## REPORTE DE ENTREGABLE PLAN DE ACCIÓN ANUAL

## 4733 - FONDO MIVIVIENDA S.A. LIMA - LIMA - SAN ISIDRO AÑO 2020

|                        | PRINCIPIO  | DEFICIENCIAS DEL SCI   | D  |  |                         |                        |              |               |
|------------------------|--|--|--|--|-------------------------|------------------------|--------------|---------------|
| COMPONENTE             |  |  | MEDIDA DE<br>REMEDIACION   | ÓRGANO O UNIDAD<br>ORGÁNICA<br>RESPONSABLE | PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN |                        | MEDIOS DE    | COMENTARIOS U |
|                        |  |  |  |  | FECHA<br>DE INICIO      | FECHA<br>DE<br>TÉRMINO | VERIFICACIÓN | OBSERVACIONES |
| AMBIENTE DE<br>CONTROL | LA ENTIDAD DEMUESTRA COMPROMISO CON LA INTEGRIDAD Y LOS VALORES ÉTICOS | I FLINCIONES SE ENCLIENTRA DIFLINDIDA E  | ELABORACION DE<br>PROYECTO DE DISEÑO<br>PARA CONTAR CON<br>REGISTRO DE MEDICION<br>Y SEGUIMIENTO | OCNI                                       | 02/10/2020              | 30/11/2020             | INFORME      |               |
| AMBIENTE DE<br>CONTROL | LA ENTIDAD DEMUESTRA COMPROMISO CON LA INTEGRIDAD Y LOS VALORES ÉTICOS | Y SU IMPORTANCIA EN EL EJERCICIO DE SUS<br>FUNCIONES, SE ENCUENTRA DIFUNDIDA E | ELABORACION DE<br>PROYECTO DE DISEÑO<br>PARA CONTAR CON<br>REGISTRO DE MEDICION<br>Y SEGUIMIENTO | COMITE DE ETICA                            | 02/10/2020              | 30/11/2020             | INFORME      |               |

|                        | PRINCIPIO  | DEFICIENCIAS DEL SCI  | D  |  |                         |                        |              |               |
|------------------------|--|---|--|--|-------------------------|------------------------|--------------|---------------|
| COMPONENTE             |  |   | MEDIDA DE<br>REMEDIACION   | ÓRGANO O UNIDAD<br>ORGÁNICA<br>RESPONSABLE                 | PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN |                        | MEDIOS DE    | COMENTARIOS U |
|                        |  |   |  |  | FECHA<br>DE INICIO      | FECHA<br>DE<br>TÉRMINO | VERIFICACIÓN | OBSERVACIONES |
| AMBIENTE DE<br>CONTROL | LA ENTIDAD DEMUESTRA COMPROMISO CON LA INTEGRIDAD Y LOS VALORES ÉTICOS                       | LA ENTIDAD HA APROBADO UN PROCEDIMIENTO QUE PERMITA RECIBIR, GESTIONAR Y DAR RESPUESTA A LAS DENUNCIAS CONTRA LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES PÚBLICOS QUE VULNERAN LAS NORMAS DE CONDUCTA, ÉTICA E INTEGRIDAD, ASÍ COMO LAS CONTRAVENCIONES IDENTIFICADAS DE OFICIO, SE ENCUENTRA DIFUNDIDA E IMPLEMENTADA; SIN EMBARGO, NO CUENTA CON UN RESPONSABLE Y LOS REGISTROS NO SE EVIDENCIAN CON UN SISTEMA DE MEDICIÓN, Y LA ACTIVIDAD NO HA SIDO MEJORADA O LA DOCUMENTACIÓN NO HA SIDO ACTUALIZADA DENTRO DE LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS COMO PARTE DE UN PROCESO DE REVISIÓN O MEJORA CONTINUA. | ELABORACION DE PROYECTO DE DISEÑO PARA CONTAR CON REGISTRO DE MEDICION Y SEGUIMIENTO | COMITE DE ETICA  | 15/10/2020              | 30/11/2020             | INFORME      |               |
| AMBIENTE DE<br>CONTROL | ESTRUCTURAS,<br>LAS LÍNEAS DE<br>REPORTE Y LOS<br>NIVELES DE<br>AUTORIDAD Y<br>RESPONSABILID | LA ENTIDAD HA APROBADO NORMAS INTERNAS O EXTERNAS QUE REGULAN LOS NIVELES DE APROBACIÓN DE ACUERDO AL MONTO Y TIPO DE LAS OPERACIONES QUE CORRESPONDA A LOS ALCANCES DE LA ENTIDAD; ASIMISMO, SE ENCUENTRA DIFUNDIDA E IMPLEMENTADA; SIN EMBARGO, NO CUENTA CON UN RESPONSABLE Y LOS REGISTROS NO SE EVIDENCIAN CON UN SISTEMA DE MEDICIÓN, Y LA ACTIVIDAD NO HA SIDO MEJORADA O LA DOCUMENTACIÓN NO HA SIDO ACTUALIZADA DENTRO DE LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS COMO PARTE DE UN PROCESO DE REVISIÓN O MEJORA CONTINUA.   | ELABORACION DE PROYECTO DE DISEÑO PARA CONTAR CON REGISTRO DE MEDICION Y SEGUIMIENTO | GERENCIA FINANZAS<br>GERENCIA DE RIESGOS<br>GERENCIA LEGAL | 01/09/2020              | 30/10/2020             | INFORME      |               |

