

**MEMORANDUM CIRCULAR N°043-2025-GG/TRAMUSA S.A./YALG.**

**DE :** ECON. YEFREY ALFREDO LUCANA GARCIA  
GERENTE GENERAL

**A :** DESTINATARIO MULTIPLE SEGÚN LISTADO ANEXO  
N°01

**ASUNTO :** PARA SU CONOCIMIENTO Y CUMPLIMIENTO

**FECHA :** Cusco, 01 de agosto del 2025.

En cumplimiento de la Ley N° 28716 – Ley de Control Interno de las Entidades del Estado, y su reglamento aprobado mediante D.S. N° 095-2018-PCM, se recuerda la importancia de implementar medidas de remediación y fortalecimiento del Sistema de Control Interno (SCI), con el objetivo de asegurar eficiencia, eficacia y transparencia en la gestión institucional.

Se comunica, para su conocimiento, el **Primer Reporte de Seguimiento Semestral** del Plan de Acción, así como la **Evaluación Semestral de la Implementación del SCI**, documentos que se adjuntan a la presente. Se solicita prestar especial atención a las deficiencias que se mantienen pendientes o parcialmente levantadas.

Para una adecuada subsanación, es obligatorio cumplir de manera estricta con las acciones detalladas en las respectivas fichas técnicas (paso a paso). En caso contrario, las observaciones podrían mantenerse durante la próxima evaluación por parte de la Contraloría General de la República (CGR), generando nuevamente la obligación de levantarlas. Asimismo, en aquellos ítems o preguntas que no apliquen, se deberá sustentar debidamente su inaplicabilidad con documentos que lo evidencien. De no presentarse dicha documentación de respaldo, dichas observaciones también serán consideradas como no levantadas.

Asimismo, se requerirán avances mensuales por cada área responsable, los cuales formarán parte de la evaluación 2025 y serán remitidos a la Secretaría Técnica. Cabe advertir que el incumplimiento puede conllevar sanciones administrativas, según Resolución de Contraloría N° 166-2021-CG.

Se exhorta a cada área a asumir con responsabilidad y compromiso estas acciones, en beneficio del fortalecimiento del SCI y el cumplimiento normativo.

*Atentamente*

  
**TRAMUSA S.A.**  
Econ. Yefrey A. Lucana García  
GERENTE GENERAL

**ANEXO N°01  
DESTINATARIOS DEL MEMORANDUM CIRCULAR**

- **ECON. RADOMIRO N. BUSTAMANTE CORDOVA**  
Jefe de la Oficina de Gestión del Talento Humano
- **CPC. DENNIS ESTRADA CHAVEZ**  
Jefe de la Oficina de Planeamiento y Presupuesto
- **BACH. MARK SCOTT ZANES CANDIA**  
(E) de la oficina de Tecnologías de Información
- **SRA. DANITZA SOLEDAD FARFAN GIBAJA**  
(E) del Departamento De Archivo Central
- **TEC. ASENCION HUMANRICRA LAURA**  
Jefe de la Oficina de Logística y Abastecimiento
- **CPC. TANIA MILAGROS LOPEZ BARRIENTOS**  
(E) Departamento de Patrimonio
- **ABOG. LEIDY YESENIA SAAVEDRA SANCHEZ**  
Secretaria técnica de PAD

## REPORTE DE EVALUACIÓN DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO

PERIODO SEMESTRAL

4534 - EMPRESA MUNICIPAL DE TRANSPORTE TURISTICO MACHU PICCHU S.A.

CUSCO - CUSCO - WANCHAQ

AÑO 2025

Nº	EJE	COMPONENTE	PREGUNTA	RESPUESTA
1	CULTURA ORGANIZACIONAL	1.- AMBIENTE DE CONTROL	1.- ¿LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES HAN PARTICIPADO, AL MENOS, EN UNA CAPACITACIÓN SOBRE ÉTICA, INTEGRIDAD EN LA FUNCIÓN PÚBLICA?	Sí
2	CULTURA ORGANIZACIONAL	1.- AMBIENTE DE CONTROL	2.- ¿EL TITULAR DE LA ENTIDAD HA APROBADO Y DISPUESTO LA DIFUSIÓN DE LAS DISPOSICIONES DEL CÓDIGO DE CONDUCTA O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES, QUE REGULE LA CONDUCTA DE LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES DE LA ENTIDAD EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES?	Sí
3	CULTURA ORGANIZACIONAL	1.- AMBIENTE DE CONTROL	3.- ¿CUENTA CON UNA NORMA QUE REGULE EL PROCEDIMIENTO PARA RECIBIR Y ATENDER DENUNCIAS CONTRA SUS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES QUE VULNEREN LOS VALORES ÉTICOS, NORMAS DE CONDUCTA O AFECTEN LA INTEGRIDAD PÚBLICA?	Sí
4	CULTURA ORGANIZACIONAL	1.- AMBIENTE DE CONTROL	4.- ¿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 HAN RECIBIDO, AL MENOS, UNA CAPACITACIÓN EN CONTROL INTERNO?	Sí
5	CULTURA ORGANIZACIONAL	1.- AMBIENTE DE CONTROL	5.- ¿EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI HA DESIGNADO A UNO O MÁS FUNCIONARIOS O SERVIDORES PARA QUE, EN ADICIÓN A SUS FUNCIONES, TENGA A SU CARGO BRINDAR CAPACITACIÓN, ORIENTACIÓN, ASISTENCIA TÉCNICA A LOS ÓRGANOS Y UNIDADES ORGÁNICAS SOBRE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI; ASÍ COMO EFECTUAR EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES QUE SE EJECUTAN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL CITADO SISTEMA?	Sí
6	CULTURA ORGANIZACIONAL	1.- AMBIENTE DE CONTROL	6.- ¿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
7	CULTURA ORGANIZACIONAL	1.- AMBIENTE DE CONTROL	7.- ¿CUENTA CON REGLAMENTO DE ORGANIZACIÓN Y FUNCIONES, MANUAL DE OPERACIONES O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES ACTUALIZADO Y APROBADO CONFORME A LA NORMATIVA APLICABLE, SEGÚN CORRESPONDA, QUE PERMITA EL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES DE TODOS LOS ÓRGANOS Y UNIDADES ORGÁNICAS?	Sí
8	CULTURA ORGANIZACIONAL	1.- AMBIENTE DE CONTROL	8.- ¿HA INCLUIDO EN SUS DOCUMENTOS DE GESTIÓN ESTRATÉGICO Y OPERATIVO (PEI, POI O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES) LOS INDICADORES QUE PERMITAN EFECTUAR EL SEGUIMIENTO AL LOGRO DE OBJETIVOS INSTITUCIONALES Y DE LOS PRODUCTOS QUE BRINDA?	NO
9	CULTURA ORGANIZACIONAL	1.- AMBIENTE DE CONTROL	9.- ¿EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES HA EJECUTADO LAS ACCIONES PARA EFECTUAR LA EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO, COMO PARTE DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA GESTIÓN DEL RENDIMIENTO, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE?	PARCIALMENTE
10	CULTURA ORGANIZACIONAL	1.- AMBIENTE DE CONTROL	10.- ¿EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES HA OTORGADO RECONOCIMIENTO A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES POR LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL CONFORME A LAS CONDICIONES Y PLAZOS PROGRAMADOS, ESTABLECIDOS EN EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL? (*)	NO



Nº	EJE	COMPONENTE	PREGUNTA	RESPUESTA
11	CULTURA ORGANIZACIONAL	1.- AMBIENTE DE CONTROL	11.- ¿HA INICIADO PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO DISCIPLINARIO CONTRA LOS FUNCIONARIOS Y/O SERVIDORES QUE NO CUMPLIERON CON SUS FUNCIONES RELACIONADAS A LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI, CONFORME A LA NORMATIVA APLICABLE?	NO
12	CULTURA ORGANIZACIONAL	1.- AMBIENTE DE CONTROL	12.- ¿LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES DE LA ENTIDAD OBLIGADOS A PRESENTAR LA DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS, Y DE BIENES Y RENTAS, DIERON CUMPLIMIENTO A SU PRESENTACIÓN DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO POR LA NORMATIVA APLICABLE?	Sí
13	CULTURA ORGANIZACIONAL	1.- AMBIENTE DE CONTROL	13.- ¿LA MÁXIMA AUTORIDAD ADMINISTRATIVA DE LA ENTIDAD 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)?	Sí
14	CULTURA ORGANIZACIONAL	1.- AMBIENTE DE CONTROL	14.- ¿EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES HA EJECUTADO EL PROCESO DE INDUCCIÓN DEL PERSONAL, EN LOS CASOS QUE CORRESPONDE, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE?	NO APLICA
15	CULTURA ORGANIZACIONAL	4.- INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	15.- ¿EL TITULAR O EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI HA DISPUESTO LA EJECUCIÓN DE ACCIONES QUE PERMITAN EL LOGRO DE LOS OBJETIVOS INSTITUCIONALES Y DESARROLLO DE LOS PRODUCTOS CON BASE A LOS RESULTADOS OBTENIDOS DE LA APLICACIÓN DE LOS INDICADORES?	NO
16	CULTURA ORGANIZACIONAL	4.- INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	16.- ¿EL TITULAR DE LA ENTIDAD HA PRESENTADO Y PUBLICADO EL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE TITULAR, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE?	Sí
17	CULTURA ORGANIZACIONAL	4.- INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	17.- ¿EL GOBERNADOR REGIONAL O EL ALCALDE HA INFORMADO AL CONSEJO REGIONAL O CONSEJO MUNICIPAL, SEGÚN CORRESPONDA, LA INFORMACIÓN SOBRE LA EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL?	NO APLICA
18	CULTURA ORGANIZACIONAL	4.- INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	18.- ¿HA REGISTRADO TODAS LAS OBRAS PÚBLICAS QUE SE ENCUENTRAN EN PROCESO DE EJECUCIÓN, EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN INFOBRAS?	NO APLICA
19	CULTURA ORGANIZACIONAL	4.- INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	19.- ¿HA REGISTRADO EL AVANCE FÍSICO MENSUAL DE LAS OBRAS PÚBLICAS QUE SE ENCUENTRAN EN EJECUCIÓN, EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN INFOBRAS?	NO APLICA
20	CULTURA ORGANIZACIONAL	4.- INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	20.- ¿EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES 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?	Sí
21	CULTURA ORGANIZACIONAL	4.- INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	21.- ¿EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE ABASTECIMIENTO O LA QUE HAGA SUS VECES HA VERIFICADO ANTES DE LA CONTRATACIÓN DE UN PROVEEDOR DE BIENES, SERVICIOS U OBRAS, SI ESTE SE ENCUENTRA IMPEDIDO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO?	Sí
22	CULTURA ORGANIZACIONAL	4.- INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	22.- ¿EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES HA VERIFICADO ANTES DE LA CONTRATACIÓN DE UN FUNCIONARIO O SERVIDOR PÚBLICO, SI ESTE SE ENCUENTRA IMPEDIDO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO?	Sí
23	CULTURA ORGANIZACIONAL	4.- INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	23.- ¿EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI 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



Nº	EJE	COMPONENTE	PREGUNTA	RESPUESTA
24	CULTURA ORGANIZACIONAL	4.- INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	24.- ¿EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI HA COMUNICADO A LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS DE LA ENTIDAD, LOS PLANES DE ACCIÓN ANUAL - SECCIONES MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y MEDIDAS DE CONTROL DENTRO DE LOS 5 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A SU APROBACIÓN PARA QUE INICIEN CON SU IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS?	SÍ
25	CULTURA ORGANIZACIONAL	4.- INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	25.- ¿EL TITULAR DE LA ENTIDAD O RESPONSABLE DEL ARCHIVO DE GESTIÓN O QUIEN HAGA SUS VECES EN LA ENTIDAD 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?	SÍ
26	CULTURA ORGANIZACIONAL	4.- INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	26.- ¿CUENTA CON UN SISTEMA INFORMÁTICO DE GESTIÓN DOCUMENTARIA QUE PERMITA EFECTUAR LA DISTRIBUCIÓN, DETERMINAR LA UBICACIÓN FÍSICA Y HACER EL SEGUIMIENTO DE LOS DOCUMENTOS?	NO
27	CULTURA ORGANIZACIONAL	4.- INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	27.- ¿EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL PORTAL DE TRANSPARENCIA ESTÁNDAR O EL QUE HAGA SUS VECES EN LA ENTIDAD HA EJECUTADO LAS ACCIONES PARA MANTENER ACTUALIZADO EL PORTAL DE TRANSPARENCIA ESTÁNDAR - PTE, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE?	PARCIALMENTE
28	CULTURA ORGANIZACIONAL	4.- INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	28.- ¿EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES 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
29	CULTURA ORGANIZACIONAL	4.- INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	29.- ¿LOS CONSEJEROS REGIONALES / REGIDORES MUNICIPALES HAN REGISTRADO LA INFORMACIÓN SOBRE LAS ACTIVIDADES DE FISCALIZACIÓN A LA GESTIÓN REGIONAL O MUNICIPAL, SEGÚN CORRESPONDA, EN EL APLICATIVO INFORMÁTICO DE BALANCE SEMESTRAL, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE? (*)	NO APLICA
30	CULTURA ORGANIZACIONAL	4.- INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	30.- ¿HA REGISTRADO LA INFORMACIÓN DE LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES PÚBLICOS QUE ADMINISTRAN O MANEJAN FONDOS PÚBLICOS EN EL APLICATIVO INFORMÁTICO DE SERVIDORES QUE ADMINISTREN O MANEJEN FONDOS PÚBLICOS - SIREC, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE?	NO
31	CULTURA ORGANIZACIONAL	4.- INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	31.- ¿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 APLICA
32	CULTURA ORGANIZACIONAL	4.- INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	32.- ¿EL TITULAR DE LA ENTIDAD HA EJECUTADO LAS ACTIVIDADES PARA IMPLEMENTAR EL PLAN DE GOBIERNO DIGITAL O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE?	NO
33	GESTIÓN DE RIESGOS	2.- EVALUACIÓN DE RIESGOS	33.- ¿HA FORMULADO EL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL CONSIDERANDO LAS ACTIVIDADES PRIORIZADAS DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL (POI) Y LOS REQUERIMIENTOS DE BIENES, SERVICIOS Y OBRAS CONTENIDOS EN EL CUADRO DE NECESIDADES (CN) O DOCUMENTOS QUE HAGAN SUS VECES?	NO
34	GESTIÓN DE RIESGOS	2.- EVALUACIÓN DE RIESGOS	34.- ¿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
35	GESTIÓN DE RIESGOS	2.- EVALUACIÓN DE RIESGOS	35.- ¿HA PRESENTADO LA INFORMACIÓN FINANCIERA, PRESUPUESTARIA Y ECONÓMICA PARA LA ELABORACIÓN DE LA CUENTA GENERAL DE LA REPÚBLICA, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE?	NO
36	GESTIÓN DE RIESGOS	2.- EVALUACIÓN DE RIESGOS	36.- ¿EL TITULAR DE LA ENTIDAD HA EVIDENCIADO SU PARTICIPACIÓN EN LA DETERMINACIÓN DE LOS PRODUCTOS SOBRE LOS QUE SE EFECTUARÁ LA GESTIÓN DE RIESGOS?	NO



