N°567-2025-GDSYE/MDJLBYR Informe N°304-2025-OGRD/GM/MDJLBYR		
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

[illegible]

EJE	N° PREGUNTA	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
SUPERVISIÓN	62	LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN NO HAN DETERMINADO SI LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN IMPLEMENTADAS EN EL PERIODO EVALUADO PERMITIERON SUPERAR LAS DEFICIENCIAS DEL CONTROL INTERNO	DETERMINAR SI LA O LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN PERMITIERON SUPERAR LAS DEFICIENCIAS DEL CONTROL INTERNO EN EL PERIODO EVALUADO.	GERENCIA MUNICIPAL	17/03/2025	26/12/2025	INFORME DEL ANÁLISIS QUE LA O LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN IMPLEMENTADAS PERMITIERON SUPERAR LAS DEFICIENCIAS IDENTIFICADAS EN EL CONTROL INTERNO.		EN PROCESO
SUPERVISIÓN	62	LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN NO HAN DETERMINADO SI LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN IMPLEMENTADAS EN EL PERIODO EVALUADO PERMITIERON SUPERAR LAS DEFICIENCIAS DEL CONTROL INTERNO	IDENTIFICAR LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN REGISTRADAS EN EL APLICATIVO INFORMÁTICO, ASÍ COMO LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE SU EJECUCIÓN.	GERENCIA MUNICIPAL	17/03/2025	26/12/2025	REPORTE DE LOS PLANES DE ACCIÓN ANUAL ¿MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y MEDIDAS DE CONTROL		EN PROCESO
SUPERVISIÓN	62	LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN NO HAN DETERMINADO SI LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN IMPLEMENTADAS EN EL PERIODO EVALUADO PERMITIERON SUPERAR LAS DEFICIENCIAS DEL CONTROL INTERNO	SOLICITAR A LAS UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA EJECUCIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN QUE DETERMINEN SI LA O LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN PERMITIERON SUPERAR LAS DEFICIENCIAS DEL CONTROL INTERNO.	GERENCIA MUNICIPAL	17/03/2025	26/12/2025	MEMORANDO EN EL QUE SE SOLICITA A LOS ÓRGANO O UNIDADES ORGÁNICAS DETERMINEN SI LA MEDIDAS DE REMEDIACIÓN IMPLEMENTADAS PERMITIERON SUPERAR LAS DEFICIENCIAS DEL CONTROL INTERNO.		EN PROCESO
SUPERVISIÓN	63	LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE CONTROL NO HAN DETERMINADO SI LAS MEDIDAS DE CONTROL IMPLEMENTADAS EN EL PERIODO EVALUADO PERMITIERON REDUCIR LOS RIESGOS QUE AFECTABAN EL DESARROLLO Y ENTREGA DE LOS PRODUCTOS HASTA ALCANZAR UN NIVEL DE TOLERANCIA ACEPTABLE POR LA ENTIDAD	DETERMINAR SI LAS MEDIDAS DE CONTROL IMPLEMENTADAS PERMITIERON REDUCIR LOS RIESGOS QUE AFECTAN EL DESARROLLO Y ENTREGA DE LOS PRODUCTOS.	GERENCIA MUNICIPAL	17/03/2025	31/03/2025	ANÁLISIS COMPARATIVO EN LA CUAL DETERMINA QUE EL 100% DE LAS MEDIDAS DE CONTROL IMPLEMENTADAS PERMITIERON REDUCIR LOS RIESGOS QUE AFECTAN EL DESARROLLO Y ENTREGA DE LOS PRODUCTOS.		EN PROCESO
SUPERVISIÓN	63	LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE CONTROL NO HAN DETERMINADO SI LAS MEDIDAS DE CONTROL IMPLEMENTADAS EN EL PERIODO EVALUADO PERMITIERON REDUCIR LOS RIESGOS QUE AFECTABAN EL DESARROLLO Y ENTREGA DE LOS PRODUCTOS HASTA ALCANZAR UN NIVEL DE TOLERANCIA ACEPTABLE POR LA ENTIDAD	IDENTIFICAR LAS MEDIDAS DE CONTROL REGISTRADAS EN EL APLICATIVO INFORMÁTICO, ASÍ COMO LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE SU EJECUCIÓN.	GERENCIA MUNICIPAL	17/03/2025	31/03/2025	REPORTE DE LOS PLANES DE ACCIÓN ANUAL ¿MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y MEDIDAS DE CONTROL		EN PROCESO
SUPERVISIÓN	63	LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE CONTROL NO HAN DETERMINADO SI LAS MEDIDAS DE CONTROL IMPLEMENTADAS EN EL PERIODO EVALUADO PERMITIERON REDUCIR LOS RIESGOS QUE AFECTABAN EL DESARROLLO Y ENTREGA DE LOS PRODUCTOS HASTA ALCANZAR UN NIVEL DE TOLERANCIA ACEPTABLE POR LA ENTIDAD	SOLICITAR A LAS UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA EJECUCIÓN DE LAS MEDIDAS DE CONTROL QUE DETERMINEN SI ESTAS PERMITIERON REDUCIR LOS RIESGOS QUE AFECTABAN EL DESARROLLO Y ENTREGA DE LOS PRODUCTOS HASTA ALCANZAR UN NIVEL DE TOLERANCIA PERMISIBLE POR LA ENTIDAD	GERENCIA MUNICIPAL	17/03/2025	31/03/2025	MEMORANDO EN EL QUE SE SOLICITA A LOS ÓRGANO O UNIDADES ORGÁNICAS DETERMINEN SI LAS MEDIDAS DE CONTROL IMPLEMENTADAS PERMITIERON REDUCIR LOS RIESGOS QUE AFECTAN EL DESARROLLO Y ENTREGA DE LOS PRODUCTOS.		EN PROCESO

DEFICIENCIAS DEL SCI	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIÓN DE MEJORA
LA MÁXIMA AUTORIDAD ADMINISTRATIVA DE LA ENTIDAD NO REGISTRÓ A LOS SUJETOS OBLIGADOS DE LA ENTIDAD A PRESENTAR LA DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES (DJJI) EN EL SISTEMA DE DECLARACIONES JURADAS PARA LA GESTIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES (SIDJI)	No se ha identificado más problemáticas	No corresponde
LA MÁXIMA AUTORIDAD ADMINISTRATIVA DE LA ENTIDAD NO REGISTRÓ A LOS SUJETOS OBLIGADOS DE LA ENTIDAD A PRESENTAR LA DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES (DJJI) EN EL SISTEMA DE DECLARACIONES JURADAS PARA LA GESTIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES (SIDJI)	Los servidores obligados no están realizando las declaraciones juradas dentro del plazo establecido.	Se cursará un memorándum a los servidores obligados para cumplir las medidas.
EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI NO HA DIFUNDIDO TRIMESTRALMENTE A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES DE LA ENTIDAD, A TRAVÉS DE LOS CANALES DE COMUNICACIÓN CON LOS QUE CUENTA, LOS AVANCES Y RESULTADOS DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI EN LA ENTIDAD.	No se ha identificado problemáticas	No corresponde
EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI NO HA DIFUNDIDO TRIMESTRALMENTE A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES DE LA ENTIDAD, A TRAVÉS DE LOS CANALES DE COMUNICACIÓN CON LOS QUE CUENTA, LOS AVANCES Y RESULTADOS DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI EN LA ENTIDAD.	No se ha identificado problemáticas	No corresponde
LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES QUE PARTICIPAN EN LA IDENTIFICACIÓN Y VALORACIÓN DE LOS RIESGOS, ASÍ COMO EN LA DETERMINACIÓN DE LAS MEDIDAS DE CONTROL NO HAN RECIBIDO, COMO MÍNIMO, UNA CAPACITACIÓN SOBRE GESTIÓN DE RIESGOS EN LOS ÚLTIMOS SEIS MESES ANTES DEL VENCIMIENTO DEL PLAZO PARA PRESENTAR EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL - SECCIÓN MEDIDAS DE CONTROL	La medida de remediación ha sido implementada	No corresponde
LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES QUE PARTICIPAN EN LA IDENTIFICACIÓN Y VALORACIÓN DE LOS RIESGOS, ASÍ COMO EN LA DETERMINACIÓN DE LAS MEDIDAS DE CONTROL NO HAN RECIBIDO, COMO MÍNIMO, UNA CAPACITACIÓN SOBRE GESTIÓN DE RIESGOS EN LOS ÚLTIMOS SEIS MESES ANTES DEL VENCIMIENTO DEL PLAZO PARA PRESENTAR EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL - SECCIÓN MEDIDAS DE CONTROL	La medida de remediación ha sido implementada	No corresponde
LA ENTIDAD NO HA REGISTRADO EN EL REPORTE DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL, 2 PROBLEMÁTICAS QUE AFECTEN LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE CONTROL POR CADA PRODUCTO REGISTRADO EN EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL - SECCIÓN MEDIDAS DE CONTROL Y SUS CORRESPONDIENTES RECOMENDACIONES DE MEJORA QUE PERMITAN LA IMPLEMENTACIÓN EFICAZ Y EFICIENTE DE LAS MEDIDAS DE CONTROL	Se ha consolidado en el seguimiento del plan de acción anual (semestral) 2 problemáticas.	No corresponde
LA ENTIDAD NO HA REGISTRADO EN EL REPORTE DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL, 2 PROBLEMÁTICAS QUE AFECTEN LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE CONTROL POR CADA PRODUCTO REGISTRADO EN EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL - SECCIÓN MEDIDAS DE CONTROL Y SUS CORRESPONDIENTES RECOMENDACIONES DE MEJORA QUE PERMITAN LA IMPLEMENTACIÓN EFICAZ Y EFICIENTE DE LAS MEDIDAS DE CONTROL	Se ha consolidado en el seguimiento del plan de acción anual (semestral) 2 problemáticas.	No corresponde
EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI NO HA DOCUMENTADO LA	No se ha identificado más problemáticas	No corresponde

IMPLEMENTACIÓN DE TODAS LAS RECOMENDACIONES DE MEJORA PARA IMPLEMENTAR LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL CONSIGNADAS EN LOS REPORTES DE "SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL".		
EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI NO HA DOCUMENTADO LA IMPLEMENTACIÓN DE TODAS LAS RECOMENDACIONES DE MEJORA PARA IMPLEMENTAR LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL CONSIGNADAS EN LOS REPORTES DE "SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL".	No se ha identificado más problemáticas	No corresponde
LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL NO HAN REPORTADO MENSUALMENTE LOS AVANCES DE LA EJECUCIÓN DE LAS MISMAS, AL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI.	No se ha identificado más problemáticas	No corresponde
LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL NO HAN REPORTADO MENSUALMENTE LOS AVANCES DE LA EJECUCIÓN DE LAS MISMAS, AL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI.	No se ha identificado más problemáticas	No corresponde
LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE CONTROL NO HAN DETERMINADO SI LAS MEDIDAS DE CONTROL IMPLEMENTADAS EN EL PERIODO EVALUADO PERMITIERON REDUCIR LOS RIESGOS QUE AFECTABAN EL DESARROLLO Y ENTREGA DE LOS PRODUCTOS HASTA ALCANZAR UN NIVEL DE TOLERANCIA ACEPTABLE POR LA ENTIDAD	La gerencia municipal a la fecha al ser el primer reporte no ha podido determinar si las medidas de control y remediación permitieron reducir los riesgos que afectan el desarrollo de la entrega de cada producto.	Se realizará una evaluación anual del entregable.
LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE CONTROL NO HAN DETERMINADO SI LAS MEDIDAS DE CONTROL IMPLEMENTADAS EN EL PERIODO EVALUADO PERMITIERON REDUCIR LOS RIESGOS QUE AFECTABAN EL DESARROLLO Y ENTREGA DE LOS PRODUCTOS HASTA ALCANZAR UN NIVEL DE TOLERANCIA ACEPTABLE POR LA ENTIDAD	No se ha identificado más problemáticas	No corresponde.