|                        |  |  | D  |  |                                       |            |  |                                |
|------------------------|--|--|--|--|---------------------------------------|------------|--|--------------------------------|
| COMPONENTE             | PRINCIPIO  | DEFICIENCIAS DEL SCI   | MEDIDA DE<br>REMEDIACION   | ÓRGANO O UNIDAD<br>ORGÁNICA<br>RESPONSABLE | PLAZ<br>IMPLEME<br>FECHA<br>DE INICIO | _          | MEDIOS DE<br>VERIFICACIÓN                    | COMENTARIOS U<br>OBSERVACIONES |
| AMBIENTE DE<br>CONTROL | LA ENTIDAD DEMUESTRA COMPROMISO PARA ATRAER, DESARROLLAR Y RETENER A PROFESIONALE S COMPETENTES EN ALINEACIÓN CON LOS OBJETIVOS INSTITUCIONALE S | LA ENTIDAD HA APROBADO NORMAS INTERNAS EN MATERIA DE RECURSOS HUMANOS QUE REGULAN EL RECLUTAMIENTO, CONTRATACIÓN, CAPACITACIÓN, PROMOCIÓN Y SEPARACIÓN DEL PERSONAL; ASIMISMO, SE ENCUENTRA DIFUNDIDA E IMPLEMENTADA; SIN EMBARGO, NO CUENTA CON UN RESPONSABLE Y LOS REGISTROS NO SE EVIDENCIAN CON UN SISTEMA DE MEDICIÓN, Y LA ACTIVIDAD NO HA SIDO MEJORADA O LA DOCUMENTACIÓN NO HA SIDO ACTUALIZADA DENTRO DE LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS COMO PARTE DE UN PROCESO DE REVISIÓN O MEJORA CONTINUA.                           | EMITIR REPORTE DE SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCION DE CONTRATACION, DESVINCULACION Y DE CAPACITACION | GERENCIA DE<br>ADMINISTRACION              | 02/11/2020                            | 21/12/2020 | REPORTE                                      |                                |
| AMBIENTE DE<br>CONTROL | LA ENTIDAD DEMUESTRA COMPROMISO PARA ATRAER, DESARROLLAR Y RETENER A PROFESIONALE S COMPETENTES EN ALINEACIÓN CON LOS OBJETIVOS INSTITUCIONALE S | LA ENTIDAD HA APROBADO UN PLAN DE FORMACIÓN CONTINUA QUE FORTALEZCAN LAS COMPETENCIAS DE SUS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES PÚBLICOS CON VÍNCULO LABORAL; ASIMISMO, SE ENCUENTRA PENDIENTE DE IMPLEMENTACIÓN, SE ENCUENTRA DIFUNDIDA E IMPLEMENTADA; SIN EMBARGO, NO CUENTA CON UN RESPONSABLE Y LOS REGISTROS NO SE EVIDENCIAN CON UN SISTEMA DE MEDICIÓN, Y LA ACTIVIDAD NO HA SIDO MEJORADA O LA DOCUMENTACIÓN NO HA SIDO ACTUALIZADA DENTRO DE LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS COMO PARTE DE UN PROCESO DE REVISIÓN O MEJORA CONTINUA. | ELABORACION DE<br>PROCEDIMIENTO Y<br>APROBACION  | GERENCIA DE<br>ADMINISTRACION              | 02/10/2020                            | 21/12/2020 | ACUERDO DE<br>APROBACION DE<br>PROCEDIMIENTO |                                |