N°	EJE	COMPONENTE	PREGUNTA	RESPUESTA
37	GESTIÓN DE RIESGOS	2.- EVALUACIÓN DE RIESGOS	37.- ¿EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI HA REGISTRADO TODOS LOS PRODUCTOS QUE BRINDA LA ENTIDAD, ASÍ COMO LA ESTIMACIÓN DEL PRESUPUESTO PARA SU DESARROLLO Y ENTREGA, EN EL APLICATIVO INFORMÁTICO DEL SCI?	SI
38	GESTIÓN DE RIESGOS	2.- EVALUACIÓN 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 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?	NO
39	GESTIÓN DE RIESGOS	2.- EVALUACIÓN DE RIESGOS	39.- ¿HA DOCUMENTADO LA REVALUACIÓN DE LOS RIESGOS ASOCIADOS A LOS PRODUCTOS QUE FUERON INCORPORADOS A LA GESTIÓN DE RIESGOS EN AÑOS ANTERIORES A FIN DE IDENTIFICAR NUEVOS RIESGOS QUE PUDIERAN AFECTAR DICHOS PRODUCTOS?	SI
40	GESTIÓN DE RIESGOS	2.- EVALUACIÓN DE RIESGOS	40.- DURANTE LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CADA PRODUCTO ¿SE HA ANALIZADO LA EXISTENCIA DE RIESGOS DESEMPEÑO (QUE COMPRENDE RIESGOS ESTRATÉGICOS, OPERATIVOS, FINANCIEROS, CUMPLIMIENTO, TECNOLÓGICOS U OTROS TIPOS DE RIESGOS) QUE PUDIERAN AFECTAR LAS CONDICIONES Y ATRIBUTOS (OPORTUNIDAD, COBERTURA, CALIDAD, CONTINUIDAD DEL SERVICIO, PERSONAL CALIFICADO U OTRAS CONDICIONES O ATRIBUTOS) CON LOS QUE SE DEBEN BRINDAR LOS PRODUCTOS?	NO
41	GESTIÓN DE RIESGOS	2.- EVALUACIÓN DE RIESGOS	41.- DURANTE LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CADA PRODUCTO ¿SE HA ANALIZADO LA EXISTENCIA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN O INCONDUCTA FUNCIONAL, QUE PUDIERAN AFECTAR LA INTEGRIDAD PÚBLICA, APLICANDO ALGUNA METODOLOGÍA PARA LA GESTIÓN DE RIESGOS QUE AFECTAN LA INTEGRIDAD PÚBLICA APROBADA U OTRA METODOLOGÍA APLICABLE?	SI
42	GESTIÓN DE RIESGOS	2.- EVALUACIÓN DE RIESGOS	42.- ¿EL FUNCIONARIO A CARGO DE LAS OBRAS PÚBLICAS EN LA ENTIDAD HA DOCUMENTADO LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES CONTENIDAS EN EL PLAN DE RESPUESTA A LOS RIESGOS IDENTIFICADOS EN LA PLANIFICACIÓN DE LAS OBRAS PÚBLICAS, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE?	NO APLICA
43	GESTIÓN DE RIESGOS	2.- EVALUACIÓN DE RIESGOS	43.- ¿EL FUNCIONARIO A CARGO DE LAS OBRAS PÚBLICAS EN LA ENTIDAD HA OTORGADO 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?	NO APLICA
44	GESTIÓN DE RIESGOS	3.- ACTIVIDADES DE CONTROL	44.- EN LA GESTIÓN DE RIESGOS (IDENTIFICACIÓN, VALORACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL) DEL PRESENTE AÑO ¿SE HA DOCUMENTADO LA PARTICIPACIÓN DE LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES CON CONOCIMIENTO Y EXPERIENCIA DE LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES A CARGO DEL DESARROLLO Y/O PRESTACIÓN DE LOS PRODUCTOS?	SI
45	GESTIÓN DE RIESGOS	3.- ACTIVIDADES DE CONTROL	45.- ¿HA DOCUMENTADO EL USO DE LAS HERRAMIENTAS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN EN LA IDENTIFICACIÓN, VALORACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL CORRESPONDIENTE A LA GESTIÓN DE RIESGOS EFECTUADA EL PRESENTE AÑO?	SI
46	GESTIÓN DE RIESGOS	3.- ACTIVIDADES DE CONTROL	46.- ¿EL ÓRGANO ENCARGADO DE EFECTUAR LA FISCALIZACIÓN POSTERIOR DE LOS PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN EN EL MARCO DE LAS NORMAS QUE REGULAN LAS CONTRATACIONES DEL ESTADO HA REALIZADO LAS ACTIVIDADES DE FISCALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN PRESENTADA POR EL POSTOR GANADOR DE LA BUENA PRO, DE TODOS LOS PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE?	NO APLICA



N°	EJE	COMPONENTE	PREGUNTA	RESPUESTA
47	GESTIÓN DE RIESGOS	3 - ACTIVIDADES DE CONTROL	47.- ¿EL TITULAR DE LA ENTIDAD O RESPONSABLE DE LA DEPENDENCIA VERIFICA QUE SE REMITA EL PLAN DE ACCIÓN PARA EL INICIO DEL PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN DE LAS RECOMENDACIONES DE LOS INFORMES DE SERVICIO DE CONTROL EMITIDO POR LOS ÓRGANOS DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTROL, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE?	NO
48	GESTIÓN DE RIESGOS	3 - ACTIVIDADES DE CONTROL	48.- ¿EL FUNCIONARIO PÚBLICO RESPONSABLE DEL MONITOREO REMITE AL ÓRGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL LA DOCUMENTACIÓN QUE EVIDENCIA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS RECOMENDACIONES FORMULADAS EN LOS INFORMES DE SERVICIOS DE CONTROL EMITIDO POR LOS ÓRGANOS DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTROL, DE ACUERDO A LOS PLAZOS ESTABLECIDOS Y SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE?	NO
49	GESTIÓN DE RIESGOS	3 - ACTIVIDADES DE CONTROL	49.- ¿HA IMPLEMENTADO LAS RECOMENDACIONES FORMULADAS EN LOS INFORMES DE SERVICIOS DE CONTROL EMITIDO POR LOS ÓRGANOS DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTROL, DE ACUERDO A LOS PLAZOS ESTABLECIDOS Y SEGÚN LA NORMATIVA VIGENTE?	NO
50	GESTIÓN DE RIESGOS	3 - ACTIVIDADES DE CONTROL	50.- ¿EL TITULAR DE LA ENTIDAD O RESPONSABLE DE LA DEPENDENCIA 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
51	GESTIÓN DE RIESGOS	3 - ACTIVIDADES DE CONTROL	51.- ¿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
52	GESTIÓN DE RIESGOS	3 - ACTIVIDADES DE CONTROL	52.- ¿EL TITULAR DE LA ENTIDAD 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?	NO
53	GESTIÓN DE RIESGOS	3.- ACTIVIDADES DE CONTROL	53.- ¿LA OFICINA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN O LA QUE HAGA SUS VECES HA REALIZADO EL INVENTARIO DE LOS BIENES MUEBLES PATRIMONIALES, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE?	SI
54	GESTIÓN DE RIESGOS	3.- ACTIVIDADES DE CONTROL	54.- ¿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?	NO APLICA
55	SUPERVISIÓN	5 - SUPERVISIÓN	55.- ¿SE 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?	NO
56	SUPERVISIÓN	5 - SUPERVISIÓN	56.- ¿SE HA REGISTRADO EN EL REPORTE DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL, LA O LAS PROBLEMÁTICAS QUE PUDIERAN AFECTAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y SUS RESPECTIVAS RECOMENDACIONES DE MEJORA QUE PERMITAN LA IMPLEMENTACIÓN EFICAZ Y EFICIENTE DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN?	NO
57	SUPERVISIÓN	5.- SUPERVISIÓN	57.- ¿EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI HA DOCUMENTADO LA IMPLEMENTACIÓN DE TODAS LAS RECOMENDACIONES DE MEJORA PARA IMPLEMENTAR LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL EN LAS OBRAS EN LOS REPORTES DE "SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL"?	NO



N°	EJE	COMPONENTE	PREGUNTA	RESPUESTA
58	SUPERVISIÓN	5.- SUPERVISIÓN	58.- ¿EL TITULAR DE LA ENTIDAD O EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI PRESENTÓ ANTE LA CONTRALORÍA, LOS ENTREGABLES QUE EVIDENCIAN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI, A TRAVÉS DEL APLICATIVO INFORMÁTICO, EN LOS PLAZOS ESTABLECIDOS POR LA NORMATIVA APLICABLE?	SÍ
59	SUPERVISIÓN	5.- SUPERVISIÓN	59.- ¿HA IMPLEMENTADO COMO MÍNIMO, EL 90% DEL NÚMERO DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL CONSIGNADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL?	SÍ
60	SUPERVISIÓN	5.- SUPERVISIÓN	60.- ¿EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI EN LA ENTIDAD 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?	PARCIALMENTE
61	SUPERVISIÓN	5.- SUPERVISIÓN	61.- ¿LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL HAN REPORTADO MENSUALMENTE LOS AVANCES DE LA EJECUCIÓN DE LAS MISMAS, AL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI?	NO
62	SUPERVISIÓN	5.- SUPERVISIÓN	62.- ¿LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN HAN DETERMINADO SI LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN IMPLEMENTADAS EN EL PERIODO EVALUADO PERMITIERON SUPERAR LAS DEFICIENCIAS DEL CONTROL INTERNO? (*)	PARCIALMENTE
63	SUPERVISIÓN	5.- SUPERVISIÓN	63.- ¿LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE CONTROL 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? (*)	PARCIALMENTE
<b>PUNTAJE TOTAL</b>				<b>49</b>



<b>GRADO DE MADUREZ DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO</b>	<b>46.23</b>
--	--------------



Nota 1: EL PORCENTAJE DEL GRADO DE MADUREZ GENERADO EN EL REPORTE DE EVALUACIÓN SEMESTRAL, SERVIRÁ DE REFERENCIA PARA QUE LA ENTIDAD PUEDA CONOCER EL AVANCE EN QUE SE ENCUENTRA EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.



**REPORTE DE ENTREGABLE**  
**PRIMER REPORTE DE SEGUIMIENTO DE PLAN DE ACCIÓN (SEMESTRAL)**

4534 - EMPRESA MUNICIPAL DE TRANSPORTE TURISTICO MACHU PICCHU S.A.