REPORTE DE ENTREGABLE
PLAN DE ACCIÓN ANUAL - SECCIÓN MEDIDAS DE REMEDIACIÓN-OFICINA DE GESTION DE RIESGO Y DESASTRE

EJE		DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES		
	N° PREGUNTA		MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN			
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
GESTIÓN DE RIESGOS	52	EL TITULAR DE LA ENTIDAD NO HA APROBADO Y GARANTIZADO LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE CONTINUIDAD OPERATIVA O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES QUE GARANTICE EL FUNCIONAMIENTO DE LA ENTIDAD ANTE UN DESASTRE O CUALQUIER EVENTO QUE INTERRUMPA PROLONGADAMENTE SUS OPERACIONES, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	DOCUMENTO QUE ACREDITA LA DESIGNACIÓN DEL GRUPO DE COMANDO, CONFORME A LA NORMATIVA ESTABLECIDA.	OFICINA DE GESTION DE RIESGO DE DESASTRES	17/03/2025	31/03/2025	RESOLUCION DE ALCALDIA N° 391-2024-MDJLBYR		IMPLEMENTADO	
GESTIÓN DE RIESGOS	52	EL TITULAR DE LA ENTIDAD NO HA APROBADO Y GARANTIZADO LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE CONTINUIDAD OPERATIVA O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES QUE GARANTICE EL FUNCIONAMIENTO DE LA ENTIDAD ANTE UN DESASTRE O CUALQUIER EVENTO QUE INTERRUMPA PROLONGADAMENTE SUS OPERACIONES, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	APROBAR EL PLAN DE CONTINUIDAD OPERATIVA	OFICINA DE GESTION DE RIESGOS Y DESASTRES	19/08/2025	04/09/2025	Informe N° 278-2025-OGRD/GM/MDJLBYR		EN PROCESO	
GESTIÓN DE RIESGOS	52	EL TITULAR DE LA ENTIDAD NO HA APROBADO Y GARANTIZADO LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE CONTINUIDAD OPERATIVA O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES QUE GARANTICE EL FUNCIONAMIENTO DE LA ENTIDAD ANTE UN DESASTRE O CUALQUIER EVENTO QUE INTERRUMPA PROLONGADAMENTE SUS OPERACIONES, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	DIFUSIÓN INTERNA Y EXTERNA DEL PLAN DE CONTINUIDAD OPERATIVA	OFICINA DE GESTION DE RIESGOS Y DESASTRES	28 de agosto del 2025	28 de agosto del 2025	Memorando		EN PROCESO	

REPORTE DE ENTREGABLE
PLAN DE ACCIÓN ANUAL - SECCIÓN MEDIDAS DE REMEDIACIÓN-OFICINA DE GESTION DE RIESGO Y DESASTRE

DEFICIENCIAS DEL SCI	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIÓN DE MEJORA
EL TITULAR DE LA ENTIDAD NO HA APROBADO Y GARANTIZADO LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE CONTINUIDAD OPERATIVA O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES QUE GARANTICE EL FUNCIONAMIENTO DE LA ENTIDAD ANTE UN DESASTRE O CUALQUIER EVENTO QUE INTERRUMPA PROLONGADAMENTE SUS OPERACIONES, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	PARTICIPACION ACTIVA EN EL SIMULACRO POR PARTE DEL PERSONAL DE MA MUNICIPALIDAD	SE ENVIO LOS INFORMES PARA LA COLABORACION Y PARTICIPACION A LAS AREAS CORRESPONDIENTES.
EL TITULAR DE LA ENTIDAD NO HA APROBADO Y GARANTIZADO LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE CONTINUIDAD OPERATIVA O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES QUE GARANTICE EL FUNCIONAMIENTO DE LA ENTIDAD ANTE UN DESASTRE O CUALQUIER EVENTO QUE INTERRUMPA PROLONGADAMENTE SUS OPERACIONES, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.		

REPORTE DE ENTREGABLE

PLAN DE ACCIÓN ANUAL - SECCIÓN MEDIDAS DE REMEDIACIÓN-SUBGERENCIA DE PROYECTOS DE INVERSION PUBLICA SETIEMBRE

EJE	N°	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA
	PREGUNTA		MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		MEDIDA DE
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			REMEDIACIÓN
GESTIÓN DE RIESGOS	42	EL FUNCIONARIO A CARGO DE LAS OBRAS PÚBLICAS EN LA ENTIDAD NO HA DOCUMENTADO LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES CONTENIDAS EN EL "PLAN DE RESPUESTA A LOS RIESGOS IDENTIFICADOS EN LA PLANIFICACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE OBRAS PÚBLICAS", SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	REALIZAR LA IDENTIFICACIÓN Y REGISTRAR DE LOS RIESGOS QUE SE PODRÍAN PRESENTAR EN LAS OBRAS PÚBLICAS A FIN DE ELABORAR EL PLAN DE RESPUESTA A LOS RIESGOS IDENTIFICADOS EN LA PLANIFICACIÓN DE LAS OBRAS PÚBLICAS.	SUBGERENCIA DE PROYECTOS DE INVERSION PUBLICA	17/03/2025	26/12/2025	1. INFORME 2. PLAN DE MITIGACION DE RIESGOS	En el mes de setiembre se ha continuado con la ejecución de 03 inversiones con Código 2598840, 2596427, 2592858. Se adjuntó anteriormente el Plan de Mitigación de las 03 obras,	IMPLEMENTADO
GESTIÓN DE RIESGOS	42	EL FUNCIONARIO A CARGO DE LAS OBRAS PÚBLICAS EN LA ENTIDAD NO HA DOCUMENTADO LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES CONTENIDAS EN EL "PLAN DE RESPUESTA A LOS RIESGOS IDENTIFICADOS EN LA PLANIFICACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE OBRAS PÚBLICAS", SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	SUPERVISAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACCIONES CONTENIDAS EN EL PLAN DE RESPUESTA A LOS RIESGOS IDENTIFICADOS EN LA PLANIFICACIÓN DE LAS OBRAS PÚBLICAS.	SUBGERENCIA DE PROYECTOS DE INVERSION PUBLICA	17/03/2025	26/12/2025	INFORME	Se adjunta Informe sobre cumplimiento del Plan de riesgos de las 03 obras en ejecución, Cod. 2598840 prolongación Dolores, 2596427.Francisco Mostajo, 2592858 Gestión de Tránsito	EN PROCESO
GESTIÓN DE RIESGOS	43	EL FUNCIONARIO A CARGO DE LAS OBRAS PÚBLICAS EN LA ENTIDAD NO HA DOCUMENTADO LA CONFORMIDAD A LOS INFORMES MENSUALES SOBRE LA EJECUCIÓN DE LA OBRA PÚBLICA (INCLUYENDO LA COPIA DEL CUADERNO DE OBRA) PRESENTADOS POR EL RESIDENTE, INSPECTOR O SUPERVISOR DE OBRA O QUIEN HAGA SUS VECES, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	IDENTIFICAR LA TOTALIDAD DE OBRAS EN EJECUCIÓN DURANTE EL AÑO, A FIN DE REALIZAR UNA CORRECTA PLANIFICACIÓN, SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN.	SUBGERENCIA DE PROYECTOS DE INVERSION PUBLICA	17/03/2025	31/03/2025	NFORMES	Se ha identificado las obras a ejecutarse en el ejercicio 2025,reportado anteriormente.	IMPLEMENTADO

REPORTE DE ENTREGABLE

PLAN DE ACCIÓN ANUAL - SECCIÓN MEDIDAS DE REMEDIACIÓN-SUBGERENCIA DE PROYECTOS DE INVERSION PUBLICA SETIEMBRE

GESTIÓN DE RIESGOS	43	EL FUNCIONARIO A CARGO DE LAS OBRAS PÚBLICAS EN LA ENTIDAD NO HA DOCUMENTADO LA CONFORMIDAD A LOS INFORMES MENSUALES SOBRE LA EJECUCIÓN DE LA OBRA PÚBLICA (INCLUYENDO LA COPIA DEL CUADERNO DE OBRA) PRESENTADOS POR EL RESIDENTE, INSPECTOR O SUPERVISOR DE OBRA O QUIEN HAGA SUS VECES, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	ELABORAR Y REMITIR LA INFORMACIÓN SOBRE EL INICIO DE LA OBRA, DURANTE TODO SU PERIODO DE EJECUCIÓN Y CON POSTERIORIDAD AL TÉRMINO DE LA MISMA A LA OFICINA DE OBRA DE LA ENTIDAD O LA QUE HAGA SUS VECES, DE FORMA PERIÓDICA.	SUBGERENCIA DE PROYECTOS DE INVERSION PUBLICA- SUPERVISOR DE OBRA	17/03/2025	26/12/2025	INFORME, ACTA	Se adjuntó anteriormente las Actas de Inicio de las obras en ejecución.	IMPLEMENTADO
GESTIÓN DE RIESGOS	43	EL FUNCIONARIO A CARGO DE LAS OBRAS PÚBLICAS EN LA ENTIDAD NO HA DOCUMENTADO LA CONFORMIDAD A LOS INFORMES MENSUALES SOBRE LA EJECUCIÓN DE LA OBRA PÚBLICA (INCLUYENDO LA COPIA DEL CUADERNO DE OBRA) PRESENTADOS POR EL RESIDENTE, INSPECTOR O SUPERVISOR DE OBRA O QUIEN HAGA SUS VECES, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	EFFECTUAR UNA SUPERVISIÓN PERMANENTE DE LA EJECUCIÓN DE LA OBRA, A FIN DE VERIFICAR QUE LA MISMA SE EJECUTE CONFORME A LOS PLAZOS ESTABLECIDOS EN EL CALENDARIO O CRONOGRAMA DE AVANCE DE OBRA, CUYO ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN SE EFECTÚA RESPECTO DE LOS INFORMES SOBRE LA EJECUCIÓN DE LA OBRA PÚBLICA QUE LE PROPORCIONE EL SUPERVISOR DE OBRA, A LOS CUALES DEBE ANEXARSE LAS COPIAS DEL CUADERNO DE OBRA. ANALIZADA LA INFORMACIÓN PUEDE BRINDAR LA CONFORMIDAD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA O EFECTUAR LA SUPERVISIÓN FÍSICA DE LA OBRA, A FIN DE CORROBORAR LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN LOS MENCIONADOS INFORMES. LA CONFORMIDAD MENSUAL DE LOS INFORMES SOBRE LA EJECUCIÓN DE LA OBRA DEBE SER EVIDENCIADA MEDIANTE DOCUMENTO.	SUBGERENCIA DE PROYECTOS DE INVERSION PUBLICA- SUPERVISOR DE OBRA	31/03/2025	26/12/2025	INFORMES	Se Adjunta Informe y Valorización de obra, Cuaderno de Obra de Prolongación Dolores, Francisco Mostajo y Gestión de Tránsito.	EN PROCESO