|                           | PRINCIPIO  | DEFICIENCIAS DEL SCI   | D   |  |                            |                        |                           |               |
|---------------------------|--|--|---|--|----------------------------|------------------------|---------------------------|---------------|
| COMPONENTE                |  |  |   | ÓRGANO O UNIDAD<br>ORGÁNICA<br>RESPONSABLE | PLAZO DE<br>IMPLEMENTACIÓN |                        |                           | COMENTARIOS U |
|                           |  |  | MEDIDA DE<br>REMEDIACION  |  | FECHA<br>DE INICIO         | FECHA<br>DE<br>TÉRMINO | MEDIOS DE<br>VERIFICACIÓN | OBSERVACIONES |
| EVALUACIÓN DE<br>RIESGOS  | LA ENTIDAD DEFINE LOS OBJETIVOS CON SUFICIENTE CLARIDAD PARA PERMITIR LA IDENTIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE LOS RIESGOS RELACIONADOS                                   | LA ENTIDAD NO HA APROBADO LA PROPUESTA DE ALINEACIÓN ENTRE EL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL, EL CUADRO DE NECESIDADES Y EL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL DE APERTURA O DOCUMENTOS QUE HAGAN SUS VECES; ASIMISMO, SE ENCUENTRA PENDIENTE DE IMPLEMENTACIÓN, NO SE ENCUENTRAN DEBIDAMENTE DIFUNDIDAS NI DOCUMENTADAS, NO CUENTA CON UN RESPONSABLE Y LOS REGISTROS NO SE EVIDENCIAN CON UN SISTEMA DE MEDICIÓN, Y LA ACTIVIDAD NO HA SIDO MEJORADA O LA DOCUMENTACIÓN NO HA SIDO ACTUALIZADA DENTRO DE LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS COMO PARTE DE UN PROCESO DE REVISIÓN O MEJORA CONTINUA. | MODIFICACION DEL PROCEDIMIENTO QUE CONSIDERE DICHA VERIFICACION Y CONTROL Y DESARROLLO DE LOS MEDIOS DE CONTROL | GERENCIA DE<br>ADMINISTRACION -<br>OPPD    | 01/06/2020                 | 30/08/2020             | MODIFICACION<br>APROBADA  |               |
| ACTIVIDADES DE<br>CONTROL | LA ENTIDAD DEFINE Y DESARROLLA ACTIVIDADES DE CONTROL QUE CONTRIBUYEN A LA MITIGACIÓN DE LOS RIESGOS HASTA NIVELES ACEPTABLES PARA LA CONSECUCIÓN DE SUS OBJETIVOS | LA ENTIDAD CUENTA CON INDICADORES DIFUNDIDOS E IMPLEMENTADOS QUE PERMITAN MEDIR LA EFICACIA DE LOS CONTROLES EJECUTADOS, PERO NO SE EVIDENCIA UN SISTEMA DE MEDICIÓN, ASÍ COMO TAMPOCO SE EVIDENCIA SU ACTUALIZACIÓN EN LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS COMO PARTE DE UN PROCESO DE REVISIÓN O MEJORA CONTINUA DEL CONTROL INTERNO.   | ELABORAR PROYECTO<br>DE DISEÑO PARA<br>IDENTIFICAR LOS<br>INDICADORES   | GERENCIA DE RIESGOS                        | 01/08/2020                 | 21/12/2020             | INFORME                   |               |