CUSCO - CUSCO - WANCHAQ

AÑO 2025

**1. SECCIÓN MEDIDAS DE REMEDIACIÓN**

EJE	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 ORGANIZACION AL	LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES NO HAN PARTICIPADO, AL MENOS, EN UNA CAPACITACIÓN SOBRE ÉTICA, INTEGRIDAD EN LA FUNCIÓN PÚBLICA.	GESTIONAR EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN, DETERMINANDO SI EL EXPOSITOR SERÁ PERSONAL INTERNO, UN PROVEEDOR EXTERNO, UN CONSULTOR O LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA.	GESTION DE TALENTO HUMANO	01/01/2025	31/12/2025	OFICIO N°094-2025-GG/TRAMUSA S.A./YALG. - SOLICITUD DE CAPACITACIONES EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO (SCI)		IMPLEMENTADA
CULTURA ORGANIZACION AL	LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES NO HAN PARTICIPADO, AL MENOS, EN UNA CAPACITACIÓN SOBRE ÉTICA, INTEGRIDAD EN LA FUNCIÓN PÚBLICA.	IDENTIFICAR A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES QUE DEBEN PARTICIPAR EN LA CAPACITACIÓN, REGISTRANDO ESTA INFORMACIÓN EN UN DOCUMENTO FORMAL QUE INDIQUE EL NÚMERO TOTAL DE PARTICIPANTES.	GESTION DEL TALENTO HUMANO	01/01/2025	31/12/2025	INF. N°174-2025-GTHTRAMSA S.A.NVH		IMPLEMENTADA



EJE	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 ORGANIZACION AL	LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES NO HAN PARTICIPADO, AL MENOS, EN UNA CAPACITACIÓN SOBRE ÉTICA, INTEGRIDAD EN LA FUNCIÓN PÚBLICA.	INVITAR A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES A PARTICIPAR, ESPECIFICANDO FECHA, HORA, LUGAR O ENLACE WEB DE LA CAPACITACIÓN, UTILIZANDO LOS CANALES DE COMUNICACIÓN INTERNOS DE LA ENTIDAD.	GESTION DEL TALENTO HUMANO	01/01/2025	31/12/2025	FICHA DE REVISION / INFORMES DE GESTION DEL TALENTO HUMANO	IMPLEMENTADA	
CULTURA ORGANIZACION AL	LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES NO HAN PARTICIPADO, AL MENOS, EN UNA CAPACITACIÓN SOBRE ÉTICA, INTEGRIDAD EN LA FUNCIÓN PÚBLICA.	ELABORAR UN INFORME DETALLADO SOBRE LA EJECUCIÓN DE LA CAPACITACIÓN	GESTION DEL TALENTO HUMANO	01/01/2025	31/12/2025	FORME DETALLADO SOBRE LA EJECUCIÓN DE LA CAPACITACIÓN	IMPLEMENTADA	
CULTURA ORGANIZACION AL	EL TITULAR DE LA ENTIDAD NO HA APROBADO Y NO HA DISPUESTO LA DIFUSIÓN DE LAS DISPOSICIONES DEL CÓDIGO DE CONDUCTA O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES, QUE REGULE LA CONDUCTA DE LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES DE LA ENTIDAD EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES.	ELABORAR EL PROYECTO DEL CÓDIGO DE CONDUCTA, TOMANDO COMO BASE GUÍAS TÉCNICAS DISPONIBLES, COMO LA PUBLICADA POR LA PLATAFORMA DE BUEN GOBIERNO DE LA CONTRALORÍA	GESTION DEL TALENTO HUMANO	01/01/2025	31/12/2025	INFORME N°0175-2025-GTH/TRAMUSA S.A./NVH	IMPLEMENTADA	
CULTURA ORGANIZACION AL	EL TITULAR DE LA ENTIDAD NO HA APROBADO Y NO HA DISPUESTO LA DIFUSIÓN DE LAS DISPOSICIONES DEL CÓDIGO DE CONDUCTA O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES, QUE REGULE LA CONDUCTA DE LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES DE LA ENTIDAD EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES.	ELABORAR UN INFORME TÉCNICO QUE JUSTIFIQUE LA APROBACIÓN DEL CÓDIGO, DETALLANDO SU UTILIDAD, ALCANCE Y ALINEAMIENTO CON PRINCIPIOS DE ÉTICA E INTEGRIDAD	GESTION DEL TALENTO HUMANO EN COORDINACION CON LAS AREAS PERTINENTES	01/01/2025	31/12/2025	INFORME N°0175-2025-GTH/TRAMUSA S.A./NVH	IMPLEMENTADA	



EJE	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 ORGANIZACION AL	EL TITULAR DE LA ENTIDAD NO HA APROBADO Y NO HA DISPUESTO LA DIFUSIÓN DE LAS DISPOSICIONES DEL CÓDIGO DE CONDUCTA O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES, QUE REGULE LA CONDUCTA DE LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES DE LA ENTIDAD EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES.	EMITIR ACTO RESOLUTIVO QUE APRUEBE EL CÓDIGO DE CONDUCTA Y DISPONER EXPRESAMENTE SU DIFUSIÓN INTERNA Y EXTERNA.	TITULAR DE LA ENTIDAD	01/01/2025	31/12/2025	RESOLUCIÓN GERENCIAL GENERAL N° 045-2023-GG-TRAMUSA S.A.	IMPLEMENTADA	
CULTURA ORGANIZACION AL	EL TITULAR DE LA ENTIDAD NO HA APROBADO Y NO HA DISPUESTO LA DIFUSIÓN DE LAS DISPOSICIONES DEL CÓDIGO DE CONDUCTA O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES, QUE REGULE LA CONDUCTA DE LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES DE LA ENTIDAD EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES.	DIFUNDIR EL CÓDIGO ENTRE FUNCIONARIOS, SERVIDORES Y ACTORES EXTERNOS VINCULADOS A LA ENTIDAD.	GESTION DEL TALENTO HUMANO EN COORDINACION CON TECNOLOGIAS DE INFORMACION	01/01/2025	31/12/2025	CORREO ELECTRONICO	IMPLEMENTADA	
CULTURA ORGANIZACION AL	LA ENTIDAD NO CUENTA CON UNA NORMA QUE REGULE EL PROCEDIMIENTO PARA RECIBIR Y ATENDER DENUNCIAS CONTRA SUS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES QUE VULNEREN LOS VALORES ÉTICOS, NORMAS DE CONDUCTA O AFECTEN LA INTEGRIDAD PÚBLICA.	ELABORAR EL PROCEDIMIENTO FORMAL QUE REGULE LA RECEPCIÓN, ATENCIÓN Y GESTIÓN DE DENUNCIAS.	GESTION DEL TALENTO HUMANO	01/01/2025	31/12/2025	INFORME N°0176-2025-GTH/TRAMUSA S.A./NVH	IMPLEMENTADA	
CULTURA ORGANIZACION AL	LA ENTIDAD NO CUENTA CON UNA NORMA QUE REGULE EL PROCEDIMIENTO PARA RECIBIR Y ATENDER DENUNCIAS CONTRA SUS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES QUE VULNEREN LOS VALORES ÉTICOS, NORMAS DE CONDUCTA O AFECTEN LA INTEGRIDAD PÚBLICA.	ELABORAR UN INFORME TÉCNICO QUE FUNDAMENTE LA NECESIDAD Y VIABILIDAD DE APROBAR EL PROCEDIMIENTO DE ATENCIÓN DE DENUNCIAS.	GESTION DEL TALENTO HUMANO EN COORDINACIÓN CON LAS AREAS PERTINENTES	01/01/2025	31/12/2025	INFORME N°0176-2025-GTH/TRAMUSA S.A./NVH	IMPLEMENTADA	
CULTURA ORGANIZACION AL	LA ENTIDAD NO CUENTA CON UNA NORMA QUE REGULE EL PROCEDIMIENTO PARA RECIBIR Y ATENDER DENUNCIAS CONTRA SUS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES QUE VULNEREN LOS VALORES ÉTICOS, NORMAS DE CONDUCTA O AFECTEN LA INTEGRIDAD PÚBLICA.	EMITIR ACTO RESOLUTIVO QUE APRUEBE EL PROCEDIMIENTO PARA LA ATENCIÓN DE DENUNCIAS E INSTRUYA SU DIFUSIÓN INTERNA Y EXTERNA.	TITULAR DE LA ENTIDAD	01/01/2025	31/12/2025	INFORME N°0176-2025-GTH/TRAMUSA S.A./NVH	IMPLEMENTADA	



EJE	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 ORGANIZACION AL	LA ENTIDAD NO CUENTA CON UNA NORMA QUE REGULE EL PROCEDIMIENTO PARA RECIBIR Y ATENDER DENUNCIAS CONTRA SUS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES QUE VULNEREN LOS VALORES ÉTICOS, NORMAS DE CONDUCTA O AFECTEN LA INTEGRIDAD PÚBLICA.	DIFUNDIR EL PROCEDIMIENTO APROBADO A NIVEL INTERNO Y EXTERNO.	GESTION DEL TALENTO HUMANO EN COORDINACION CON TECNOLOGIAS DE INFORMACION	01/01/2025	31/12/2025	CORREO		IMPLEMENTADA
CULTURA ORGANIZACION AL	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.	GESTIONAR EL DESARROLLO DE LA CAPACITACIÓN, DEFINIENDO SI SERÁ DICTADA POR PERSONAL INTERNO, PROVEEDOR EXTERNO, CONSULTOR O POR LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA.	GESTION DEL TALENTO HUMANO	01/01/2025	31/12/2025	INFORME N°0177-2025-GTH/TRAMUSA S.A./NVH		IMPLEMENTADA
CULTURA ORGANIZACION AL	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 PARTICIPARÁN EN LA CAPACITACION	GESTION DEL TALENTO HUMANO	01/01/2025	31/12/2025	INFORME N° 0161-2025-GTH/TRAMUSA S.A./NVH.		IMPLEMENTADA
CULTURA ORGANIZACION AL	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.	SI LA CAPACITACIÓN ES SOLICITADA A LA CONTRALORÍA, SE DEBE PRESENTAR SOLICITUD FORMAL. EN CASO SEA DESARROLLADA INTERNAMENTE O CON PROVEEDOR, SE VALIDARÁ EL CERTIFICADO DEL EXPOSITOR, EL SÍLABO Y MATERIALES.	GESTION DEL TALENTO HUMANO	01/01/2025	31/12/2025	INFORME N° 0161-2025-GTH/TRAMUSA S.A./NVH.		IMPLEMENTADA



EJE	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 ORGANIZACION AL	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.	DIFUNDIR LA CONVOCATORIA A TRAVÉS DE LOS CANALES INSTITUCIONALES	GESTION DEL TALENTO HUMANO EN COORDINACION CON TECNOLOGIAS DE INFORMACION	01/01/2025	31/12/2025	CORREO		IMPLEMENTADA
CULTURA ORGANIZACION AL	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.	REALIZAR LA CAPACITACIÓN Y SE RECOPIAR LA EVIDENCIA: LISTA DE ASISTENCIA, FOTOS, CAPTURAS DE PANTALLA O GRABACIONES.	GESTION DEL TALENTO HUMANO	01/01/2025	31/12/2025	INFORME N° 0161-2025-GTH/TRAMUSA S.A./NVH.		PENDIENTE
CULTURA ORGANIZACION AL	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.	ELABORAR UN INFORME DETALLADO CON EL NÚMERO TOTAL DE PARTICIPANTES, PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN RESPECTO AL UNIVERSO IDENTIFICADO, MODALIDAD DE EJECUCIÓN, DATOS DEL EXPOSITOR, LISTA DE ASISTENTES, Y MEDIOS UTILIZADOS.	GESTION DEL TALENTO HUMANO	01/01/2025	31/12/2025	INFORME N° 0161-2025-GTH/TRAMUSA S.A./NVH.		IMPLEMENTADA



EJE	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 ORGANIZACION AL	EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI NO HA DESIGNADO A UNO O MÁS FUNCIONARIOS O SERVIDORES PARA QUE, EN ADICIÓN A SUS FUNCIONES, TENGA A SU CARGO BRINDAR CAPACITACIÓN, ORIENTACIÓN, ASISTENCIA TÉCNICA A LOS ÓRGANOS Y UNIDADES ORGÁNICAS SOBRE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI; ASÍ COMO EFECTUAR EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES QUE SE EJECUTAN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL CITADO SISTEMA.	IDENTIFICAR A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES QUE DEMUESTREN MAYOR CONOCIMIENTO Y EXPERIENCIA EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI PARA QUE ASUMAN LAS TAREAS DE CAPACITACIÓN, ORIENTACIÓN Y SEGUIMIENTO. SI NO SE CUENTA CON PERSONAL INTERNO CALIFICADO, SE PROCEDERÁ A COORDINAR CON LOS SECTORISTAS DE LA CONTRALORÍA PARA QUE PRESTEN LA CAPACITACIÓN Y ASISTENCIA TÉCNICA.	ÓRGANO RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI	01/01/2025	31/12/2025	ACTA DE INSTALACIÓN DEL COMITÉ DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO (SCI) - DE FECH¿ 16-06-2025	IMPLEMENTADA	
CULTURA ORGANIZACION AL	EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI NO HA DESIGNADO A UNO O MÁS FUNCIONARIOS O SERVIDORES PARA QUE, EN ADICIÓN A SUS FUNCIONES, TENGA A SU CARGO BRINDAR CAPACITACIÓN, ORIENTACIÓN, ASISTENCIA TÉCNICA A LOS ÓRGANOS Y UNIDADES ORGÁNICAS SOBRE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI; ASÍ COMO EFECTUAR EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES QUE SE EJECUTAN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL CITADO SISTEMA.	DOCUMENTAR Y ARCHIVAR LA INFORMACIÓN GENERADA DURANTE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN, ORIENTACIÓN, ASISTENCIA TÉCNICA Y SEGUIMIENTO DEL SCI.	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI	01/01/2025	31/12/2025	ACTA DE INSTALACIÓN DEL COMITÉ DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO (SCI) - DE FECH¿ 16-06-2025	IMPLEMENTADA	



EJE	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 ORGANIZACION AL	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 O ACTUALIZAR EL (LOS) INSTRUMENTO(S) DE GESTIÓN QUE REGULEN LOS PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS, INCORPORANDO FLUJOGRAMAS, MAPRO U OTROS DOCUMENTOS NECESARIOS PARA ESTANDARIZAR Y OPTIMIZAR LOS PROCESOS INTERNOS VINCULADOS A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO				PENDIENTE	
CULTURA ORGANIZACION AL	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.	APROBAR O VALIDAR LOS INSTRUMENTOS DE GESTIÓN QUE REGULEN LOS PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS PARA ESTANDARIZAR Y OPTIMIZAR LOS PROCESOS INTERNOS VINCULADOS A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	TITULAR DE LA ENTIDAD				PENDIENTE	
CULTURA ORGANIZACION AL	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.	DIFUNDIR LOS INSTRUMENTOS DE GESTIÓN QUE REGULEN LOS PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS PARA ESTANDARIZAR Y OPTIMIZAR LOS PROCESOS INTERNOS VINCULADOS A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN EN COORDINACION CON PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO				PENDIENTE	