REPORTE DE ENTREGABLE

PLAN DE ACCIÓN ANUAL - SECCIÓN MEDIDAS DE REMEDIACIÓN-SUBGERENCIA DE PROYECTOS DE INVERSION PUBLICA SETIEMBRE

GESTIÓN DE RIESGOS	54	LA ENTIDAD NO ASEGURA LOS RECURSOS NECESARIOS PARA QUE LAS OBRAS EN EJECUCIÓN SE CULMINEN CONFORME A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y LOS PLAZOS ESTABLECIDOS EN EL CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN.	IDENTIFICAR LA TOTALIDAD DE OBRAS EN ESTADO DE EJECUCIÓN.	SUBGERENCIA DE PROYECTO DE INVERSION PUBLICA	17/03/2025	31/03/2025	LISTADO	Se adjuntó listado de obras a ejecutarse en el ejercicio 2025 (presentado en Abril)	IMPLEMENTADO
GESTIÓN DE RIESGOS	54	LA ENTIDAD NO ASEGURA LOS RECURSOS NECESARIOS PARA QUE LAS OBRAS EN EJECUCIÓN SE CULMINEN CONFORME A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y LOS PLAZOS ESTABLECIDOS EN EL CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN.	SUPERVISAR QUE, DURANTE EL PERIODO EVALUADO, LAS OBRAS CUENTEN CON DISPONIBILIDAD DE RECURSOS Y SEAN CULMINADAS, CONFORME A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y LOS PLAZOS ESTABLECIDOS EN EL CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN	SUBGERENCIA DE PROYECTOS DE INVERSION PUBLICA	17/03/2025	26/12/2025	INFORME	Se adjuntó Informes de certificación presupuestal de las obras en ejecución. (Se presento el mes anterior)	IMPLEMENTADO
GESTIÓN DE RIESGOS	54	LA ENTIDAD NO ASEGURA LOS RECURSOS NECESARIOS PARA QUE LAS OBRAS EN EJECUCIÓN SE CULMINEN CONFORME A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y LOS PLAZOS ESTABLECIDOS EN EL CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN.	ESTABLECER LA DISPONIBILIDAD DE LOS RECURSOS NECESARIOS PARA QUE LAS OBRAS SEAN CULMINADAS, CONFORME A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y LOS PLAZOS ESTABLECIDOS EN SU CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN.	SUBGERENCIA DE PROYECTOS DE INVERSION PUBLICA - OFICINA GENERAL DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO Y PRESUESTO	17/03/2025	26/12/2025	INFORME	Informes de certificación presupuestal de las obras en ejecución. (Se presento anteriormente).	IMPLEMENTADO

REPORTE DE ENTREGABLE

PLAN DE ACCIÓN ANUAL - SECCIÓN MEDIDAS DE REMEDIACIÓN-OFICINA DE TECNOLOGIA DE LA INFORMACION Y COMUNICACIONES

EJE		DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN
	N° PREGUNTA		MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
CULTURA ORGANIZACIONAL	27	EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL PORTAL DE TRANSPARENCIA ESTÁNDAR O EL QUE HAGA SUS VECES EN LA ENTIDAD NO HA EJECUTADO LAS ACCIONES PARA MANTENER ACTUALIZADO EL PORTAL DE TRANSPARENCIA ESTÁNDAR - PTE, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	DESIGNACIÓN DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL PORTAL DE TRANSPARENCIA ESTÁNDAR ¿ PTE DE LA ENTIDAD.	OFICINA DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y COMUNICACIONES	17/03/2025	31/03/2025	RESOLUCIÓN DE ALCALDÍA N ° 188-2019-MDJLBYR		IMPLEMENTADO
CULTURA ORGANIZACIONAL	27	EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL PORTAL DE TRANSPARENCIA ESTÁNDAR O EL QUE HAGA SUS VECES EN LA ENTIDAD NO HA EJECUTADO LAS ACCIONES PARA MANTENER ACTUALIZADO EL PORTAL DE TRANSPARENCIA ESTÁNDAR - PTE, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	ACREDITAR QUE LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ONCE (11) RUBROS TEMÁTICOS DEL PTE SE ENCUENTRAN ACTUALIZADAS DENTRO DEL PLAZO. ASIMISMO, EN CASO NO CUENTE CON INFORMACIÓN OBLIGATORIA, SE DEBE CUMPLIR CON LA CORRESPONDIENTE PUBLICACIÓN DEL AVISO DE SINCERAMIENTO.	OFICINA DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y COMUNICACIONES	17/03/2025	31/12/2025	CAPTURAS DE PANTALLA MAYO CAPTURAS DE PANTALLA JUNIO CAPTURAS DE PANTALLA JULIO CAPTURAS DE PANTALLA AGOSTO CAPTURAS DE PANTALLA SETIEMBRE CAPTURAS DE PANTALLA OCTUBRE CAPTURAS DE PANTALLA NOVIEMBRE		EN PROCESO

REPORTE DE ENTREGABLE
PLAN DE ACCIÓN ANUAL - SECCIÓN MEDIDAS DE REMEDIACIÓN-OFICINA DE TECNOLOGIA DE LA INFORMACION Y COMUNICACIONES

EJE		DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA
	N° PREGUNTA		MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		MEDIDA DE REMEDIACIÓN
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
CULTURA ORGANIZACIONAL	32	EL TITULAR DE LA ENTIDAD NO HA EJECUTADO LAS ACTIVIDADES PARA IMPLEMENTAR EL PLAN DE GOBIERNO DIGITAL O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE	ELABORAR EL CRONOGRAMA DE TRABAJO PARA FORMULAR EL PLAN DE GOBIERNO DIGITAL.	GERENCIA MUNICIPAL//OTYCS	17/03/2025	31/03/2025	CRONOGRAMA DE TRABAJO		IMPLEMENTADO
CULTURA ORGANIZACIONAL	32	EL TITULAR DE LA ENTIDAD NO HA EJECUTADO LAS ACTIVIDADES PARA IMPLEMENTAR EL PLAN DE GOBIERNO DIGITAL O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE	APROBAR EL PLAN DE GOBIERNO DIGITAL (PGD)	GERENCIA MUNICIPAL	31/03/2025	31/07/2025	MEMORANDUM MULTIPLE GM - N°49 MEMORANDUM MULTIPLE GM – N°53 MEMORANDUM MULTIPLE GM – N°58		PROCESO
CULTURA ORGANIZACIONAL	32	EL TITULAR DE LA ENTIDAD NO HA EJECUTADO LAS ACTIVIDADES PARA IMPLEMENTAR EL PLAN DE GOBIERNO DIGITAL O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE	INFORMAR EL AVANCE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PGD	OFICINA DE TECNOLOGIA DE LA INFORMACION Y COMUNICACION	30/07/2025	26/12/2025			PROCESO

REPORTE DE ENTREGABLE

PLAN DE ACCIÓN ANUAL - SECCIÓN MEDIDAS DE REMEDIACIÓN-OFICINA DE TECNOLOGIA DE LA INFORMACION Y COMUNICACIONES

DEFICIENCIAS DEL SCI	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIÓN DE MEJORA
EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL PORTAL DE TRANSPARENCIA ESTÁNDAR O EL QUE HAGA SUS VECES EN LA ENTIDAD NO HA EJECUTADO LAS ACCIONES PARA MANTENER ACTUALIZADO EL PORTAL DE TRANSPARENCIA ESTÁNDAR - PTE, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	No se ha identificado más problemáticas	No corresponde
EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL PORTAL DE TRANSPARENCIA ESTÁNDAR O EL QUE HAGA SUS VECES EN LA ENTIDAD NO HA EJECUTADO LAS ACCIONES PARA MANTENER ACTUALIZADO EL PORTAL DE TRANSPARENCIA ESTÁNDAR - PTE, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	No se ha identificado más problemáticas	No corresponde
EL TITULAR DE LA ENTIDAD NO HA EJECUTADO LAS ACTIVIDADES PARA IMPLEMENTAR EL PLAN DE GOBIERNO DIGITAL O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE	LAS AREAS AÚN NO HACEN DESCARGO DE LO SOLICITADO EN EL DOCUMENTO DE REFERENCIA	Se presentará un informe de reiteración.
EL TITULAR DE LA ENTIDAD NO HA EJECUTADO LAS ACTIVIDADES PARA IMPLEMENTAR EL PLAN DE GOBIERNO DIGITAL O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE	No se ha identificado más problemáticas	No corresponde

REPORTE DE ENTREGABLE
PLAN DE ACCIÓN ANUAL - SECCIÓN MEDIDAS DE REMEDIACIÓN-OFICINA GENERAL DE ADMINISTRACION FINANCIERA

EJE		DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN
	N° PREGUNTA		MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
CULTURA ORGANIZACIONAL	12	LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES DE LA ENTIDAD OBLIGADOS A PRESENTAR LA DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS, Y DE BIENES Y RENTAS, NO DIERON CUMPLIMIENTO A SU PRESENTACIÓN DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO POR LA NORMATIVA APLICABLE.	REGISTRAR AL TOTAL DE FUNCIONARIOS Y SERVIDORES PÚBLICOS OBLIGADOS A PRESENTAR DECLARACIONES JURADAS DE INGRESO Y DE BIENES Y RENTAS, (DJIBR), EN EL SISTEMA DE REGISTRO DE DECLARACIONES JURADAS DE INGRESOS Y DE BIENES Y RENTAS	OFICINA GENERAL DE ADMINISTRACION FINANCIERA	17/03/2025	31/03/2025	MEMORANDUM N°09-2025 GM-OGAF		IMPLEMENTADO
CULTURA ORGANIZACIONAL	12	LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES DE LA ENTIDAD OBLIGADOS A PRESENTAR LA DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS, Y DE BIENES Y RENTAS, NO DIERON CUMPLIMIENTO A SU PRESENTACIÓN DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO POR LA NORMATIVA APLICABLE.	DOCUMENTO QUE PRECISA QUE DE LOS FUNCIONARIO Y SERVIDORES PÚBLICOS REGISTRADOS EN EL SISTEMA DE REGISTRO DE DECLARACIONES JURADAS EN LÍNEA CUMPLIERON CON LA PRESENTACIÓN DE SU DJIBR EN EL PLAZO NORMADO.	OFICINA GENERAL DE ADMINISTRACION FINANCIERA	17/03/2025	31/12/2025	REPORTE DE LA PLATAFORMA DE BIENES Y RENTAS		IMPLEMENTADO