|                               | E PRINCIPIO   | DEFICIENCIAS DEL SCI   | D   |  |                            |                        |                         |               |
|-------------------------------|---|--|---|--|----------------------------|------------------------|-------------------------|---------------|
| COMPONENTE                    |   |  | MEDIDA DE<br>REMEDIACION  | ÓRGANO O UNIDAD<br>ORGÁNICA<br>RESPONSABLE     | PLAZO DE<br>IMPLEMENTACIÓN |                        | MEDIOS DE               | COMENTARIOS U |
|                               |   |  |   |  | FECHA<br>DE INICIO         | FECHA<br>DE<br>TÉRMINO | VERIFICACIÓN            | OBSERVACIONES |
| ACTIVIDADES DE<br>CONTROL     | CONTROL A<br>NIVEL DE   | LA ENTIDAD CUENTA CON UNA METODOLOGÍA PARA EL DESARROLLO DE LOS SISTEMAS INFORMÁTICOS QUE INCLUYA CONTROLES SOBRE LOS CAMBIOS DE TECNOLOGÍA DIFUNDIDOS E IMPLEMENTADOS, PERO NO SE EVIDENCIA UN SISTEMA DE MEDICIÓN, ASÍ COMO TAMPOCO SE EVIDENCIA SU ACTUALIZACIÓN EN LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS COMO PARTE DE UN PROCESO DE REVISIÓN O MEJORA CONTINUA DEL CONTROL INTERNO.                        | DESARROLLAR UNA<br>METODOLOGIA PARA EL<br>DESARROLLO DE LOS<br>SISTEMA<br>INFORMATICOS Y SU<br>IMPLEMENTACION | OFICINA DE<br>TECNOLOGIAS DE LA<br>INFORMACION | 01/04/2020                 | 30/06/2020             | METODOLOGIA<br>APROBADA |               |
| INFORMACIÓN Y<br>COMUNICACIÓN | LA ENTIDAD COMUNICA LA INFORMACIÓN INTERNAMENTE, INCLUIDOS LOS OBJETIVOS Y RESPONSABILID ADES QUE SON NECESARIOS PARA APOYAR EL FUNCIONAMIENT O DEL SCI | LA ENTIDAD HA IMPLEMENTADO Y DIFUNDIDO MECANISMOS PARA DEFINIR Y DIFUNDIR A SUS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS, LA INFORMACIÓN RELEVANTE QUE PERMITA LA IMPLEMENTACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL SCI, PERO NO SE EVIDENCIA UN SISTEMA DE MEDICIÓN, ASÍ COMO TAMPOCO SE EVIDENCIA SU ACTUALIZACIÓN EN LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS COMO PARTE DE UN PROCESO DE REVISIÓN O MEJORA CONTINUA DEL CONTROL INTERNO. | REVISION DEL MOF Y<br>ELABORAR PROPUESTA<br>DE MODIFICACION   | OPPD   | 20/07/2020                 | 22/12/2020             | INFORME                 |               |

Firma del Titular de la Entidad

Cargo: PRESIDENTE DEL DIRECTORIO

Nombre y Apellidos: HECTOR RICARDO MELGAR RAMSEY

DNI: 17838209

V°B° del Funcionario Designado de la Entidad

Cargo: GERENTE GENERAL

Nombre y Apellidos: RODOLFO JAVIER CHAVEZ ABANTO

DNI: 09301428