EJE	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	
		MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
CULTURA ORGANIZACIONAL	LA ENTIDAD NO CUENTA CON REGLAMENTO DE ORGANIZACIÓN Y FUNCIONES, MANUAL DE OPERACIONES O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES ACTUALIZADO Y APROBADO CONFORME A LA NORMATIVA APLICABLE, SEGÚN CORRESPONDA, QUE PERMITA EL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES DE TODOS LOS ÓRGANOS Y UNIDADES ORGÁNICAS.	DESARROLLAR O ACTUALIZARÁ EL DOCUMENTO, CONSIDERANDO EL MARCO NORMATIVO APLICABLE Y LA ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL DE LA ENTIDAD.	LA OFICINA DE PLANEAMIENTO O LA QUE HAGA SUS VECES	01/01/2025	31/12/2025	INFORME N°0178-2025-GTH/TRAMUSA S.A./NVH	IMPLEMENTADA	
CULTURA ORGANIZACIONAL	LA ENTIDAD NO CUENTA CON REGLAMENTO DE ORGANIZACIÓN Y FUNCIONES, MANUAL DE OPERACIONES O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES ACTUALIZADO Y APROBADO CONFORME A LA NORMATIVA APLICABLE, SEGÚN CORRESPONDA, QUE PERMITA EL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES DE TODOS LOS ÓRGANOS Y UNIDADES ORGÁNICAS.	APROBAR EL DOCUMENTO MEDIANTE UN ACTO RESOLUTIVO, GARANTIZANDO QUE EL INSTRUMENTO ESTÉ FORMALMENTE VALIDADO.	TITULAR DE LA ENTIDAD	01/01/2025	31/12/2025	INFORME N°0178-2025-GTH/TRAMUSA S.A./NVH	IMPLEMENTADA	
CULTURA ORGANIZACIONAL	LA ENTIDAD NO CUENTA CON REGLAMENTO DE ORGANIZACIÓN Y FUNCIONES, MANUAL DE OPERACIONES O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES ACTUALIZADO Y APROBADO CONFORME A LA NORMATIVA APLICABLE, SEGÚN CORRESPONDA, QUE PERMITA EL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES DE TODOS LOS ÓRGANOS Y UNIDADES ORGÁNICAS.	DIFUNDIR Y PUBLICAR EL DOCUMENTO A TRAVÉS DEL PORTAL DE TRANSPARENCIA.	TECNOLOGIAS DE INFORMACIÓN EN COORDINACIÓN CON LA OFICINA DE PLANEAMIENTO	01/01/2025	31/12/2025	INFORME N°0178-2025-GTH/TRAMUSA S.A./NVH	IMPLEMENTADA	
CULTURA ORGANIZACIONAL	LA ENTIDAD NO HA INCLUIDO EN SUS DOCUMENTOS DE GESTIÓN ESTRATÉGICO Y OPERATIVO (PEI, POI O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES) LOS INDICADORES QUE PERMITAN EFECTUAR EL SEGUIMIENTO AL LOGRO DE OBJETIVOS INSTITUCIONALES Y DE LOS PRODUCTOS QUE BRINDA	ELABORAR O ACTUALIZAR EL PEI, POI O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES, INCLUYENDO EN LOS MISMOS LOS INDICADORES DE DESEMPEÑO	PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO				PENDIENTE	
CULTURA ORGANIZACIONAL	LA ENTIDAD NO HA INCLUIDO EN SUS DOCUMENTOS DE GESTIÓN ESTRATÉGICO Y OPERATIVO (PEI, POI O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES) LOS INDICADORES QUE PERMITAN EFECTUAR EL SEGUIMIENTO AL LOGRO DE OBJETIVOS INSTITUCIONALES Y DE LOS PRODUCTOS QUE BRINDA	APROBAR EL PEI, POI O DOCUMENTO EQUIVALENTE, INCORPORANDO EN ELLOS LOS INDICADORES DE DESEMPEÑO	TITULAR DE LA ENTIDAD				PENDIENTE	



EJE	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	
		MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
CULTURA ORGANIZACION AL	LA ENTIDAD NO HA INCLUIDO EN SUS DOCUMENTOS DE GESTIÓN ESTRATÉGICO Y OPERATIVO (PEI, POI O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES) LOS INDICADORES QUE PERMITAN EFECTUAR EL SEGUIMIENTO AL LOGRO DE OBJETIVOS INSTITUCIONALES Y DE LOS PRODUCTOS QUE BRINDA	DIFUNDIR LOS INSTRUMENTOS DE GESTIÓN ESTRATÉGICA Y OPERATIVA UNA VEZ APROBADOS.	TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN EN COORDINACIÓN CON PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO.				PENDIENTE	
CULTURA ORGANIZACION AL	LA ENTIDAD NO HA INCLUIDO EN SUS DOCUMENTOS DE GESTIÓN ESTRATÉGICO Y OPERATIVO (PEI, POI O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES) LOS INDICADORES QUE PERMITAN EFECTUAR EL SEGUIMIENTO AL LOGRO DE OBJETIVOS INSTITUCIONALES Y DE LOS PRODUCTOS QUE BRINDA	SUPERVISAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS INDICADORES DE DESEMPEÑO PARA DAR SEGUIMIENTO Y EVALUAR DE MANERA INTEGRAL LOS OBJETIVOS Y METAS INSTITUCIONALES	PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO				PENDIENTE	
CULTURA ORGANIZACION AL	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	EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES DEBERÁ ELABORAR EL CRONOGRAMA PARA EFECTUAR LA EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO, COMO PARTE DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA GESTIÓN DEL RENDIMIENTO, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	GESTION DEL TALENTO HUMANO	01/01/2025	31/12/2025	INFORME N°0189-2025-GTH/TRAMUSA S.A./NVH	EN PROCESO	



EJE	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	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	APROBAR EL CRONOGRAMA PARA EFECTUAR LA EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO, COMO PARTE DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA GESTIÓN DEL RENDIMIENTO, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	TITULAR DE LA ENTIDAD	01/01/2025	31/12/2025	INFORME N°0189-2025-GTH/TRAMUSA S.A./NVH	EN PROCESO	
CULTURA ORGANIZACIONAL	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	DETERMINAR LOS FACTORES DE EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO, COMO PARTE DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA GESTIÓN DEL RENDIMIENTO, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	GESTION DEL TALENTO HUMANO	01/01/2025	31/12/2025	DETERMINAR LOS FACTORES DE EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO, COMO PARTE DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA GESTIÓN DEL RENDIMIENTO, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	EN PROCESO	
CULTURA ORGANIZACIONAL	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	ORIENTAR A LOS EVALUADOS Y RECOJO DE EVIDENCIAS DURANTE LA ETAPA DE SEGUIMIENTO PARA QUE CUMPLAN LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS., SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	GESTION DEL TALENTO HUMANO	01/01/2025	31/12/2025	ORIENTAR A LOS EVALUADOS Y RECOJO DE EVIDENCIAS DURANTE LA ETAPA DE SEGUIMIENTO PARA QUE CUMPLAN LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS., SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	EN PROCESO	



EJE	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	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	VALORAR EL DESEMPEÑO DE LOS EVALUADOS SEGÚN LA METODOLOGÍA ESTABLECIDA POR SERVIR, Y SIRVE DE INSUMO PARA EL OTORGAMIENTO DE LA CALIFICACIÓN, LA MISMA QUE ES RECOGIDA EN EL FORMATO ESTABLECIDO POR SERVIR Y LUEGO NOTIFICADA A LOS EVALUADOS.	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	01/01/2025	31/12/2025	VALORAR EL DESEMPEÑO DE LOS EVALUADOS SEGÚN LA METODOLOGÍA ESTABLECIDA POR SERVIR, Y SIRVE DE INSUMO PARA EL OTORGAMIENTO DE LA CALIFICACIÓN	EN PROCESO	
CULTURA ORGANIZACIONAL	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	INFORME DE CIERRE DE CICLO DE EVALUACIÓN DE RENDIMIENTO, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	01/01/2025	31/12/2025	INFORME N°0189-2025-GTH/TRAMUSA S.A./NVH	EN PROCESO	
CULTURA ORGANIZACIONAL	EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES NO HA OTORGADO RECONOCIMIENTO A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES POR LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL CONFORME A LAS CONDICIONES Y PLAZOS PROGRAMADOS, ESTABLECIDOS EN EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL	ELABORAR O ACTUALIZAR LINEAMIENTOS INTERNOS QUE REGULEN EL OTORGAMIENTO DE RECONOCIMIENTOS A FUNCIONARIOS Y SERVIDORES POR LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL, DENTRO DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS EN EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL	OFICINA DE GESTION DEL TALENTO HUMANO				PENDIENTE	



EJE	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	
		MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
CULTURA ORGANIZACION AL	EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES NO HA OTORGADO RECONOCIMIENTO A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES POR LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL CONFORME A LAS CONDICIONES Y PLAZOS PROGRAMADOS, ESTABLECIDOS EN EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL	APROBAR LOS LINEAMIENTOS INTERNOS QUE REGULEN EL OTORGAMIENTO DE RECONOCIMIENTOS A FUNCIONARIOS Y SERVIDORES POR LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL, DENTRO DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS EN EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL.	TITULAR DE LA ENTIDAD				PENDIENTE	
CULTURA ORGANIZACION AL	EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES NO HA OTORGADO RECONOCIMIENTO A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES POR LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL CONFORME A LAS CONDICIONES Y PLAZOS PROGRAMADOS, ESTABLECIDOS EN EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL	DIFUNDIR INTERNAMENTE LOS LINEAMIENTOS QUE REGULEN EL OTORGAMIENTO DE RECONOCIMIENTOS A FUNCIONARIOS Y SERVIDORES POR LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL, DENTRO DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS EN EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL.	TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN EN COORDINACIÓN CON GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO.				PENDIENTE	



EJE	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	
		MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
CULTURA ORGANIZACION AL	EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES NO HA OTORGADO RECONOCIMIENTO A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES POR LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL CONFORME A LAS CONDICIONES Y PLAZOS PROGRAMADOS, ESTABLECIDOS EN EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL	EVALUAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES RESPECTO A LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL, DENTRO DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS EN EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL.	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI.				PENDIENTE	
CULTURA ORGANIZACION AL	EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES NO HA OTORGADO RECONOCIMIENTO A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES POR LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL CONFORME A LAS CONDICIONES Y PLAZOS PROGRAMADOS, ESTABLECIDOS EN EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL	SUPERVISAR EL OTORGAMIENTO DE RECONOCIMIENTO A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES RESPECTO A LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL, DENTRO DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS EN EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL.	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI.				PENDIENTE	
CULTURA ORGANIZACION AL	LA ENTIDAD NO HA INICIADO PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO DISCIPLINARIO CONTRA LOS FUNCIONARIOS Y/O SERVIDORES QUE NO CUMPLIERON CON SUS FUNCIONES RELACIONADAS A LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI, CONFORME A LA NORMATIVA APLICABLE.	ELABORAR NORMAS INTERNAS QUE REGULEN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO (SCI) EN LA ENTIDAD.	GESTION DEL TALENTO HUMANO EN COORDINACION CON ASESORIA JURÍDICA				PENDIENTE	



EJE	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	
		MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
CULTURA ORGANIZACION AL	LA ENTIDAD NO HA INICIADO PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO DISCIPLINARIO CONTRA LOS FUNCIONARIOS Y/O SERVIDORES QUE NO CUMPLIERON CON SUS FUNCIONES RELACIONADAS A LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI, CONFORME A LA NORMATIVA APLICABLE.	APROBAR LAS NORMAS INTERNAS QUE REGULEN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO (SCI) EN LA ENTIDAD.	TITULAR DE LA ENTIDAD				PENDIENTE	
CULTURA ORGANIZACION AL	LA ENTIDAD NO HA INICIADO PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO DISCIPLINARIO CONTRA LOS FUNCIONARIOS Y/O SERVIDORES QUE NO CUMPLIERON CON SUS FUNCIONES RELACIONADAS A LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI, CONFORME A LA NORMATIVA APLICABLE.	DIFUNDIR LAS NORMAS INTERNAS QUE REGULEN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO (SCI) EN LA ENTIDAD.	TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN EN COORDINACIÓN CON GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO.				PENDIENTE	
CULTURA ORGANIZACION AL	LA ENTIDAD NO HA INICIADO PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO DISCIPLINARIO CONTRA LOS FUNCIONARIOS Y/O SERVIDORES QUE NO CUMPLIERON CON SUS FUNCIONES RELACIONADAS A LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI, CONFORME A LA NORMATIVA APLICABLE.	SUPERVISAR EL CUMPLIMIENTO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO (SCI) EN LA ENTIDAD.	ORGANO O UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI				PENDIENTE	
CULTURA ORGANIZACION AL	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 A LOS OBLIGADOS A PRESENTAR LA DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS, BIENES Y RENTAS, LA CUAL DEBERÁ PRESENTARSE DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO POR LA NORMATIVA APLICABLE.	TITULAR DE LA ENTIDAD	01/01/2025	31/12/2025	INFORME N°034-2025-GG/YALG-TRAMUSA S.A.	IMPLEMENTADA	



EJE	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 ORGANIZACION AL	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.	VERIFICAR LAS DJIBR PRESENTADAS POR LOS OBLIGADOS, QUE SEAN ORIGINALES, DEBIDAMENTE FIRMADAS, COMPLETAS Y SIN ENMENDADURAS; ASIMISMO, CONSTATAR QUE, EN EL CASO DE LAS GENERADAS A TRAVÉS DEL SIDJ, INCLUYAN EL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN CORRESPONDIENTE.	TITULAR DE LA ENTIDAD	01/01/2025	31/12/2025	INFORME N°034-2025-GG/YALG-TRAMUSA S.A.	IMPLEMENTADA	
CULTURA ORGANIZACION AL	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.	VERIFICAR SI LOS OBLIGADOS HAN CUMPLIDO CON LA PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS, BIENES Y RENTAS, LA CUAL DEBERÁ PRESENTARSE DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO POR LA NORMATIVA APLICABLE.	TITULAR DE LA ENTIDAD O QUIEN HAGA SUS VECES	01/01/2025	31/12/2025	INFORME N°034-2025-GG/YALG-TRAMUSA S.A.	IMPLEMENTADA	
CULTURA ORGANIZACION AL	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.	SANCIONAR A LOS OBLIGADOS QUE NO HAYAN PRESENTADO LA DJIBR O QUE NO HAYAN SUBSANADO LOS INCUMPLIMIENTOS DENTRO DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS, CONFORME A LA NORMATIVA VIGENTE.	TITULAR DE LA ENTIDAD EN COORDINACIÓN CON ASESORÍA JURÍDICA.	01/01/2025	31/12/2025	INFORME N°034-2025-GG/YALG-TRAMUSA S.A.	IMPLEMENTADA	