DEFICIENCIAS DEL SCI	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIÓN DE MEJORA
LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES DE LA ENTIDAD OBLIGADOS A PRESENTAR LA DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS, Y DE BIENES Y RENTAS, NO DIERON CUMPLIMIENTO A SU PRESENTACIÓN DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO POR LA NORMATIVA APLICABLE.	No presenta problemática.	No aplica
LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES DE LA ENTIDAD OBLIGADOS A PRESENTAR LA DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS, Y DE BIENES Y RENTAS, NO DIERON CUMPLIMIENTO A SU PRESENTACIÓN DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO POR LA NORMATIVA APLICABLE.	No presenta problemática.	No aplica

REPORTE DE ENTREGABLE

PLAN DE ACCIÓN ANUAL - SECCIÓN MEDIDAS DE REMEDIACIÓN

EJE	N° PREGUNTA	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
CULTURA ORGANIZACIONAL	01	LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES NO HAN PARTICIPADO, AL MENOS, EN UNA CAPACITACIÓN SOBRE ÉTICA, INTEGRIDAD EN LA FUNCIÓN PÚBLICA.	IDENTIFICAR LA TOTALIDAD DE FUNCIONARIOS Y SERVIDORES DE LA ENTIDAD CON VÍNCULO LABORAL	OFICINA DE RECURSOS HUMANOS	17/03/2025	31/03/2025	-INFORME N°039-2025-JEFR-ORH-OGAF/MDJLBYR, -Carta N°261-2025-ORH-OGAF/MDJLBYR.		IMPLEMENTADO
CULTURA ORGANIZACIONAL	01	LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES NO HAN PARTICIPADO, AL MENOS, EN UNA CAPACITACIÓN SOBRE ÉTICA, INTEGRIDAD EN LA FUNCIÓN PÚBLICA.	EJECUTAR LA O LAS CAPACITACIONES SOBRE ÉTICA E INTEGRIDAD EN LA FUNCIÓN PÚBLICA.	OFICINA DE RECURSOS HUMANOS	01/04/2025	30/05/2025	-INFORME N°157-2025-JEFR-ORH-OGAF/MDJLBYR -Memorando múltiple N°036-2025-ORH-OGAF-MDJLBYR -OFICIO N°032-2025-ORH-OGAF -OFICIO N°057-2025-ORH-OGAF/MDJLBYR -INFORME N°456-2025-JEFR-ORH-OGAF/MDJLBYR -MEMORANDO MÚLTIPLE N°046-2025-ORH-OGAF/MDJLBYR -MEMORANDO MÚLTIPLE N°051-2025-ORH-OGAF/MDJLBYR	-Se fijó fechas para la realización de la capacitación, -Se requirió a la Contraloría General de la República capacitaciones virtuales para la totalidad de servidores. -Se requirió de manera reiterativa capacitación a la Contraloría General de la República. -Mediante correo electrónico, de fecha 22/09/2025, se obtuvo información respecto a capacitación, la misma que fue comunicada mediante Memorando Múltiple N°046-2025-ORH-OGAF/MDJLBYR a todas las gerencias enfatizando la obligatoriedad de la misma. -Mediante Memorando Múltiple N°051-2025-ORH-OGAF/MDJLBYR, se comunicó a todas las gerencias respecto a la Conferencia “Ética e Integridad en la Administración Pública” brindada por SERVIR.	IMPLEMENTADO

CULTURA ORGANIZACIONAL	01	LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES NO HAN PARTICIPADO, AL MENOS, EN UNA CAPACITACIÓN SOBRE ÉTICA, INTEGRIDAD EN LA FUNCIÓN PÚBLICA.	VERIFICAR LA PARTICIPACIÓN DE LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES DE LA ENTIDAD EN LA CAPACITACION.	OFICINA DE RECURSOS HUMANOS	01/04/2025	30/05/2025	-INFORME N°157-2025-JEFR-ORH-OGAF/MDJLBYR -OFICIO N°032-2025-ORH-OGAF. -OFICIO N°057-2025-ORH-OGAF/MDJLBYR -INFORME N°456-2025-JEFR-ORH-OGAF/MDJLBYR -MEMORANDO MÚLTIPLE N°046-2025-ORH-OGAF/MDJLBYR -Correo Electrónico de fecha 15/10/2025 emitido por la Sub Gerencia de Prevención e Integridad" -MEMORANDO MÚLTIPLE N°051-2025-ORH-OGAF/MDJLBYR	-Se remiten listados de los trabajadores que participaron en la charla "Ética e integridad en la función pública" -Luego de la realización de la capacitación sobre "Ética, integridad y su importancia en la función pública" por parte de la Contraloría General de la República, realizada en fecha 03/10/2025, se solicitó mediante correo electrónico el listado de participantes, a lo cual nos encontramos a la espera de la remisión del mismo. -Mediante Correo Electrónico de fecha 15/10/2025, la Sub Gerencia de Prevención e Integridad remite el listado de participantes de nuestra entidad que participaron en la capacitación "Ética, Integridad y su importancia en la Función Pública" -A espera de la remisión de certificados emitidos por Servir por participación acorde al Memorando Múltiple N°051-2025-ORH-OGAF/MDJLBYR.	EN PROCESO
CULTURA ORGANIZACIONAL	01	LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES NO HAN PARTICIPADO, AL MENOS, EN UNA CAPACITACIÓN SOBRE ÉTICA, INTEGRIDAD EN LA FUNCIÓN PÚBLICA.	SUPERVISAR LA PROGRAMACIÓN DE LA O LAS CAPACITACIONES SOBRE ¿ÉTICA E INTEGRIDAD EN LA FUNCIÓN PÚBLICA EXPOSITOR CON CONOCIMIENTO Y II) SUPERVISAR EL CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN.	OFICINAS DE RECURSOS HUMANOS	01/04/2025	30/05/2025	-INFORME N°157-2025-JEFR-ORH-OGAF/MDJLBYR -OFICIO N°057-2025-ORH-OGAF/MDJLBYR -INFORME N°456-2025-JEFR-ORH-OGAF/MDJLBYR -MEMORANDO MÚLTIPLE N°046-2025-ORH-OGAF/MDJLBYR -MEMORANDO MÚLTIPLE N°051-2025-ORH-OGAF/MDJLBYR	-Se remiten diapositivas utilizadas por el Mg. Abg. Renato Paredes Velazco, reconocido abogado, catedrático y Gerente Municipal de nuestra institución. Se informará respecto a capacitaciones a cargo de la Contraloría General de la Republica cuando se lleven a cabo. -Capacitación sobre Ética e Integridad en la función pública se realizó en fecha 03/10/2025, estado a la fecha a espera de listado de participantes. -Capacitación sobre Ética e Integridad en la Administración Pública realizada en fecha 15 de octubre de 2025, a espera de recepción de constancias.	EN PROCESO

EJE	N° PREGUNTA	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
CULTURA ORGANIZACIONAL	04	LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES DE LA ALTA DIRECCIÓN Y ÓRGANOS DE ADMINISTRACIÓN INTERNA (ÓRGANOS DE ASESORAMIENTO, APOYO Y LÍNEA) QUE PARTICIPAN EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI EN LA ENTIDAD NO HAN RECIBIDO, AL MENOS, UNA CAPACITACIÓN EN CONTROL INTERNO.	IDENTIFICAR A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES QUE PARTICIPAN EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI.	OFICINA DE RECURSOS HUMANOS	17/03/2025	31/03/2025	-INFORME N°039-2025-JEFR-ORH-OGAF/MDJLBYR -CARTA N°262-2025-ORH-OGAF/MDJLBYR -INFORME N°090-2025-JEFR-ORH-OGAF/MDJLBYR -OFICIO N°032-2025-ORH-OGAF/MDJLBYR -OFICIO N°057-2025-ORH-OGAF/MDJLBYR -INFORME N°446-2025-JEFR-ORH-OGAF/MDJLBYR -MEMORANDO MÚLTIPLE N°045-2025-ORH-OGAF/MDJLBYR	-Se requirió a la Contraloría General de la República que brinde la capacitación de forma virtual, para que participen la totalidad de trabajadores de nuestra institución hasta en tres oportunidades. -Se requirió de manera reiterativa a la Contraloría General de la República una nueva capacitación respecto a la Implementación del Sistema de Control Interno, obteniendo como respuesta un correo electrónico de fecha 15/09/2025, el mismo que comunica la programación de la capacitación para fecha 24/09/2025. Dicha capacitación fue comunicada mediante Memorando Múltiple N°045-2025-ORH-OGAF-MDJLBYR a todas las gerencias de nuestra institución.	IMPLEMENTADO
CULTURA ORGANIZACIONAL	04	LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES DE LA ALTA DIRECCIÓN Y ÓRGANOS DE ADMINISTRACIÓN INTERNA (ÓRGANOS DE ASESORAMIENTO, APOYO Y LÍNEA) QUE PARTICIPAN EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI EN LA ENTIDAD NO HAN RECIBIDO, AL MENOS, UNA CAPACITACIÓN EN CONTROL INTERNO.	DOCUMENTO QUE PRECISA EL CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN SOBRE CONTROL INTERNO. DOCUMENTO QUE PRECISA EL CONOCIMIENTO DEL EXPOSITOR (PARTICIPACIÓN DE AL MENOS UN CURSO DE 24 HORAS SOBRE CONTROL INTERNO).	OFICINA DE RECURSOS HUMANOS	01/04/2025	30/06/2025	-OFICIO N°032-2025-ORH-OGAF/MDJLBYR -INFORME N°270-2025-JEFR-ORH-OGAF/MDJLBYR. -MEMORANDO MÚLTIPLE N°037-2025-ORH-OGAF-MDJLBYR -OFICIO N°057-2025-ORH-OGAF/MDJLBYR -INFORME N°456-2025-JEFR-ORH-OGAF/MDJLBYR -MEMORANDO MÚLTIPLE N°046-2025-ORH-OGAF/MDJLBYR	Se recibió correo electrónico de la Contraloría, indicando fecha y hora para asistencia a primera charla virtual, se comunicó lo dicho a todas las Gerencias para asistencia obligatoria, bajo responsabilidad. La charla se llevó a cabo según lo indicado, a espera de remisión de listado de participantes. -Se llevó a cabo capacitación según la fecha y horario indicado, actualmente se espera remisión de listado de participantes.	EN PROCESO
CULTURA ORGANIZACIONAL	04	LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES DE LA ALTA DIRECCIÓN Y ÓRGANOS DE ADMINISTRACIÓN INTERNA (ÓRGANOS DE ASESORAMIENTO, APOYO Y LÍNEA) QUE PARTICIPAN EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI EN LA ENTIDAD NO HAN RECIBIDO, AL MENOS, UNA CAPACITACIÓN EN CONTROL INTERNO.	PROGRAMAR LA EJECUCIÓN DE LAS CAPACITACIONES SOBRE ¿IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO, DIRIGIDO A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES QUE PARTICIPAN EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI.	OFICINA DE RECURSOS HUMANOS	01/04/2025	30/06/2025	-OFICIO N°032-2025-ORH-OGAF/MDJLBYR -INFORME N°270-2025-JEFR-ORH-OGAF/MDJLBYR. -MEMORANDO MÚLTIPLE N°037-2025-ORH-OGAF-MDJLBYR -OFICIO N°057-2025-ORH-OGAF/MDJLBYR -INFORME N°456-2025-JEFR-ORH-OGAF/MDJLBYR -MEMORANDO MÚLTIPLE N°046-2025-ORH-OGAF/MDJLBYR	Se requirió a Contraloría General de la República la realización de dicha charla hasta en 3 oportunidades. Se recibió correo electrónico de la Contraloría, indicando fecha y hora para asistencia a primera charla virtual, se comunicó lo dicho a todas las Gerencias para asistencia obligatoria, bajo responsabilidad. La charla se llevó a cabo según lo indicado, a espera de remisión de listado de participantes.	EN PROCESO

CULTURA ORGANIZACIONAL	04	LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES DE LA ALTA DIRECCIÓN Y ÓRGANOS DE ADMINISTRACIÓN INTERNA (ÓRGANOS DE ASESORAMIENTO, APOYO Y LÍNEA) QUE PARTICIPAN EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI EN LA ENTIDAD NO HAN RECIBIDO, AL MENOS, UNA CAPACITACIÓN EN CONTROL INTERNO.	SUPERVISAR EL NIVEL DE PARTICIPACIÓN DE LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES QUE PARTICIPAN EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI.	OFICINA DE RECURSOS HUMANOS	01/04/2025	30/06/2025	-OFICIO N°032-2025-ORH-OGAF/MDJLBYR -INFORME N°270-2025-JEFR-ORH-OGAF/MDJLBYR. -MEMORANDO MÚLTIPLE N°037-2025-ORH-OGAF-MDJLBYR -INFORME N°380-2025-JEFR-ORH-OGAF/MDJLBYR. -OFICIO N°057-2025-ORH-OGAF/MDJLBYR -INFORME N°456-2025-JEFR-ORH-OGAF/MDJLBYR -MEMORANDO MÚLTIPLE N°046-2025-ORH-OGAF/MDJLBYR -INFORME N°507-2025-JEFR-ORH-OGAF/MDJLBYR	Mediante Informe N°380-2025-JEFR-ORH-OGAF/MDJLBYR, se remitió el listado de participantes que acudieron a la primera capacitación obligatoria comunicada mediante Memorando Múltiple N°037-2025-ORH-OGAF-MDJLBYR. La charla se llevó a cabo según lo indicado, a espera de remisión de listado de participantes. -Mediante informe N°507-2025-JEFR-ORH-OGAF/MDJLBYR, se procedió a informar respecto al cumplimiento por parte de los servidores respecto a los memorandos múltiples emitidos, los mismos que indicaban la obligatoriedad de asistencia a las capacitaciones requeridas a la Contraloría General de la República.	EN PROCESO
------------------------	----	--	--	-----------------------------	------------	------------	--	---	------------

EJE	N° PREGUNTA	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
CULTURA ORGANIZACIONAL	09	EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES NO HA EJECUTADO LAS ACCIONES PARA EFECTUAR LA EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO, COMO PARTE DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA GESTIÓN DEL RENDIMIENTO, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE	ACREDITAR LA APROBACIÓN DE LA DIRECTIVA QUE DEBE CONTENER UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA LA EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO, QUE COMPRENDE EL DESARROLLO DE LAS ETAPAS PLANIFICACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN.	OFICINA DE RECURSOS HUMANOS	17/03/2025	30/05/2025	INFORME N°104-2025-JEFR-ORH-OGAF/MDJLBYR RESOLUCIÓN DE GERENCIA MUNICIPAL N°106-2025-GM-MDJLBYR.	Se resuelve aprobar el Cronograma de Implementación del Subsistema de Gestión del Rendimiento de la Municipalidad Distrital de José Luis Bustamante y Rivero.	IMPLEMENTADO
CULTURA ORGANIZACIONAL	09	EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES NO HA EJECUTADO LAS ACCIONES PARA EFECTUAR LA EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO, COMO PARTE DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA GESTIÓN DEL RENDIMIENTO, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE	EVIDENCIAR LA EJECUCIÓN DE TODAS LAS ACTIVIDADES CONTENIDAS EN LA DIRECTIVA DE LA EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO.	OFICINA DE RECURSOS HUMANOS	30/05/2025	26/12/2025	INFORME N°128-2025-JEFR-ORH-OGAF/MDJLBYR MEMORANDO MULTIPLE N°017-2025-ORH-OGAF/MDJLBYR INFORME N°135-2025-JEFR-ORH-OGAF/MDJLBYR MEMORANDO MULTIPLE N°019-2025-ORH-OGAF/MDJLBYR INFORME N°541-2025-JEFR-ORH-OGAF/MDJLBYR	Se vienen realizando las gestiones a fin de cumplir con el cronograma. Se cumplió con la fecha señalada por SERVIR para el cierre de la etapa de planificación de la Gestión del Rendimiento, remitiendo para ello la matriz de participantes y los formatos GDR. Se viene realizando la etapa de seguimiento con la participación del personal de la Oficina de Recursos Humanos, según matriz de participantes. En cumplimiento a la Resolución de Gerencia Municipal N°106-2025-GM-MDJLBYR, se realizo el Establecimiento del canal de comunicación para la notificación de la calificación del GDR.	EN PROCESO

EJE	N° PREGUNTA	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIO S U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
CULTURA ORGANIZACIONAL	20	EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES NO HA REVISADO MENSUALMENTE EN EL REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES CONTRA SERVIDORES CIVILES (RNSSC) PARA VERIFICAR SI ALGUNO DE SUS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES SE ENCUENTRA INCLUIDO EN EL MISMO.	LISTA DEL TOTAL DE FUNCIONARIOS Y SERVIDORES PÚBLICOS CON VÍNCULO LABORAL EN LA ENTIDAD, ACTUALIZADO.	OFICINA DE RECURSOS HUMANOS	17/03/2025	26/12/2025	Informe N°015-JEFR-2025-ORH-OGAF/MDJLBYR (abril) Informe N°086-2025-JEFR-ORH-OGAF/MDJLBYR (mayo) Informe N°160-2025-JEFR-ORH-OGAF/MDJLBYR (junio) Informe N°337-2025-JEFR-ORH-OGAF/MDJLBYR (julio) Informe N°414-2025-JEFR-ORH-OGAF/MDJLBYR (agosto) Se remite listado junto con pregunta 22 de entregables mensuales a GM Informe N°480-2025-JEFR-ORH-OGAF/MDJLBYR (octubre) Informe N°552-2025-JEFR-ORH-OGAF/MDJLBYR (noviembre)	REMISION MESUAL	EN PROCESO
CULTURA ORGANIZACIONAL	20	EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES NO HA REVISADO MENSUALMENTE EN EL REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES CONTRA SERVIDORES CIVILES (RNSSC) PARA VERIFICAR SI ALGUNO DE SUS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES SE ENCUENTRA INCLUIDO EN EL MISMO.	RESULTADO DE LA CONSULTA INDIVIDUAL/MASIVA DEL (RNSSC).	OFICINA DE RECURSOS HUMANOS	17/03/2025	26/12/2025	informe N°015-2025-JEFR-ORH-OGAF/MDJLBYR (abril) Informe N°086-2025-JEFR-ORH-OGAF/MDJLBYR (mayo) Informe N°160-2025-JEFR-ORH-OGAF/MDJLBYR (junio) Informe N°252-2025-JEFR-ORH-OGAF/MDJLBYR (junio) Informe N°337-2025-JEFR-ORH-OGAF/MDJLBYR (julio) Informe N°414-2025-JEFR-ORH-OGAF/MDJLBYR (agosto) Se remite listado junto con pregunta 22 de entregables mensuales a GM Informe N°480-2025-JEFR-ORH-OGAF/MDJLBYR (octubre) Informe N°552-2025-JEFR-ORH-OGAF/MDJLBYR (noviembre)	MENSUAL	EN PROCESO.
CULTURA ORGANIZACIONAL	28	EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES NO EJECUTÓ LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN CONTENIDAS EN EL PLAN DE DESARROLLO DE LAS PERSONAS O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	ELABORAR EL PLAN DE DESARROLLO DE LAS PERSONAS ANUALIZADO. Y APROBAR.	OFICINA DE RECURSOS HUMANOS	17/03/2025	30/03/2025	Resolución de Alcaldía N°104-2025/MDJLBYR		IMPLEMENTADO

CULTURA ORGANIZACIONAL	28	EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES NO EJECUTÓ LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN CONTENIDAS EN EL PLAN DE DESARROLLO DE LAS PERSONAS O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	EJECUTAR LAS CAPACITACIÓN PROGRAMADAS EN EL PDP.	OFICINA DE RECURSOS HUMANOS	30/03/2025	26/12/2025	Plan de desarrollo de las personas 2025 – Municipalidad Distrital de José Luis Bustamante y Rivero (Matriz plan de desarrollo de personas PDP.	Se realizó la charla "Ética e Integridad en la Gestión Pública", se esta gestionando para brindar capacitaciones virtuales por parte de la Contraloría General de la República. Se realizó la charla "Implementación del SCI en las entidades del estado" Se llevaron a cabo las capacitaciones "Ética e Integridad en la Función Pública" e Implementación del Sistema de Control Interno" brindadas ambas por la Contraloría General de la República.	EN PROCESO
------------------------	----	---	--	-----------------------------	------------	------------	--	---	------------