EJE	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 ORGANIZACION AL	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 A LOS OBLIGADOS A PRESENTAR SU DJI LA CUAL DEBERÁ PRESENTARSE DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO POR LA NORMATIVA APLICABLE.	TITULAR DE LA ENTIDAD	01/01/2025	31/12/2025	INFORME N°035-2025-GG/YALG-TRAMUSA S.A.	IMPLEMENTADA	
CULTURA ORGANIZACION AL	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)	REALIZAR EL SEGUIMIENTO A LOS OBLIGADOS PARA GARANTIZAR LA PRESENTACIÓN DE SUS DJI, DE ACUERDO CON LA NORMATIVA VIGENTE.	TITULAR DE LA ENTIDAD O LA QUE HAGA SUS VECES	01/01/2025	31/12/2025	INFORME N°035-2025-GG/YALG-TRAMUSA S.A.	IMPLEMENTADA	
CULTURA ORGANIZACION AL	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)	VERIFICAR SI LOS OBLIGADOS HAN CUMPLIDO CON LA PRESENTACIÓN DE SUS DECLARACIONES JURADAS PARA LA GESTIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES	TITULAR DE LA ENTIDAD O LA QUE HAGA SUS VECES	01/01/2025	31/12/2025	INFORME N°035-2025-GG/YALG-TRAMUSA S.A.	IMPLEMENTADA	



EJE	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 ORGANIZACION AL	EL TITULAR O EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI NO HA DISPUESTO LA EJECUCIÓN DE ACCIONES QUE PERMITAN EL LOGRO DE LOS OBJETIVOS INSTITUCIONALES Y DESARROLLO DE LOS PRODUCTOS CON BASE A LOS RESULTADOS OBTENIDOS DE LA APLICACIÓN DE LOS INDICADORES	EFFECTUAR EL SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL LOGRO DE LOS OBJETIVOS INSTITUCIONALES, APLICANDO LOS INDICADORES DE MEDICIÓN CONTENIDOS EN EL PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL (PEI), PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL (POI) U OTROS DOCUMENTOS DE GESTIÓN ESTRATÉGICA Y OPERATIVA.	PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO				PENDIENTE	
CULTURA ORGANIZACION AL	EL TITULAR O EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI NO HA DISPUESTO LA EJECUCIÓN DE ACCIONES QUE PERMITAN EL LOGRO DE LOS OBJETIVOS INSTITUCIONALES Y DESARROLLO DE LOS PRODUCTOS CON BASE A LOS RESULTADOS OBTENIDOS DE LA APLICACIÓN DE LOS INDICADORES	PONER EN CONOCIMIENTO DEL TITULAR DE LA ENTIDAD Y DEL ÓRGANO RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI LOS RESULTADOS OBTENIDOS DEL SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LOS OBJETIVOS INSTITUCIONALES, DENTRO DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS.	PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO				PENDIENTE	



EJE	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	
		MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
CULTURA ORGANIZACIONAL	EL TITULAR O EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI NO HA DISPUESTO LA EJECUCIÓN DE ACCIONES QUE PERMITAN EL LOGRO DE LOS OBJETIVOS INSTITUCIONALES Y DESARROLLO DE LOS PRODUCTOS CON BASE A LOS RESULTADOS OBTENIDOS DE LA APLICACIÓN DE LOS INDICADORES	REALIZAR LA EVALUACIÓN DE LOS INDICADORES DE DESEMPEÑO CONTENIDOS EN EL PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL (PEI), PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL (POI) U OTROS DOCUMENTOS DE GESTIÓN ESTRATÉGICA Y OPERATIVA.	TITULAR DE LA ENTIDAD O LA QUE HAGA SUS VECES				PENDIENTE	
CULTURA ORGANIZACIONAL	EL TITULAR DE LA ENTIDAD NO HA PRESENTADO Y PUBLICADO EL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE TITULAR, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	IDENTIFICAR Y REGISTRAR EN EL APLICATIVO LA INFORMACIÓN SOBRE SISTEMAS ADMINISTRATIVOS, INDICADORES, SERVICIOS PÚBLICOS, RESULTADOS DE GESTIÓN Y SEGUIMIENTO DE MEDIDAS.	GRUPO COMANDO	01/01/2025	31/12/2025	INFORME N° 0051-2025-OTI/MSZC - TRAMUSA S.A.	IMPLEMENTADA	



EJE	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 ORGANIZACION AL	EL TITULAR DE LA ENTIDAD NO HA PRESENTADO Y PUBLICADO EL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE TITULAR, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	REVISAR LA INFORMACIÓN REGISTRADA, CONSOLIDAR EL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS Y REMITIR AL TITULAR DE LA ENTIDAD PARA SU REVISIÓN Y APROBACIÓN, LO CUAL SE EVIDENCIA MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DEL INFORME. POSTERIORMENTE, EL INFORME SE ENVÍA A LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA Y SE OBTIENE LA CONSTANCIA DE ENVÍO.	GRUPO COMANDO	01/01/2025	31/12/2025	INFORME N° 0051-2025-OTI/MSZC - TRAMUSA S.A.	IMPLEMENTADA	
CULTURA ORGANIZACION AL	EL TITULAR DE LA ENTIDAD NO HA PRESENTADO Y PUBLICADO EL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE TITULAR, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	DIFUNDIR EL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS A TRAVÉS DEL PORTAL WEB INSTITUCIONAL O MEDIOS OFICIALES DE LA ENTIDAD, DENTRO DE LOS CINCO DÍAS HÁBILES SIGUIENTES AL ENVÍO A LA CONTRALORÍA.	TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN EN COORDINACIÓN CON EL TITULAR DE LA ENTIDAD.	01/01/2025	31/12/2025	INFORME N° 0051-2025-OTI/MSZC - TRAMUSA S.A.	IMPLEMENTADA	
CULTURA ORGANIZACION AL	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.	SOLICITAR EL USUARIO MEDIANTE EL FORMULARIO VIRTUAL EN LA WEB WWW.SANCIONES.GOB.PE.	GESTION DEL TALENTO HUMANO	01/01/2025	31/12/2025	INFORME N°0193-2025-GTH/TRAMUSA S.A./NVH	NO APLICABLE	



EJE	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	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.	REVISAR MENSUALMENTE SI ALGÚN FUNCIONARIO O SERVIDOR DE LA ENTIDAD FIGURA EN EL REGISTRO. EN CASO DETECTE ALGUNA COINCIDENCIA, DEBERÁ COMUNICARLO DE INMEDIATO.	GESTION DEL TALENTO HUMANO	01/01/2025	31/12/2025	INFORME N°0193-2025-GTH/TRAMUSA S.A./NVH	NO APLICABLE	
CULTURA ORGANIZACIONAL	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.	REMITIR MENSUALMENTE UN INFORME A LA OFICINA DE GESTION DEL TALENTO HUMANO DETALLANDO LOS RESULTADOS DE LA REVISIÓN DEL RNSSC.	GESTION DEL TALENTO HUMANO	01/01/2025	31/12/2025	INFORME N°0193-2025-GTH/TRAMUSA S.A./NVH	NO APLICABLE	
CULTURA ORGANIZACIONAL	EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE ABASTECIMIENTO O LA QUE HAGA SUS VECES NO HA VERIFICADO ANTES DE LA CONTRATACIÓN DE UN PROVEEDOR DE BIENES, SERVICIOS U OBRAS, SI ESTE SE ENCUENTRA IMPEDIDO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO.	DEFINIR LOS PROCEDIMIENTOS Y FUENTES OFICIALES (TRIBUNAL DE CONTRATACIONES, RNSSC, REDAM, REGISTROS DE ANTECEDENTES, ENTRE OTROS) PARA VALIDAR LA HABILITACIÓN DE LOS PROVEEDORES.	LOGISTICA Y ABASTECIMIENTO	01/01/2025	31/12/2025	INFORME NO. 079-2025-OLYA-TRAMUSA S.A./AGQ.	IMPLEMENTADA	
CULTURA ORGANIZACIONAL	EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE ABASTECIMIENTO O LA QUE HAGA SUS VECES NO HA VERIFICADO ANTES DE LA CONTRATACIÓN DE UN PROVEEDOR DE BIENES, SERVICIOS U OBRAS, SI ESTE SE ENCUENTRA IMPEDIDO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO.	CONSULTAR LAS BASES DE DATOS OFICIALES PARA CADA PROVEEDOR PROPUESTO ANTES DE LA CONTRATACIÓN, A FIN DE DESCARTAR IMPEDIMENTOS.	LOGISTICA Y ABASTECIMIENTO	01/01/2025	31/12/2025	INFORME NO. 079-2025-OLYA-TRAMUSA S.A./AGQ.	IMPLEMENTADA	



EJE	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 ORGANIZACION AL	EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE ABASTECIMIENTO O LA QUE HAGA SUS VECES NO HA VERIFICADO ANTES DE LA CONTRATACIÓN DE UN PROVEEDOR DE BIENES, SERVICIOS U OBRAS, SI ESTE SE ENCUENTRA IMPEDIDO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO.	DOCUMENTAR Y COMUNICAR LOS RESULTADOS PARA SU VALIDACIÓN Y ARCHIVO.	LOGISTICA Y ABASTECIMIENTO	01/01/2025	31/12/2025	INFORME NO. 079-2025-OLYA-TRAMUSA S.A.JAGQ.	IMPLEMENTADA	
CULTURA ORGANIZACION AL	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.	DAR SEGUIMIENTO A SU EJECUCIÓN, RECOPIANDO Y PRESENTANDO INFORMACIÓN SOBRE SU AVANCE.	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI				PENDIENTE	
CULTURA ORGANIZACION AL	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.	INFORMAR TRIMESTRALMENTE A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES DE LA ENTIDAD, A TRAVÉS DE LOS CANALES DE COMUNICACIÓN DISPONIBLES, SOBRE LOS AVANCES Y RESULTADOS DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI.	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI EN COORDINACIÓN CON TECNOLOGÍAS				PENDIENTE	
CULTURA ORGANIZACION AL	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.	DESIGNAR UN FUNCIONARIO RESPONSABLE, COORDINAR CON LOS JEFES DE CADA UNIDAD, GESTIONAR CREDENCIALES Y ACTUALIZAR EL PORTAL DE TRANSPARENCIA ESTÁNDAR CON LA INFORMACIÓN OBLIGATORIA, PUBLICANDO UN AVISO DE SINCERAMIENTO SI FALTAN DATOS.	TITULAR DE LA ENTIDAD	01/01/2025	31/12/2025	INFORME N° 069-2025-OTI/MSZC - TRAMUSA S.¿.	PENDIENTE	



EJE	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	
		MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
CULTURA ORGANIZACIONAL	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.	ENVIAR LA SOLICITUD DE ACCESO (JUNTO CON LA RESOLUCIÓN DE DESIGNACIÓN) A LA SECRETARÍA DE GOBIERNO DIGITAL, GESTIONANDO TAMBIÉN LOS USUARIOS DE ACCESO PARA LOS JEFES DE ÁREA.	TECNOLOGIAS DE INFORMACIÓN	01/01/2025	31/12/2025	INFORME N° 069-2025-OT/MSZC - TRAMUSA S.¿.	IMPLEMENTADA	
CULTURA ORGANIZACIONAL	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.	GESTIONAR LA IMPLEMENTACIÓN DEL PORTAL, ASEGURANDO LA INCLUSIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LOS 11 RUBROS TEMÁTICOS, Y QUE EL ENLACE DEL PTE SE PUBLIQUE EN EL PORTAL INSTITUCIONAL HASTA SU MIGRACIÓN A LA PLATAFORMA DIGITAL ÚNICA DEL ESTADO.	FUNCIONARIO ENCARGADO DEL PTE	01/01/2025	31/12/2025	INFORME N° 069-2025-OT/MSZC - TRAMUSA S.¿.	IMPLEMENTADA	
CULTURA ORGANIZACIONAL	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.	OFICIALIZAR A LOS MIEMBROS DEL COMITÉ QUE APRUEBA EL PLAN DE DESARROLLO DE LAS PERSONAS QUINQUENAL Y ANUALIZADO (PDP)	TITULAR DE LA ENTIDAD	01/01/2025	31/12/2025	INFORME N° 0018-2025-GTH/TRAMUSA S.A./NV¿	EN PROCESO	
CULTURA ORGANIZACIONAL	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 PDP QUINQUENAL Y ANUALIZADO, CONSIDERANDO LOS INSUMOS REQUERIDOS	GESTION DEL TALENTO HUMANO	01/01/2025	31/12/2025	INFORME N°0195-2025-GTH/TRAMUSA S.A./NVH	EN PROCESO	