PROBLEMÁTICA Y RECOMENDACIÓN DE MEJORA PARA LA IMPLEMENTACION DEL SCI		
PRODUCTO	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES
LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES NO HAN PARTICIPADO, AL MENOS, EN UNA CAPACITACIÓN SOBRE ÉTICA, INTEGRIDAD EN LA FUNCIÓN PÚBLICA.	NO PRESENTA PROBLEMÁTICA	NO APLICA
LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES NO HAN PARTICIPADO, AL MENOS, EN UNA CAPACITACIÓN SOBRE ÉTICA, INTEGRIDAD EN LA FUNCIÓN PÚBLICA.	NO PRESENTA PROBLEMÁTICA	NO APLICA
LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES DE LA ALTA DIRECCIÓN Y ÓRGANOS DE ADMINISTRACIÓN INTERNA (ÓRGANOS DE ASESORAMIENTO, APOYO Y LÍNEA) QUE PARTICIPAN EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI EN LA ENTIDAD NO HAN RECIBIDO, AL MENOS, UNA CAPACITACIÓN EN CONTROL INTERNO.	NO PRESENTA PROBLEMÁTICA	NO APLICA
LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES DE LA ALTA DIRECCIÓN Y ÓRGANOS DE ADMINISTRACIÓN INTERNA (ÓRGANOS DE ASESORAMIENTO, APOYO Y LÍNEA) QUE PARTICIPAN EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI EN LA ENTIDAD NO HAN RECIBIDO, AL MENOS, UNA CAPACITACIÓN EN CONTROL INTERNO.	NO PRESENTA PROBLEMÁTICA	NO APLICA
EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES NO HA EJECUTADO LAS ACCIONES PARA EFECTUAR LA EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO, COMO PARTE DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA GESTIÓN DEL RENDIMIENTO, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE	NO PRESENTA PROBLEMÁTICA	NO APLICA
EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES NO HA EJECUTADO LAS ACCIONES PARA EFECTUAR LA EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO, COMO PARTE DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA GESTIÓN DEL RENDIMIENTO, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE	NO PRESENTA PROBLEMÁTICA	NO APLICA
EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES NO HA REVISADO MENSUALMENTE EN EL REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES CONTRA SERVIDORES CIVILES (RNSSC) PARA VERIFICAR SI ALGUNO DE SUS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES SE ENCUENTRA INCLUIDO EN EL MISMO.	NO PRESENTA PROBLEMÁTICA	NO APLICA
EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES NO HA REVISADO MENSUALMENTE EN EL REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES CONTRA SERVIDORES CIVILES (RNSSC) PARA VERIFICAR SI ALGUNO DE SUS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES SE ENCUENTRA INCLUIDO EN EL MISMO.	NO PRESENTA PROBLEMÁTICA	NO APLICA
EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES NO EJECUTÓ LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN CONTENIDAS EN EL PLAN DE DESARROLLO DE LAS PERSONAS O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	NO PRESENTA PROBLEMÁTICA	NO APLICA
EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES NO EJECUTÓ LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN CONTENIDAS EN EL PLAN DE DESARROLLO DE LAS PERSONAS O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	NO PRESENTA PROBLEMÁTICA	NO APLICA

REPORTE DE ENTREGABLE
PLAN DE ACCIÓN ANUAL - SECCIÓN MEDIDAS DE REMEDIACIÓN-OFICINA DE ATENCION AL CIUDADANO
(05.07.2025)

EJE	N° PREGUNTA	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
CULTURA ORGANIZACIONAL	25	EL TITULAR DE LA ENTIDAD O RESPONSABLE DEL ARCHIVO DE GESTIÓN O QUIEN HAGA SUS VECES EN LA ENTIDAD NO HA EJECUTADO LAS ACCIONES PARA PROTEGER Y CONSERVAR LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN CONTENIDA EN LOS ARCHIVOS FÍSICOS Y/O DIGITALES ANTE POSIBLE DETERIORO O PÉRDIDA, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	PRESENTAR EL PLAN ANUAL DE TRABAJO ARCHIVÍSTICO DE LA MDJLBYR PARA EL PERIODO ANUAL 2025, APROBADO MEDIANTE ACTO RESOLUTIVO.	OFICINA DE ATENCION AL CIUDADANO	02/01/2025	31/12/2025	RESOLUCION N°437-2024-MDJLBYR		IMPLEMENTADO
CULTURA ORGANIZACIONAL	25	EL TITULAR DE LA ENTIDAD O RESPONSABLE DEL ARCHIVO DE GESTIÓN O QUIEN HAGA SUS VECES EN LA ENTIDAD NO HA EJECUTADO LAS ACCIONES PARA PROTEGER Y CONSERVAR LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN CONTENIDA EN LOS ARCHIVOS FÍSICOS Y/O DIGITALES ANTE POSIBLE DETERIORO O PÉRDIDA, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	EJECUTAR ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN EL PLAN ANUAL DE TRABAJO ARCHIVÍSTICO DE LA MDJLBYR PARA EL PERIODO ANUAL 2025	OFICINA DE ATENCION AL CIUDADANO	02/01/2025	31/12/2025	INFORME N° 359-2025-OAC-OSG (11.08.2025) INFORME N° 168-2025-OAC-OSG (30.04.2025) INFORME N° 014-2025-OAC-OSG (16.01.2025) INFORME N° 011-2025-OAC-OSG (13.01.2025 Informe N° 037-2025-OAC-OSG (10.02.2025) Informe N° 045-2025-OAC-OSG (11.02.2025) Informe N° 461-2025-OAC-OSG (11.02.2025) Informe N° 527-2025-OAC-OSG (11.02.2025) Informe N° 5587-2025-OAC-OSG (06.11.2025)	• INF. 518-2025-ORH-OGAF (13.05.2025) – NO SE CUENTA CON PERSONAL SOLICITADO • SE REALIZO TAPADO DE HUECOS POR DONDE INGRESABAN PALOMAS • EN TRAMITE EL MEJORAMIENTO DEL ARCHIVO CENTRAL • SE REALIZO CAPACITACION EN AUDITORIO MDJLBYR DIAS 05 Y 06.03.2025 • EN TRAMITE EN G. SERVICIOS A LA CIUDAD	EN PROCESO

REPORTE DE ENTREGABLE
PLAN DE ACCIÓN ANUAL - SECCIÓN MEDIDAS DE REMEDIACIÓN-OFICINA DE ATENCION AL CIUDADANO
(05.07.2025)

PROBLEMÁTICA Y RECOMENDACIÓN DE MEJORA PARA LA IMPLEMENTACION DEL SCI		
PRODUCTO	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES
EL TITULAR DE LA ENTIDAD O RESPONSABLE DEL ARCHIVO DE GESTIÓN O QUIEN HAGA SUS VECES EN LA ENTIDAD NO HA EJECUTADO LAS ACCIONES PARA PROTEGER Y CONSERVAR LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN CONTENIDA EN LOS ARCHIVOS FÍSICOS Y/O DIGITALES ANTE POSIBLE DETERIORO O PÉRDIDA, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	NO PRESENTA PROBLEMÁTICA	NO APLICA
EL TITULAR DE LA ENTIDAD O RESPONSABLE DEL ARCHIVO DE GESTIÓN O QUIEN HAGA SUS VECES EN LA ENTIDAD NO HA EJECUTADO LAS ACCIONES PARA PROTEGER Y CONSERVAR LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN CONTENIDA EN LOS ARCHIVOS FÍSICOS Y/O DIGITALES ANTE POSIBLE DETERIORO O PÉRDIDA, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	NO PRESENTA PROBLEMÁTICA	NO APLICA

**PRIMER REPORTE DE ENTREGABLE
OFICINA DE ABASTECIMIENTO**

EJE	Nº PREGUNTA	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
CULTURA ORGANIZACIONAL	31	LA ENTIDAD NO HA REGISTRADO LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN RELACIONADA A LOS CONTRATOS DE CONSULTORÍA SUSCRITOS EN EL PERIODO EVALUADO, EN EL APLICATIVO INFORMÁTICO DEL SISTEMA DE REGISTRO DE INFORMACIÓN PARA EL CONTROL DE CONTRATOS DE CONSULTORÍA DEL ESTADO - SIRICC, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	PUBLICACIÓN DEL REGISTRO DE LOS CONTRATOS DE CONSULTORÍA EN EL APLICATIVO INFORMÁTICO SIRICC.	OFICINA DE ABASTECIMIENTO	17/03/2025	26/12/2025	Informe N° 542-2025-OA-OGAF/MDJLBYR Informe N° 481-2025-OA-OGAF/MDJLBYR Informe N° 608-2025-OA-OGAF/MDJLBYR Informe N° 670-2025-OA-OGAF/MDJLBYR Informe N° 730-2025-OA-OGAF/MDJLBYR Informe N° 858-2025-OA-OGAF/MDJLBYR	EN PROCESO	
CULTURA ORGANIZACIONAL	31	LA ENTIDAD NO HA REGISTRADO LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN RELACIONADA A LOS CONTRATOS DE CONSULTORÍA SUSCRITOS EN EL PERIODO EVALUADO, EN EL APLICATIVO INFORMÁTICO DEL SISTEMA DE REGISTRO DE INFORMACIÓN PARA EL CONTROL DE CONTRATOS DE CONSULTORÍA DEL ESTADO - SIRICC, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	REALIZAR EL REGISTRO DE LOS CONTRATOS DE CONSULTORÍA EN EL APLICATIVO INFORMÁTICO SIRICC SEGÚN LOS PLAZOS ESTABLECIDOS EN LA NORMATIVA APLICABLE	OFICINA DE ABASTECIMIENTO	17/03/2025	26/12/2025	Informe N° 542-2025-OA-OGAF/MDJLBYR Informe N° 481-2025-OA-OGAF/MDJLBYR Informe N° 608-2025-OA-OGAF/MDJLBYR Informe N° 670-2025-OA-OGAF/MDJLBYR Informe N° 730-2025-OA-OGAF/MDJLBYR	EN PROCESO	

PRIMER REPORTE DE ENTREGABLE
OFICINA DE ABASTECIMIENTO

CULTURA ORGANIZACIONAL	31	LA ENTIDAD NO HA REGISTRADO LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN RELACIONADA A LOS CONTRATOS DE CONSULTORÍA SUSCRITOS EN EL PERIODO EVALUADO, EN EL APLICATIVO INFORMÁTICO DEL SISTEMA DE REGISTRO DE INFORMACIÓN PARA EL CONTROL DE CONTRATOS DE CONSULTORÍA DEL ESTADO - SIRICC, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	SUPERVISAR A TRAVÉS DE LA REVISIÓN Y VALIDACIÓN DE LOS REGISTROS DE LOS CONTRATOS DE CONSULTORÍA REPORTADOS EN EL APLICATIVO INFORMÁTICO SIRICC.	OFICINA DE ABASTECIMIENTO	17/03/2025	26/12/2025	Informe N° 542-2025-OA-OGAF/MDJLBYR Informe N° 481-2025-OA-OGAF/MDJLBYR Informe N° 608-2025-OA-OGAF/MDJLBYR Informe N° 670-2025-OA-OGAF/MDJLBYR Informe N° 730-2025-OA-OGAF/MDJLBYR Informe N° 801-2025-OA-OGAF/MDJLBYR Informe N° 858-2025-OA-OGAF/MDJLBYR		EN PROCESO
------------------------	----	--	--	---------------------------	------------	------------	---	--	------------

DEFICIENCIAS DEL SCI	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIÓN DE MEJORA
LA ENTIDAD NO HA REGISTRADO LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN RELACIONADA A LOS CONTRATOS DE CONSULTORÍA SUSCRITOS EN EL PERIODO EVALUADO, EN EL APLICATIVO INFORMÁTICO DEL SISTEMA DE REGISTRO DE INFORMACIÓN PARA EL CONTROL DE CONTRATOS DE CONSULTORÍA DEL ESTADO - SIRICC, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	No se ha identificado más problemáticas	No corresponde
LA ENTIDAD NO HA REGISTRADO LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN RELACIONADA A LOS CONTRATOS DE CONSULTORÍA SUSCRITOS EN EL PERIODO EVALUADO, EN EL APLICATIVO INFORMÁTICO DEL SISTEMA DE REGISTRO DE INFORMACIÓN PARA EL CONTROL DE CONTRATOS DE CONSULTORÍA DEL ESTADO - SIRICC, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	No se ha identificado más problemáticas	No corresponde