EJE	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 ORGANIZACION AL	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.	REMITIR EL PDP A SERVIR DENTRO DE LOS PRIMEROS 30 DÍAS CALENDARIO DEL AÑO DE EJECUCIÓN.	GESTION DEL TALENTO HUMANO	01/01/2025	31/12/2025	INFORME N°0195-2025-GTH/TRAMUSA S.A./NVH	EN PROCESO	
CULTURA ORGANIZACION AL	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.	DESARROLLAR LAS CAPACITACIONES PROGRAMADAS Y SE MONITOREAR SU CUMPLIMIENTO MEDIANTE INDICADORES.	GESTION DEL TALENTO HUMANO	01/01/2025	31/12/2025	INFORME N°0195-2025-GTH/TRAMUSA S.A./NVH	EN PROCESO	
CULTURA ORGANIZACION AL	LA ENTIDAD NO HA REGISTRADO LA INFORMACIÓN DE LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES PÚBLICOS QUE ADMINISTRAN O MANEJAN FONDOS PÚBLICOS EN EL APLICATIVO INFORMÁTICO DE SERVIDORES QUE ADMINISTREN O MANEJEN FONDOS PÚBLICOS - SIREC, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	IDENTIFICAR, REGISTRAR Y ACTUALIZAR A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES QUE ADMINISTRAN O MANEJAN FONDOS PÚBLICOS EN EL SIREC, DENTRO DEL MÓDULO REGISTRO DE OBLIGADOS DEL SIDJ.	DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN (DGA) O EL QUE HAGA SUS VECES	01/01/2025	31/12/2025	INFORME N. 080-2025-OLYA-TRAMUSA S.A./AGQ.	NO APLICABLE	
CULTURA ORGANIZACION AL	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 Y PRESENTAR A LA PRESIDENCIA DEL CONSEJO DE MINISTROS SECRETARÍA DE GOBIERNO Y TRANSFORMACIÓN DIGITAL (PCM-SGTD) EL PLAN DE GOBIERNO DIGITAL O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES, EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA VIGENTE Y DIFUSION DE LA MISMA.	TECNOLOGIAS DE INFORMACION	01/01/2025	31/12/2025	INFORME DE TECNOLOGIAS DE INFORMACION	EN PROCESO	



EJE	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 ORGANIZACION AL	EL TITULAR DE LA ENTIDAD NO HA EJECUTADO LAS ACTIVIDADES PARA IMPLEMENTAR EL PLAN DE GOBIERNO DIGITAL O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES, SEGUN LA NORMATIVA APLICABLE	VERIFICAR QUE EL DOCUMENTO HAYA SIDO PRESENTADO ANTE LA PCM-SGTD A TRAVÉS DEL SISTEMA ESTABLECIDO PARA TAL FIN.	TECNOLOGIAS DE INFORMACION	01/01/2025	31/12/2025	INFORME DE TECNOLOGIAS DE INFORMACION	EN PROCESO	
CULTURA ORGANIZACION AL	EL TITULAR DE LA ENTIDAD NO HA EJECUTADO LAS ACTIVIDADES PARA IMPLEMENTAR EL PLAN DE GOBIERNO DIGITAL O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES, SEGUN LA NORMATIVA APLICABLE	REALIZAR UN SEGUIMIENTO CONTINUO A LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN EL PLAN, COORDINANDO CON LAS UNIDADES ORGÁNICAS ENCARGADAS PARA SOLICITAR INFORMES DE AVANCE.	TECNOLOGIAS DE INFORMACION	01/01/2025	31/12/2025	INFORME DE TECNOLOGIAS DE INFORMACION	EN PROCESO	
CULTURA ORGANIZACION AL	EL TITULAR DE LA ENTIDAD NO HA EJECUTADO LAS ACTIVIDADES PARA IMPLEMENTAR EL PLAN DE GOBIERNO DIGITAL O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES, SEGUN LA NORMATIVA APLICABLE	AL CONCLUIR EL PERIODO DE EJECUCIÓN Y HASTA QUINCE (15) DÍAS DESPUÉS DEL CIERRE DEL PERIODO EVALUADO, SE DEBE REALIZAR UNA EVALUACIÓN FORMAL DE LAS ACCIONES IMPLEMENTADAS PARA DETERMINAR SI HAN PERMITIDO AVANZAR EN LA TRANSFORMACIÓN DIGITAL DE LA ENTIDAD, ASEGURANDO SU ALINEAMIENTO CON LAS DIRECTRICES DE LA PCM,SGTD.	TECNOLOGIAS DE INFORMACION	01/01/2025	31/12/2025	INFORME DE TECNOLOGIAS DE INFORMACION	EN PROCESO	



EJE	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	LA ENTIDAD NO HA FORMULADO EL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL CONSIDERANDO LAS ACTIVIDADES PRIORIZADAS DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL (POI) Y LOS REQUERIMIENTOS DE BIENES, SERVICIOS Y OBRAS CONTENIDOS EN EL CUADRO DE NECESIDADES (CN) O DOCUMENTOS QUE HAGAN SUS VECES	ELABORAR EL PEI EN COORDINACIÓN CON LOS ÓRGANOS DE ADMINISTRACIÓN INTERNA, DE LÍNEA Y DESCENTRALIZADOS; APROBARLO MEDIANTE ACTO RESOLUTIVO DEL TITULAR.	PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO				PENDIENTE	
GESTIÓN DE RIESGOS	LA ENTIDAD NO HA FORMULADO EL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL CONSIDERANDO LAS ACTIVIDADES PRIORIZADAS DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL (POI) Y LOS REQUERIMIENTOS DE BIENES, SERVICIOS Y OBRAS CONTENIDOS EN EL CUADRO DE NECESIDADES (CN) O DOCUMENTOS QUE HAGAN SUS VECES	ELABORAR EL POI QUE INCLUYA LAS ACTIVIDADES A EJECUTAR Y EL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA ALCANZAR LOS OBJETIVOS DEL PEI, INCORPORANDO LOS REQUERIMIENTOS DEL CUADRO DE NECESIDADES; APROBARLO MEDIANTE ACTO RESOLUTIVO.	PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO				PENDIENTE	
GESTIÓN DE RIESGOS	LA ENTIDAD NO HA FORMULADO EL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL CONSIDERANDO LAS ACTIVIDADES PRIORIZADAS DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL (POI) Y LOS REQUERIMIENTOS DE BIENES, SERVICIOS Y OBRAS CONTENIDOS EN EL CUADRO DE NECESIDADES (CN) O DOCUMENTOS QUE HAGAN SUS VECES	CON BASE EN LA INFORMACIÓN DEL POI Y EL CUADRO DE NECESIDADES, ELABORAR EL PIA, EL CUAL DEBE SER VALIDADO POR EL TITULAR ANTES DE SU APROBACIÓN.	PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO				PENDIENTE	



EJE	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	
		MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
GESTIÓN DE RIESGOS	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	FORMULAR, SUPERVISAR Y EVALUAR 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	PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO				PENDIENTE	
GESTIÓN DE RIESGOS	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	GESTIONAR EL DESARROLLO DE LA CAPACITACIÓN SOBRE GESTIÓN DE RIESGOS, IDENTIFICANDO AL EXPOSITOR ADECUADO (INTERNO, EXTERNO O CONTRALORÍA).	GESTION DEL TALENTO HUMANO				PENDIENTE	
GESTIÓN DE RIESGOS	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	DETERMINAR QUÉ FUNCIONARIOS Y SERVIDORES DEBEN CAPACITARSE, SEGÚN SU EXPERIENCIA Y ROL EN LA GESTIÓN DE RIESGOS.	GESTION DEL TALENTO HUMANO				PENDIENTE	
GESTIÓN DE RIESGOS	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	PROGRAMAR LA CAPACITACIÓN Y SE CONVOCAR A LOS PARTICIPANTES, ESPECIFICANDO DETALLES COMO FECHA, MODALIDAD, LUGAR Y OBLIGATORIEDAD.	GESTION DEL TALENTO HUMANO				PENDIENTE	



EJE	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	
		MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
GESTIÓN DE RIESGOS	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	ELABORAR UN INFORME CON EL DETALLE DE LA CAPACITACIÓN Y PARTICIPACIÓN REGISTRADA.	GESTION DEL TALENTO HUMANO				PENDIENTE	
GESTIÓN DE RIESGOS	LA ENTIDAD NO HA DOCUMENTADO LA REVALUACIÓN DE LOS RIESGOS ASOCIADOS A LOS PRODUCTOS QUE FUERON INCORPORADOS A LA GESTIÓN DE RIESGOS EN AÑOS ANTERIORES A FIN DE IDENTIFICAR NUEVOS RIESGOS QUE PUDIERAN AFECTAR DICHOS PRODUCTOS.	VERIFICAR QUE LA ENTIDAD HAYA PRESENTADO EN AÑOS ANTERIORES EL ENTREGABLE PLAN DE ACCIÓN ANUAL SECCIÓN MEDIDAS DE CONTROL ANTE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA.	ORGANO O UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACION DEL SCI	01/01/2025	31/12/2025	INFORME N°0197-2025-GTH/TRAMUSA S.A./NVH	IMPLEMENTADA	
GESTIÓN DE RIESGOS	LA ENTIDAD NO HA DOCUMENTADO LA REVALUACIÓN DE LOS RIESGOS ASOCIADOS A LOS PRODUCTOS QUE FUERON INCORPORADOS A LA GESTIÓN DE RIESGOS EN AÑOS ANTERIORES A FIN DE IDENTIFICAR NUEVOS RIESGOS QUE PUDIERAN AFECTAR DICHOS PRODUCTOS.	DISPONER QUE LOS ÓRGANOS A TRAVÉS DE FUNCIONARIOS CON EXPERIENCIA, REEVALÚEN LOS RIESGOS IDENTIFICADOS EN AÑOS ANTERIORES Y DETERMINEN SI SE ENCUENTRAN DENTRO DEL NIVEL DE TOLERANCIA, IDENTIFICANDO ADEMÁS NUEVOS RIESGOS.	ORGANO O UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACION DEL SCI	01/01/2025	31/12/2025	INFORME N°0197-2025-GTH/TRAMUSA S.A./NVH	IMPLEMENTADA	



EJE	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	DURANTE LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CADA PRODUCTO; LA ENTIDAD NO HA ANALIZADO LA EXISTENCIA DE RIESGOS DESEMPEÑO (QUE COMPRENDE RIESGOS ESTRATÉGICOS, OPERATIVOS, FINANCIEROS, CUMPLIMIENTO, TECNOLÓGICOS U OTROS TIPOS DE RIESGOS) QUE PUDIERAN AFECTAR LAS CONDICIONES Y ATRIBUTOS (OPORTUNIDAD, COBERTURA, CALIDAD, CONTINUIDAD DEL SERVICIO, PERSONAL CALIFICADO U OTRAS CONDICIONES O ATRIBUTOS) CON LOS QUE SE DEBEN BRINDAR LOS PRODUCTOS.	INTEGRAR LA GESTIÓN DE RIESGOS EN EL PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN DEL SCI, ENFOCÁNDOSE EN LOS PRODUCTOS (BIENES, SERVICIOS U OBRAS) QUE LA ENTIDAD BRINDA, PARA IDENTIFICAR RIESGOS DE DESEMPEÑO QUE PUEDAN AFECTAR SU DESARROLLO O PRESTACIÓN.	ORGANO O UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACION DEL SCI	01/01/2025	31/12/2025	INFORME N°0199-2025-GTH/TRAMUSA S.A./NVH	IMPLEMENTADA	
GESTIÓN DE RIESGOS	DURANTE LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CADA PRODUCTO; LA ENTIDAD NO HA ANALIZADO LA EXISTENCIA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN O INCONDUCTA FUNCIONAL, QUE PUDIERAN AFECTAR LA INTEGRIDAD PÚBLICA, APLICANDO ALGUNA METODOLOGÍA PARA LA GESTIÓN DE RIESGOS QUE AFECTAN LA INTEGRIDAD PÚBLICA APROBADA U OTRA METODOLOGÍA APLICABLE.	ANALIZAR LA EXISTENCIA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN O INCONDUCTA FUNCIONAL, QUE PUDIERAN AFECTAR LA INTEGRIDAD PÚBLICA,	GESTION DEL TALENTO HUMANO EN COORDINACION CON EL GRUPO COMANDO	01/01/2025	31/12/2025	INFORME N°0199-2025-GTH/TRAMUSA S.A./NVH	IMPLEMENTADA	
GESTIÓN DE RIESGOS	DURANTE LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CADA PRODUCTO; LA ENTIDAD NO HA ANALIZADO LA EXISTENCIA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN O INCONDUCTA FUNCIONAL, QUE PUDIERAN AFECTAR LA INTEGRIDAD PÚBLICA, APLICANDO ALGUNA METODOLOGÍA PARA LA GESTIÓN DE RIESGOS QUE AFECTAN LA INTEGRIDAD PÚBLICA APROBADA U OTRA METODOLOGÍA APLICABLE.	ESTABLECER LINEAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS PARA LA IDENTIFICACIÓN, ANÁLISIS Y MITIGACIÓN DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN E INCONDUCTA FUNCIONAL. QUE PUDIERAN AFECTAR LA INTEGRIDAD PÚBLICA.	GESTION DEL TALENTO HUMANO EN COORDINACION CON EL GRUPO COMANDO	01/01/2025	31/12/2025	INFORME N°0199-2025-GTH/TRAMUSA S.A./NVH	IMPLEMENTADA	



EJE	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	DURANTE LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CADA PRODUCTO; LA ENTIDAD NO HA ANALIZADO LA EXISTENCIA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN O INCONDUCTA FUNCIONAL, QUE PUDIERAN AFECTAR LA INTEGRIDAD PÚBLICA, APLICANDO ALGUNA METODOLOGÍA PARA LA GESTIÓN DE RIESGOS QUE AFECTAN LA INTEGRIDAD PÚBLICA APROBADA U OTRA METODOLOGÍA APLICABLE.	APROBAR LOS LINEAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS PARA LA IDENTIFICACIÓN, ANÁLISIS Y MITIGACIÓN DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN E INCONDUCTA FUNCIONAL. QUE PUDIERAN AFECTAR LA INTEGRIDAD PÚBLICA.	TITULAR DE LA ENTIDAD	01/01/2025	31/12/2025	INFORME N°0199-2025-GTH/TRAMUSA S.A./NVH	IMPLEMENTADA	
GESTIÓN DE RIESGOS	EN LA GESTIÓN DE RIESGOS (IDENTIFICACIÓN, VALORACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL) DEL PRESENTE AÑO, NO SE HA DOCUMENTADO LA PARTICIPACIÓN DE LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES CON CONOCIMIENTO Y EXPERIENCIA DE LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES A CARGO DEL DESARROLLO Y/O PRESTACIÓN DE LOS PRODUCTOS	IDENTIFICACIÓN DE LOS RIESGOS QUE PUDIERAN AFECTAR DE MANERA NEGATIVA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES, ASÍ COMO LA DETERMINACIÓN DE LAS MEDIDAS DE CONTROL QUE PERMITIRÁN REDUCIR O MITIGAR LA PROBABILIDAD DE OCURRENCIA E IMPACTO QUE PUEDAN GENERAR LOS RIESGOS IDENTIFICADOS,	GRUPO COMANDO	01/01/2025	31/12/2025	ACTA DE REUNION	IMPLEMENTADA	



EJE	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	EN LA GESTIÓN DE RIESGOS (IDENTIFICACIÓN, VALORACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL) DEL PRESENTE AÑO, NO SE HA DOCUMENTADO LA PARTICIPACIÓN DE LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES CON CONOCIMIENTO Y EXPERIENCIA DE LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES A CARGO DEL DESARROLLO Y/O PRESTACIÓN DE LOS PRODUCTOS	ASEGURAR LA PARTICIPACIÓN EFECTIVA Y DOCUMENTADA DE LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES DESIGNADOS EN LA IDENTIFICACIÓN Y VALORACIÓN DE RIESGOS, ASÍ COMO EN LA DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL. ESTA PARTICIPACIÓN DEBE ESTAR EVIDENCIADA EN DOCUMENTOS FORMALES QUE CONSIGNEN DATOS GENERALES, CARGOS Y DEMÁS INFORMACIÓN RELEVANTE.	GRUPO COMANDO	01/01/2025	31/12/2025	ACTA DE REUNION	IMPLEMENTADA	
GESTIÓN DE RIESGOS	LA ENTIDAD NO HA DOCUMENTADO EL USO DE LAS HERRAMIENTAS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN EN LA IDENTIFICACIÓN, VALORACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL CORRESPONDIENTE A LA GESTIÓN DE RIESGOS EFECTUADA EL PRESENTE AÑO.	EVIDENCIAR Y DOCUMENTAR EL USO DE HERRAMIENTAS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN EN LA IDENTIFICACIÓN, VALORACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL EN LA GESTIÓN DE RIESGOS DE LA ENTIDAD.	GRUPO COMANDO	01/01/2025	31/12/2025	ACTA DE REUNION	PENDIENTE	



EJE	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN
		MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
GESTIÓN DE RIESGOS	EL ÓRGANO ENCARGADO DE EFECTUAR LA FISCALIZACIÓN POSTERIOR DE LOS PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN EN EL MARCO DE LAS NORMAS QUE REGULAN LAS CONTRATACIONES DEL ESTADO NO HA REALIZADO LAS ACTIVIDADES DE FISCALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN PRESENTADA POR EL POSTOR GANADOR DE LA BUENA PRO, DE TODOS LOS PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	ELABORAR UNA RELACIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN CON BUENA PRO ADJUDICADA, A FIN DE ESTABLECER SOBRE CUÁLES SE REALIZARÁ LA FISCALIZACIÓN POSTERIOR.	LOGISTICA Y ABASTECIMIENTO	01/01/2025	31/12/2025	INFORME NO. 083-2025-OLYA-TRAMUSA S.A./AGQ.		NO APLICABLE
GESTIÓN DE RIESGOS	EL ÓRGANO ENCARGADO DE EFECTUAR LA FISCALIZACIÓN POSTERIOR DE LOS PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN EN EL MARCO DE LAS NORMAS QUE REGULAN LAS CONTRATACIONES DEL ESTADO NO HA REALIZADO LAS ACTIVIDADES DE FISCALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN PRESENTADA POR EL POSTOR GANADOR DE LA BUENA PRO, DE TODOS LOS PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	REVISAR LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA POR EL PROVEEDOR GANADOR Y VALIDAR SU AUTENTICIDAD, SOLICITANDO CONFIRMACIÓN A LAS ENTIDADES EMISORAS DE DICHOS DOCUMENTOS.	LOGISTICA Y ABASTECIMIENTO	01/01/2025	31/12/2025	INFORME NO. 083-2025-OLYA-TRAMUSA S.A./AGQ.		NO APLICABLE
GESTIÓN DE RIESGOS	EL ÓRGANO ENCARGADO DE EFECTUAR LA FISCALIZACIÓN POSTERIOR DE LOS PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN EN EL MARCO DE LAS NORMAS QUE REGULAN LAS CONTRATACIONES DEL ESTADO NO HA REALIZADO LAS ACTIVIDADES DE FISCALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN PRESENTADA POR EL POSTOR GANADOR DE LA BUENA PRO, DE TODOS LOS PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	RECOPILAR Y CLASIFICAR LAS RESPUESTAS RECIBIDAS SOBRE LA VALIDEZ DOCUMENTAL. SI NO HAY RESPUESTA, SE DEBEN EMITIR SOLICITUDES REITERATIVAS.	LOGISTICA Y ABASTECIMIENTO	01/01/2025	31/12/2025	INFORME NO. 083-2025-OLYA-TRAMUSA S.A./AGQ.		NO APLICABLE



EJE	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	EL ÓRGANO ENCARGADO DE EFECTUAR LA FISCALIZACIÓN POSTERIOR DE LOS PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN EN EL MARCO DE LAS NORMAS QUE REGULAN LAS CONTRATACIONES DEL ESTADO NO HA REALIZADO LAS ACTIVIDADES DE FISCALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN PRESENTADA POR EL POSTOR GANADOR DE LA BUENA PRO, DE TODOS LOS PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	SI TODA LA DOCUMENTACIÓN ES VÁLIDA, SE ELABORA UN INFORME DE CIERRE DE FISCALIZACIÓN. SI SE DETECTAN IRREGULARIDADES, SE SOLICITA DESCARGO AL PROVEEDOR Y SE EMITE INFORME TÉCNICO CON CONCLUSIONES.	LOGISTICA Y ABASTECIMIENTO	01/01/2025	31/12/2025	INFORME NO. 083-2025-OLYA-TRAMUSA S.A./AGQ.	NO APLICABLE	
GESTIÓN DE RIESGOS	EL ÓRGANO ENCARGADO DE EFECTUAR LA FISCALIZACIÓN POSTERIOR DE LOS PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN EN EL MARCO DE LAS NORMAS QUE REGULAN LAS CONTRATACIONES DEL ESTADO NO HA REALIZADO LAS ACTIVIDADES DE FISCALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN PRESENTADA POR EL POSTOR GANADOR DE LA BUENA PRO, DE TODOS LOS PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	DE CONFIRMARSE DOCUMENTACIÓN INVÁLIDA, SE GESTIONAN ACCIONES COMO LA RESOLUCIÓN DEL CONTRATO, INFORME AL TRIBUNAL DE CONTRATACIONES DEL ESTADO Y COMUNICACIÓN A LA PROCURADURÍA PARA EL INICIO DE ACCIONES LEGALES	LOGISTICA Y ABASTECIMIENTO EN COORDINACION CON LAS AREAS PERTINENTES	01/01/2025	31/12/2025	INFORME NO. 083-2025-OLYA-TRAMUSA S.A./AGQ.	NO APLICABLE	
GESTIÓN DE RIESGOS	EL TITULAR DE LA ENTIDAD O RESPONSABLE DE LA DEPENDENCIA NO HA VERIFICADO QUE SE REMITA EL PLAN DE ACCIÓN PARA EL INICIO DEL PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN DE LAS RECOMENDACIONES DE LOS INFORMES DE SERVICIO DE CONTROL EMITIDO POR LOS ÓRGANOS DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTROL, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	DESIGNAR MEDIANTE RESOLUCIÓN A LA MÁXIMA AUTORIDAD ADMINISTRATIVO A OTRO FUNCIONARIO COMO RESPONSABLE DEL MONITOREO DE LAS RECOMENDACIONES.	TITULAR DE LA ENTIDAD				PENDIENTE	



EJE	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	
		MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
GESTIÓN DE RIESGOS	EL TITULAR DE LA ENTIDAD O RESPONSABLE DE LA DEPENDENCIA NO HA VERIFICADO QUE SE REMITA EL PLAN DE ACCIÓN PARA EL INICIO DEL PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN DE LAS RECOMENDACIONES DE LOS INFORMES DE SERVICIO DE CONTROL EMITIDO POR LOS ÓRGANOS DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTROL, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	ELABORAR EL PLAN DE ACCIÓN CON LAS ACCIONES, RESPONSABLES, PLAZOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN.	FUNCIONARIO RESPONSABLE				PENDIENTE	
GESTIÓN DE RIESGOS	EL TITULAR DE LA ENTIDAD O RESPONSABLE DE LA DEPENDENCIA NO HA VERIFICADO QUE SE REMITA EL PLAN DE ACCIÓN PARA EL INICIO DEL PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN DE LAS RECOMENDACIONES DE LOS INFORMES DE SERVICIO DE CONTROL EMITIDO POR LOS ÓRGANOS DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTROL, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	APROBAR EL PLAN MEDIANTE FIRMA Y DISPONER SU REMISIÓN A OCI O CONTRALORÍA, Y SU COMUNICACIÓN A LAS UNIDADES RESPONSABLES.	TITULAR DE LA ENTIDAD				PENDIENTE	
GESTIÓN DE RIESGOS	EL TITULAR DE LA ENTIDAD O RESPONSABLE DE LA DEPENDENCIA NO HA VERIFICADO QUE SE REMITA EL PLAN DE ACCIÓN PARA EL INICIO DEL PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN DE LAS RECOMENDACIONES DE LOS INFORMES DE SERVICIO DE CONTROL EMITIDO POR LOS ÓRGANOS DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTROL, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	REMITIR EL PLAN APROBADO MEDIANTE EL APLICATIVO O POR MESA DE PARTES (FÍSICA O VIRTUAL), DENTRO DEL PLAZO.	FUNCIONARIO RESPONSABLE				PENDIENTE	
GESTIÓN DE RIESGOS	EL TITULAR DE LA ENTIDAD O RESPONSABLE DE LA DEPENDENCIA NO HA VERIFICADO QUE SE REMITA EL PLAN DE ACCIÓN PARA EL INICIO DEL PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN DE LAS RECOMENDACIONES DE LOS INFORMES DE SERVICIO DE CONTROL EMITIDO POR LOS ÓRGANOS DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTROL, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	VERIFICAR Y DOCUMENTAR QUE TODOS LOS PLANES DE ACCIÓN HAYAN SIDO ENVIADOS POR CADA INFORME RECIBIDO.	FUNCIONARIO RESPONSABLE				PENDIENTE	
GESTIÓN DE RIESGOS	EL TITULAR DE LA ENTIDAD O RESPONSABLE DE LA DEPENDENCIA NO HA VERIFICADO QUE SE REMITA EL PLAN DE ACCIÓN PARA EL INICIO DEL PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN DE LAS RECOMENDACIONES DE LOS INFORMES DE SERVICIO DE CONTROL EMITIDO POR LOS ÓRGANOS DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTROL, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	COMPLETAR, SUSCRIBIR Y REMITIR LA FICHA CON EVIDENCIA AL ÓRGANO RESPONSABLE DEL SCI.	FUNCIONARIO RESPONSABLE				PENDIENTE	



EJE	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	
		MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
GESTIÓN DE RIESGOS	EL FUNCIONARIO PÚBLICO RESPONSABLE DEL MONITOREO NO REMITE AL ÓRGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL LA DOCUMENTACIÓN QUE EVIDENCIA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS RECOMENDACIONES FORMULADAS EN LOS INFORMES DE SERVICIOS DE CONTROL EMITIDO POR LOS ÓRGANOS DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTROL, DE ACUERDO A LOS PLAZOS ESTABLECIDOS Y SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	GARANTIZAR LA REMISIÓN OPORTUNA AL ÓRGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL (OCI) DE LA DOCUMENTACIÓN QUE EVIDENCIA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS RECOMENDACIONES FORMULADAS EN LOS INFORMES DE SERVICIOS DE CONTROL POSTERIOR, CONFORME A LOS PLAZOS Y NORMATIVA VIGENTE.	ORGANO O UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE DEL SERVICIOS DE CONTROL				PENDIENTE	
GESTIÓN DE RIESGOS	LA ENTIDAD NO HA IMPLEMENTADO LAS RECOMENDACIONES FORMULADAS EN LOS INFORMES DE SERVICIOS DE CONTROL EMITIDO POR LOS ÓRGANOS DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTROL, DE ACUERDO A LOS PLAZOS ESTABLECIDOS Y SEGÚN LA NORMATIVA VIGENTE.	SUPERVISAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS RECOMENDACIONES FORMULADAS EN EL O LOS INFORMES DE CONTROL POSTERIOR EMITIDO POR LOS ÓRGANOS DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTROL, DE ACUERDO A LOS PLAZOS ESTABLECIDOS Y SEGÚN LA NORMATIVA VIGENTE.	ORGANO O UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS RECOMENDACIONES				PENDIENTE	