REPORTE DE ENTREGABLE
PLAN DE ACCIÓN ANUAL - SECCIÓN MEDIDAS DE REMEDIACIÓN-OFICINA DE CONTROL PATRIMONIAL Y SERVICIOS GENERALES

EJE		DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN
	N° PREGUNTA		MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
GESTIÓN DE RIESGOS	53	LA OFICINA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN O LA QUE HAGA SUS VECES NO HA REALIZADO EL INVENTARIO DE LOS BIENES MUEBLES PATRIMONIALES, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	REALIZAR LA PLANIFICACIÓN PARA EL DESARROLLO DEL INVENTARIO DE LOS BIENES MUEBLES PATRIMONIALES, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	OFICINA DE CONTROL PATRIMONIAL Y SERVICIOS GENERALES	10/03/2025	31/03/2025	INFORME N° 299-2025-OCPYSG/OGAF/MDJLBYR		IMPLEMENTADO
GESTIÓN DE RIESGOS	53	LA OFICINA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN O LA QUE HAGA SUS VECES NO HA REALIZADO EL INVENTARIO DE LOS BIENES MUEBLES PATRIMONIALES, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	EJECUTAR EL TRABAJO DE CAMPO A FIN DE REALIZAR EL INVENTARIO DE LOS BIENES MUEBLES PATRIMONIALES, REALIZANDO LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE.	OFICINA DE CONTROL PATRIMONIAL Y SERVICIOS GENERALES	01/04/2025	30/08/2025	INFORME N°0356-2025-OCPYS/OGAF/MDJLBYR INFORME N°0479-2025-OCPYS/OGAF/MDJLBYR INFORME N°0536-2025-OCPYS/OGAF/MDJLBYR INFORME N°0587-2025-OCPYS/OGAF/MDJLBYR INFORME N°0660-2025-OCPYS/OGAF/MDJLBYR		EN PROCESO
GESTIÓN DE RIESGOS	53	LA OFICINA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN O LA QUE HAGA SUS VECES NO HA REALIZADO EL INVENTARIO DE LOS BIENES MUEBLES PATRIMONIALES, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	REMITIR A TRAVÉS DEL MÓDULO DE PATRIMONIO DEL SIGA MEF, EL INFORME FINAL DE INVENTARIO Y EL ACTA DE CONCILIACIÓN DE INVENTARIO, CORRESPONDIENTE AL PERÍODO ANTERIOR AL EVALUADO.	OFICINA DE CONTROL PATRIMONIAL Y SERVICIOS GENERALES	30/08/2025	26/12/2025	INFORME FINAL DE INVENTARIO Y EL ACTA DE CONCILIACIÓN DE INVENTARIO, REPORTE DEL REGISTRO EN EL MÓDULO DE PATRIMONIO DEL SIGA MEF. (FOTO)		EN PROCESO

REPORTE DE ENTREGABLE
PLAN DE ACCIÓN ANUAL - SECCIÓN MEDIDAS DE REMEDIACIÓN-OFICINA DE CONTROL PATRIMONIAL Y SERVICIOS GENERALES

PROBLEMÁTICA Y RECOMENDACIÓN DE MEJORA PARA LA IMPLEMENTACION DEL SCI	
Problemática	Recomendaciones
NO PRESENTA PROBLEMÁTICA	NO APLICA
NO PRESENTA PROBLEMÁTICA	NO APLICA

REPORTE DE ENTREGABLE
PLAN DE ACCIÓN ANUAL - SECCIÓN MEDIDAS DE REMEDIACIÓN-OFICINA DE SECRETARIA GENERAL

EJE		DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO		
GESTIÓN DE RIESGOS	50	EL TITULAR DE LA ENTIDAD O RESPONSABLE DE LA DEPENDENCIA NO REMITE AL ÓRGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL LA DOCUMENTACIÓN QUE EVIDENCIA HABER CORREGIDO LAS SITUACIONES ADVERSAS FORMULADAS EN LOS INFORMES DE LOS SERVICIOS DE CONTROL SIMULTANEO DE ACUERDO A LOS PLAZOS ESTABLECIDOS Y NORMATIVA VIGENTE.	IDENTIFICAR LA TOTALIDAD DE LAS SITUACIONES ADVERSAS QUE DERIVAN DE LOS INFORMES DE SERVICIO DE CONTROL SIMULTÁNEO PENDIENTES DE CORREGIR, DURANTE EL PERIODO DE EVALUACIÓN.	OFICINA DE SECRETARIA GENERAL	01/01/2025	01/10/2025	1. INFORME N° 039-2025-OSG 2. INFORME N° 045-2025-OSG 3. LISTADO 4. INFORME N° 054-2025-PSG 5. informe N° 058-2025-OSG 6. Informe N° 064-2025-OSG 7. Informe N° 071 - 2025-OSG 8. Informe N° 078-2025-OSG 9. Informe N° 089-2025-OSG	EN PROCESO
GESTIÓN DE RIESGOS	50	EL TITULAR DE LA ENTIDAD O RESPONSABLE DE LA DEPENDENCIA NO REMITE AL ÓRGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL LA DOCUMENTACIÓN QUE EVIDENCIA HABER CORREGIDO LAS SITUACIONES ADVERSAS FORMULADAS EN LOS INFORMES DE LOS SERVICIOS DE CONTROL SIMULTANEO DE ACUERDO A LOS PLAZOS ESTABLECIDOS Y NORMATIVA VIGENTE.	REMITIR AL ÓRGANO DEL SNC, QUE CORRESPONDA, LAS EVIDENCIAS QUE ACREDITAN LA TOMA DE ACCIÓN(ES) CORRECTIVAS Y PREVENTIVAS DE LAS SITUACIONES ADVERSAS DERIVADAS DE LOS INFORMES DE SERVICIO DE CONTROL SIMULTÁNEO, DURANTE EL PERÍODO EVALUADO.	OFICINA DE SECRETARIA GENERAL	01/01/2025	01/10/2025	Oficio N° 135-2025-OSG, Oficio N° 145-2025-OSG, Oficio N° 165-2025-OSG Oficio N° 175-2025-OSG, Memorando N° 035-2025-OSG a Seg. Ciudadana, y Memorando N° 037-2025-OSG a SUBGPIP Oficio	EN PROCESO

REPORTE DE ENTREGABLE
 PLAN DE ACCIÓN ANUAL - SECCIÓN MEDIDAS DE REMEDIACIÓN-OFICINA DE SECRETARIA GENERAL

							N° 198-2025-OSG Oficio N° 200-2025-OSG Oficio N° 215-2025-OSG Oficio N° 216-2025-OSG Informe N° 051-2025-OSG Oficio N° 229-2025-OSG Oficio N° 231-2025-OSG Oficio N° 238-2025-OSG Oficio N° 239-2025-OSG Oficio N° 240-2025-OSG Memo Múltiple N° 010-2025-OSG Oficio N° 264-2025-OSG Oficio N° 271-2025-OSG Oficio N° 272-2025-OSG Oficio N° 285-2025-OSG Oficio N° 289-2025-OSG Memorando Múltiple N° 010-2025-A Oficio N° 300-2025-OSG Oficio N° 340-2025-OSG	
--	--	--	--	--	--	--	---	--

REPORTE DE ENTREGABLE
PLAN DE ACCIÓN ANUAL - SECCIÓN MEDIDAS DE REMEDIACIÓN-OFICINA DE SECRETARIA GENERAL

							Oficio N° 346-2025-OSG Oficio N° 349-2025-OSG Oficio N° 353-2025-OSG Memorando Múltiple N° 026-2025-OSG Oficio N° 362-2025-OSG Oficio N° 366-2025-OSG Oficio N° 376-2025-OSG Oficio N° 384-2025-OSG Oficio N° 389-2025-OSG Oficio N° 390-2025-OSG Informe N° 086-2025-OSG Oficio N° 410-2025-OSG Oficio N° 431-2025 Memorando N° 064-2025-OSG Oficio N° 436-2025-OSG	
GESTIÓN DE RIESGOS	51	LA ENTIDAD NO HA CORREGIDO LAS SITUACIONES ADVERSAS FORMULADAS EN LOS INFORMES DE SERVICIOS DE CONTROL	CONSOLIDAR LAS EVIDENCIAS QUE ACREDITAN LA CORRECCIÓN DE LAS SITUACIONES ADVERSAS FORMULADAS EN LOS INFORMES DE SERVICIO DE CONTROL SIMULTÁNEO Y VALIDAR CON EL SNC LA INFORMACIÓN QUE CORRIGE LAS MISMAS, DE ACUERDO A LOS	OFICINA DE SECRETARIA GENERAL	01/01/2025	01/10/2025	Oficio N° 135-2025-OSG, Oficio N° 145-2025-OSG, Oficio N° 165-2025-OSG Oficio N° 175-2025-OSG,	EN PROCESO

REPORTE DE ENTREGABLE
 PLAN DE ACCIÓN ANUAL - SECCIÓN MEDIDAS DE REMEDIACIÓN-OFICINA DE SECRETARIA GENERAL

		SIMULTANEO, DE ACUERDO A LOS PROCEDIMIENTOS Y PLAZOS ESTABLECIDOS EN LA NORMATIVA VIGENTE.	PLAZOS ESTABLECIDOS.				Memorando N° 035-2025-OSG a Seg. Ciudadana, y Memorando N° 037-2025-OSG a SUBGPIP, Oficio N° 198-2025-OSG Oficio N° 200-2025-OSG Oficio N° 215-2025-OSG Oficio N° 216-2025-OSG Informe N° 051-2025-OSG Oficio N° 229-2025-OSG Oficio N° 231-2025-OSG Oficio N° 238-2025-OSG Oficio N° 239-2025-OSG Oficio N° 240-2025-OSG Memo Múltiple N° 010-2025-OSG Oficio N° 264-2025-OSG Oficio N° 271-2025-OSG Oficio N° 272-2025-OSG Oficio N° 285-2025-OSG Oficio N° 289-2025-OSG Memorando	
--	--	--	----------------------	--	--	--	--	--

REPORTE DE ENTREGABLE
 PLAN DE ACCIÓN ANUAL - SECCIÓN MEDIDAS DE REMEDIACIÓN-OFICINA DE SECRETARIA GENERAL

							Múltiple N° 010-2025-A Oficio N° 300-2025-OSG Oficio N° 340-2025-OSG Oficio N° 346-2025-OSG Oficio N° 349-2025-OSG Oficio N° 353-2025-OSG Memorando Múltiple N° 026-2025-OSG Oficio N° 362-2025-OSG Oficio N° 366-2025-OSG Oficio N° 376-2025-OSG Oficio N° 384-2025-OSG Oficio N° 389-2025-OSG Oficio N° 390-2025-OSG Informe N° 086-2025-OSG Oficio N° 410-2025-OSG Oficio N° 431-2025 Memorando N° 064-2025-OSG Oficio N° 436-2025-OSG	
--	--	--	--	--	--	--	--	--

REPORTE DE ENTREGABLE
PLAN DE ACCIÓN ANUAL - SECCIÓN MEDIDAS DE REMEDIACIÓN-OFICINA DE SECRETARIA GENERAL

GESTIÓN DE RIESGOS	51	LA ENTIDAD NO HA CORREGIDO LAS SITUACIONES ADVERSAS FORMULADAS EN LOS INFORMES DE SERVICIOS DE CONTROL SIMULTANEO, DE ACUERDO A LOS PROCEDIMIENTOS Y PLAZOS ESTABLECIDOS EN LA NORMATIVA VIGENTE.	LISTADO ENUMERADO DE LA TOTALIDAD DE INFORMES DE CONTROL SIMULTÁNEO Y SUS RESPECTIVAS SITUACIONES ADVERSAS.	OFICINA DE SECRETARIA GENERAL	01/01/2025	01/10/2025	1. INFORME N° 039-2025-OSG 2. INFORME N° 045-2025-OSG 3. LISTADO 4. INFORME N° 054-2025-PSG 5. informe N° 058-2025-OSG 6. Informe N° 064-2025-OSG 7. Informe N° 071-2025-OSG 8. Informe N° 078-2025-OSG 9. Informe N° 089-2025-OSG	EN PROCESO
--------------------	----	---	---	-------------------------------	------------	------------	--	------------

REPORTE DE ENTREGABLE
PLAN DE ACCIÓN ANUAL - SECCIÓN MEDIDAS DE REMEDIACIÓN-OFICINA DE SECRETARIA GENERAL

DEFICIENCIAS DEL SCI	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIÓN DE MEJORA
EL TITULAR DE LA ENTIDAD O RESPONSABLE DE LA DEPENDENCIA NO REMITE AL ÓRGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL LA DOCUMENTACIÓN QUE EVIDENCIA HABER CORREGIDO LAS SITUACIONES ADVERSAS FORMULADAS EN LOS INFORMES DE LOS SERVICIOS DE CONTROL SIMULTANEO DE ACUERDO A LOS PLAZOS ESTABLECIDOS Y NORMATIVA VIGENTE.	No se ha identificado más problemáticas	No corresponde
EL TITULAR DE LA ENTIDAD O RESPONSABLE DE LA DEPENDENCIA NO REMITE AL ÓRGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL LA DOCUMENTACIÓN QUE EVIDENCIA HABER CORREGIDO LAS SITUACIONES ADVERSAS FORMULADAS EN LOS INFORMES DE LOS SERVICIOS DE CONTROL SIMULTANEO DE ACUERDO A LOS PLAZOS ESTABLECIDOS Y NORMATIVA VIGENTE.	No se ha identificado más problemáticas	No corresponde
LA ENTIDAD NO HA CORREGIDO LAS SITUACIONES ADVERSAS FORMULADAS EN LOS INFORMES DE SERVICIOS DE CONTROL SIMULTANEO, DE ACUERDO A LOS PROCEDIMIENTOS Y PLAZOS ESTABLECIDOS EN LA NORMATIVA VIGENTE.	No se ha identificado más problemáticas	No corresponde
LA ENTIDAD NO HA CORREGIDO LAS SITUACIONES ADVERSAS FORMULADAS EN LOS INFORMES DE SERVICIOS DE CONTROL SIMULTANEO, DE ACUERDO A LOS PROCEDIMIENTOS Y PLAZOS ESTABLECIDOS EN LA NORMATIVA VIGENTE.	No se ha identificado más problemáticas	No corresponde

REPORTE DE ENTREGABLE – MES DE SETIEMBRE 2025
OFICINA GENERAL DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO Y PRESUPUESTO

EJE	N° PREGUNTA	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
CULTURA ORGANIZACIONAL	06	LA ENTIDAD NO CUENTA CON LINEAMIENTOS, PROCEDIMIENTOS, FLUJOGRAMAS O DOCUMENTOS QUE HAGA SUS VECES APROBADOS, QUE REGULEN EL PROCESO QUE DEBE EJECUTARSE PARA EL DESARROLLO DE CADA PRODUCTO QUE BRINDA.	ELABORAR Y APROBAR EL DOCUMENTO QUE ACREDITA LA REGULACIÓN DEL PROCESO DE EJECUCIÓN DE LOS PRODUCTOS QUE BRINDA LA ENTIDAD.	OFICINA GENERAL DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO Y PRESUPUESTO	17/03/2025	15/12/2025	NORMA TECNICA N°002-2025-PCM/SGP, Norma Técnica para la Gestión por procesos en las entidades de la Administración Pública. INFORME N°422-2025-OGPEYP-GM-MDJLBYR	En el marco de los cambios normativos, el consultor está efectuando la actualización y alineamiento del MAPRO con la normativa actualizada, de acuerdo al art. 3 se cuenta con un plazo de 180 días hábiles.	EN PROCESO DE REVISIÓN
CULTURA ORGANIZACIONAL	06	LA ENTIDAD NO CUENTA CON LINEAMIENTOS, PROCEDIMIENTOS, FLUJOGRAMAS O DOCUMENTOS QUE HAGA SUS VECES APROBADOS, QUE REGULEN EL PROCESO QUE DEBE EJECUTARSE PARA EL DESARROLLO DE CADA PRODUCTO QUE BRINDA.	ACREDITAR LA DIFUSIÓN INTERNA DE LA REGULACIÓN DEL PROCESO DE EJECUCIÓN DE LOS PRODUCTOS QUE BRINDA LA ENTIDAD.	OFICINA GENERAL DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO Y PRESUPUESTO	15/12/2025	31/12/2025	MEMORANDO CIRCULAR		EN PROCESO

EJE	N° PREGUNTA	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
GESTIÓN DE RIESGOS	34	LA ENTIDAD NO HA EVALUADO EL PRESUPUESTO EJECUTADO PARA EL DESARROLLO Y/O PRESTACIÓN DE CADA PRODUCTO A FIN DE DETERMINAR SI ESTE PERMITIÓ CUMPLIR LOS OBJETIVOS Y METAS ESTABLECIDAS PARA LOS MISMOS, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE	IDENTIFICAR LOS OBJETIVOS Y METAS PLANIFICADOS POR CADA PRODUCTO, ASÍ COMO SU RESPECTIVO PRESUPUESTO ASIGNADO.	OFICINA GENERAL DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO Y PRESUPUESTO	17/03/2025	31/03/2025	Informe N°129-2025-OGPEYP/MDJLBYR	SE IDENTIFICARON LOS OBJETIVOS Y METAS PLANIFICADOS POR CADA PRODUCTO, ASI COMO SU PRESUPUESTO ASIGNADO OBJETIVOS Y METAS IDENTIFICADOS	IMPLEMENTADO
			EFECTUAR EL SEGUIMIENTO Y LA EVALUACIÓN PERIÓDICA DE LA EJECUCIÓN PRESUPUESTAL ASIGNADO A LOS PRODUCTOS, ASÍ COMO EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS Y METAS ESTABLECIDOS PARA EL DESARROLLO Y LA PRESTACIÓN DE LOS MISMOS.	OFICINA GENERAL DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO Y PRESUPUESTO	31/03/2025	26/12/2025	INFORME N°206-2025-OGPEYP INFORME N°232-2025-OGPEYP/GM-MDJLBYR INFORME N°286-2025-OGPEYP/GM-MDJLBYR INFORME N°329- 2025- OGPEYP/GM.MDJLBYR INFORME N°378- 2025- OGPEYP/GM.MDJLBYR INFORME N°- 422-2025- OGPEYP/GM.MDJLBYR INFORME N°-424-2025- OGPEYP/GM.MDJLBYR	SEGUIMIENTO MES DE MARZO – ABRIL – MAYO – JUNIO – JULIO- AGOSTO – SETIEMBRE EIECUTADO	EN PROCESO
GESTIÓN DE RIESGOS	34	LA ENTIDAD NO HA EVALUADO EL PRESUPUESTO EJECUTADO PARA EL DESARROLLO Y/O PRESTACIÓN DE CADA PRODUCTO A FIN DE DETERMINAR SI ESTE PERMITIÓ CUMPLIR LOS OBJETIVOS Y METAS ESTABLECIDAS PARA LOS MISMOS, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE							

GESTIÓN DE RIESGOS	34	LA ENTIDAD NO HA EVALUADO EL PRESUPUESTO EJECUTADO PARA EL DESARROLLO Y/O PRESTACIÓN DE CADA PRODUCTO A FIN DE DETERMINAR SI ESTE PERMITIÓ CUMPLIR LOS OBJETIVOS Y METAS ESTABLECIDAS PARA LOS MISMOS, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE	EFECTUAR LA EVALUACIÓN GENERAL SOBRE LA EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL ASIGNADO A CADA PRODUCTO, ASÍ COMO EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS Y METAS ESTABLECIDOS PARA LOS MISMOS.	OFICINA GENERAL DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO Y PRESUPUESTO	31/03/2025	26/12/2025	INFORME N° 206-2025-OGPEYP INFORME N° 232-2025-OGPEYP/GM-MDILBYR INFORME N° 286-2025-OGPEYP/GM-MDILBYR INFORME N° 329-2025-OGPEYP/GM-MDILBYR INFORME N° 378-2025-OGPEYP/GM-MDILBYR INFORME N° 422-2025-OGPEYP/GM-MDILBYR INFORME N° 484-2025-OGPEYP/GM-MDILBYR	SE ESTÁ EJECUTANDO MES A MES LOS SEGUIMIENTOS, AL FINALIZAR EL AÑO SERÁ ENTREGADO LA EVALUACIÓN GENERAL	EN PROCESO
--------------------	----	---	---	---	------------	------------	---	---	------------

DEFICIENCIA DEL SCI	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIÓN DE MEJORA
LA ENTIDAD NO CUENTA CON LINEAMIENTOS, PROCEDIMIENTOS, FLUJOGRAMAS O DOCUMENTOS QUE HAGA SUS VECES APROBADOS, QUE REGULEN EL PROCESO QUE DEBE EJECUTARSE PARA EL DESARROLLO DE CADA PRODUCTO QUE BRINDA.	No presenta problemáticas	No aplica
LA ENTIDAD NO HA EVALUADO EL PRESUPUESTO EJECUTADO PARA EL DESARROLLO Y/O PRESTACIÓN DE CADA PRODUCTO A FIN DE DETERMINAR SI ESTE PERMITIÓ CUMPLIR LOS OBJETIVOS Y METAS ESTABLECIDAS PARA LOS MISMOS, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE	No presenta problemáticas	No aplica
		No aplica
		No aplica