EJE	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	
		MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
GESTIÓN DE RIESGOS	LA ENTIDAD NO HA IMPLEMENTADO LAS RECOMENDACIONES FORMULADAS EN LOS INFORMES DE SERVICIOS DE CONTROL EMITIDO POR LOS ÓRGANOS DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTROL, DE ACUERDO A LOS PLAZOS ESTABLECIDOS Y SEGÚN LA NORMATIVA VIGENTE.	VERIFICAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS RECOMENDACIONES FORMULADAS EN EL O LOS INFORMES DE CONTROL POSTERIOR EMITIDO POR LOS ÓRGANOS DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTROL, DE ACUERDO A LOS PLAZOS ESTABLECIDOS Y SEGÚN LA NORMATIVA VIGENTE.	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS RECOMENDACIONES.				PENDIENTE	
GESTIÓN DE RIESGOS	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.	CONFORMAR EL GRUPO COMANDO PARA 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.	TITULAR DE LA ENTIDAD				PENDIENTE	



EJE	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN
		MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN			
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO		
GESTIÓN DE RIESGOS	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.	ELABORAR EL 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.	GRUPO COMANDO				PENDIENTE
GESTIÓN DE RIESGOS	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 Y DIFUNDIR EL 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.	TITULAR DE LA ENTIDAD EN COORDINACIÓN CON TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN.				PENDIENTE



EJE	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	
		MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
SUPERVISIÓN	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".	SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL CONSIGNADAS EN LOS REPORTES DE "SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL".	ORGANO O UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACION DEL SCI				PENDIENTE	
SUPERVISIÓN	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 LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS RECOMENDACIONES DE MEJORA CONSIGNADAS EN LOS REPORTES DE "SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL".	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI.				PENDIENTE	
SUPERVISIÓN	LA ENTIDAD NO HA IMPLEMENTADO COMO MÍNIMO, EL 90% DEL NÚMERO DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL CONSIGNADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL.	SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL CONSIGNADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL.	ORGANO O UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACION DEL SCI				PENDIENTE	
SUPERVISIÓN	LA ENTIDAD NO HA IMPLEMENTADO COMO MÍNIMO, EL 90% DEL NÚMERO DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL CONSIGNADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL.	VERIFICAR SI LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL SE HAN IMPLEMENTADO COMO MÍNIMO EL 90% DEL NÚMERO DE MEDIDAS CONSIGNADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL.	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI.				PENDIENTE	



EJE	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	
		MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
SUPERVISIÓN	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.	CONSOLIDAR LA INFORMACIÓN RECIBIDA SOBRE LA EJECUCIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL, Y PRESENTA EL REPORTE ANTE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA.	ÓRGANO RESPONSABLE DEL SCI	01/01/2025	31/12/2025	MEMORANDUM CIRCULAR N°032-2025-GG/TRAMUSA S.A./YALG	EN PROCESO	
SUPERVISIÓN	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 FORMALMENTE CADA MES A LOS ÓRGANOS EJECUTORES EL REPORTE DEL AVANCE DE IMPLEMENTACIÓN Y LA DOCUMENTACIÓN SUSTENTATORIA.	ÓRGANO RESPONSABLE DEL SCI	01/01/2025	31/12/2025	MEMORANDUM CIRCULAR N°032-2025-GG/TRAMUSA S.A./YALG	EN PROCESO	
SUPERVISIÓN	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 SUS AVANCES MENSUALES, LOS CUALES SON CONSOLIDADOS POR EL ÓRGANO RESPONSABLE DEL SCI EN LOS REPORTES SEMESTRALES Y ANUALES ANTE LA CONTRALORÍA.	UNIDADES EJECUTORAS	01/01/2025	31/12/2025	MEMORANDUM CIRCULAR N°032-2025-GG/TRAMUSA S.A./YALG	EN PROCESO	
SUPERVISIÓN	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.	ENVIAR MENSUALMENTE LA INFORMACIÓN SOBRE LA EJECUCIÓN Y LOS DOCUMENTOS QUE SUSTENTAN DICHO AVANCE.	UNIDADES EJECUTORAS	01/01/2025	31/12/2025	MEMORANDUM CIRCULAR N°032-2025-GG/TRAMUSA S.A./YALG	EN PROCESO	



EJE	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	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.	VERIFICAR QUE LA INFORMACIÓN REMITIDA POR LOS ÓRGANOS EJECUTORES SEA COMPLETA Y SE HAYA ENVIADO DENTRO DEL PLAZO, Y PROCEDE CON SU CONSOLIDACIÓN.	ÓRGANO RESPONSABLE DEL SCI	01/01/2025	31/12/2025	MEMORANDUM CIRCULAR N°032-2025-GG/TRAMUSA S.A./YALG	EN PROCESO	
SUPERVISIÓN	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	COMUNICAR A LOS ÓRGANOS Y UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE SU EJECUCIÓN DE LOS PLANES DENTRO DE LOS CINCO (5) DÍAS POSTERIORES A SU APROBACIÓN	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA ENCARGADA DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI.	01/01/2025	31/12/2025	MEMORANDUM CIRCULAR N°022-2025-GG/TRAMUSA S.A./YALG.	IMPLEMENTADA	
SUPERVISIÓN	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	ELABORAR Y PRESENTAR EL REPORTE DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL (SEMESTRAL Y ANUAL)	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA ENCARGADA DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI	01/01/2025	31/12/2025	CONSTANCIA DE PRESENTACIÓN DE ENTREGABLE	EN PROCESO	
SUPERVISIÓN	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	REALIZAR UN SEGUIMIENTO PERMANENTE A LA EJECUCIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN.	ÓRGANO ENCARGADO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI EN COORDINACION CON LOS ÓRGANOS INVOLUCRADOS				PENDIENTE	



EJE	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	
		MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
SUPERVISIÓN	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	REMITIR LA INFORMACIÓN SOBRE LA EVALUACIÓN DE LAS MEDIDAS AL ÓRGANO RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI EN LA ENTIDAD, EN LOS PLAZOS QUE ESTA DETERMINE, PARA SU CONSOLIDACIÓN E INCLUSIÓN EN LA FICHA DE REVISIÓN QUE SUSTENTA LOS CRITERIOS DE LA PREGUNTA.	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA ENCARGADA DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI EN COORDINACION CON JEFES DE ÁREA				PENDIENTE	
SUPERVISIÓN	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	ELABORAR Y PRESENTAR EL REPORTE DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL (SEMESTRAL Y ANUAL) A TRAVÉS DEL APLICATIVO INFORMÁTICO DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO (SCI).	TITULAR DE LA ENTIDAD				PENDIENTE	



EJE	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	
		MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
SUPERVISIÓN	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	VERIFICAR QUE LA ENTIDAD HAYA PRESENTADO EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL ¿ SECCIÓN MEDIDAS DE CONTROL EN EL APLICATIVO DEL SCI DENTRO DEL PLAZO CORRESPONDIENTE. ADEMÁS, DEBE COMPROBAR QUE EL PLAN HAYA SIDO COMUNICADO A LOS ÓRGANOS Y UNIDADES RESPONSABLES DE SU EJECUCIÓN DENTRO DE LOS CINCO (5) DÍAS POSTERIORES A SU APROBACIÓN.	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA ENCARGADA DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI				PENDIENTE	
SUPERVISIÓN	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	UNA VEZ FINALIZADO EL PERÍODO DE EJECUCIÓN, SE DEBERÁ REALIZAR UNA EVALUACIÓN FORMAL DE LAS MEDIDAS IMPLEMENTADAS PARA DETERMINAR SI LAS ACCIONES ADOPTADAS REDUJERON EL RIESGO HASTA ALCANZAR UN NIVEL DE TOLERANCIA ACEPTABLE PARA LA ENTIDAD.	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA ENCARGADA DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI				PENDIENTE	

## 2. SECCIÓN MEDIDAS DE CONTROL



PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL	
		MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
SERVICIO DE TRANSPORTE TURISTICO RUTA MACHUPICHU	AUSENCIA DE MECANISMOS DE DENUNCIA Y PROTECCIÓN A DENUNCIANTES, LO QUE IMPIDE REPORTAR ACTOS DE CORRUPCIÓN O INCONDUCTA FUNCIONAL DE MANERA SEGURA Y EFECTIVA.	IMPLEMENTAR UN CANAL DE DENUNCIAS SEGURO Y ACCESIBLE, ESTABLECER UN PROTOCOLO DE PROTECCIÓN PARA DENUNCIANTES Y GARANTIZAR LA APLICACIÓN EFECTIVA DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS SANCIONADORES.	GESTION DEL TALENTO HUMANO				PENDIENTE	
SERVICIO DE TRANSPORTE TURISTICO RUTA MACHUPICHU	LIMITACIONES EN EL SISTEMA DE LA OFICINA DE ARCHIVO CENTRAL, QUE ACTUALMENTE UTILIZA EXCEL, DIFICULTANDO LA OPTIMIZACIÓN EN LAS BÚSQUEDAS DE DOCUMENTOS.	DESARROLLAR O ADQUIRIR NUEVOS SISTEMAS QUE GARANTICEN LA CONTINUIDAD Y EFICIENCIA DE LAS OPERACIONES.	TECNOLOGIAS DE INFORMACION				PENDIENTE	
SERVICIO DE TRANSPORTE TURISTICO RUTA MACHUPICHU	POSIBLE INTERRUPCIÓN DEL SISTEMA DOCUMENTAL ACTUAL, LO QUE PODRÍA DETENER LAS OPERACIONES DE LA EMPRESA.	DESARROLLAR O ADQUIRIR NUEVOS SISTEMAS QUE GARANTICEN LA CONTINUIDAD Y EFICIENCIA DE LAS OPERACIONES.	TECNOLOGIA DE INFORMACION				PENDIENTE	

### 3. PROBLEMÁTICA Y RECOMENDACIONES DE MEJORA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI (EN GENERAL)

PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES DE MEJORA
DESARTICULACIÓN ENTRE LAS UNIDADES ORGÁNICAS Y EL RESPONSABLE DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO (SCI)	REUNIONES Y MESAS DE TRABAJO ENTRE LAS UNIDADES ORGÁNICAS Y EL RESPONSABLE DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO (SCI) PARA MEJORAR LA COMUNICACION
SE HA IDENTIFICADO UN DESCONOCIMIENTO POR PARTE DEL PERSONAL RESPECTO A ASPECTOS CLAVE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO	CAPACITACIÓN CONTINUA AL PERSONAL COMO MEDIDA CORRECTIVA FRENTE A LAS DÉFICIENCIAS DETECTADAS

### 4. PROBLEMÁTICA Y RECOMENDACIONES DE MEJORA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI (POR PRODUCTO)



EJE	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	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	VERIFICAR QUE LA ENTIDAD HAYA PRESENTADO EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL ¿ SECCIÓN MEDIDAS DE CONTROL EN EL APLICATIVO DEL SCI DENTRO DEL PLAZO CORRESPONDIENTE. ADEMÁS, DEBE COMPROBAR QUE EL PLAN HAYA SIDO COMUNICADO A LOS ÓRGANOS Y UNIDADES RESPONSABLES DE SU EJECUCIÓN DENTRO DE LOS CINCO (5) DÍAS POSTERIORES A SU APROBACIÓN.	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA ENCARGADA DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI				PENDIENTE	
SUPERVISIÓN	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	UNA VEZ FINALIZADO EL PERÍODO DE EJECUCIÓN, SE DEBERÁ REALIZAR UNA EVALUACIÓN FORMAL DE LAS MEDIDAS IMPLEMENTADAS PARA DETERMINAR SI LAS ACCIONES ADOPTADAS REDUJERON EL RIESGO HASTA ALCANZAR UN NIVEL DE TOLERANCIA ACEPTABLE PARA LA ENTIDAD.	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA ENCARGADA DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI				PENDIENTE	

**2. SECCIÓN MEDIDAS DE CONTROL**



PRODUCTOS PRIORIZADOS	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES DE MEJORA
SERVICIO DE TRANSPORTE TURISTICO RUTA MACHUPICHU	FALTA DE ACTUALIZACIÓN DE LOS PLANES Y DIRECTRICES ESTABLECIDOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO	ACTUALIZAR LOS PLANES Y LINEAMIENTOS VINCULADOS A LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO, CON EL FIN DE ASEGURAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS
	SE EVIDENCIA UNA DESACTUALIZACIÓN EN LAS UNIDADES ORGÁNICAS RESPECTO A LOS NUEVOS LINEAMIENTOS Y TEMAS RELACIONADOS CON LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO	DESARROLLAR ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN ORIENTADAS A FORTALECER LOS CONOCIMIENTOS SOBRE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO

## 5. CUADROS RESUMEN DEL REPORTE DE SEGUIMIENTO

### MEDIDAS DE REMEDIACIÓN

Eje	Pendiente	En Proceso	Implementada	No Aplicable	Desestimada	Total
CULTURA ORGANIZACIONAL	23	14	37	4	0	78
GESTIÓN DE RIESGOS	21	0	8	5	0	34
SUPERVISIÓN	9	6	1	0	0	16

### MEDIDAS DE CONTROL

Productos	Pendiente	En Proceso	Implementada	No Aplicable	Desestimada	Total
SERVICIO DE TRANSPORTE TURISTICO RUTA MACHUPICHU	3	0	0	0	0	3

### PROBLEMÁTICA Y RECOMENDACIONES DE MEJORA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI (POR PRODUCTO)

Producto	Problemática	Recomendaciones de Mejora
SERVICIO DE TRANSPORTE TURISTICO RUTA MACHUPICHU	2	





---

Firma del Titular de la Entidad

Cargo: PRESIDENTE DEL DIRECTORIO

Nombre y Apellidos: HEDI LUNA MEZA

DNI: 42260206



---

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

Cargo: GERENTE GENERAL

Nombre y Apellidos: YEFREY ALFREDO LUCANA GARCIA

DNI: 72373050

