

REPORTE DE SEGUIMIENTO DE PLAN DE ACCIÓN ANUAL

4654 - PERUPETRO S.A.

LIMA - LIMA - SAN BORJA

AÑO 2023

SEMESTRE: PRIMER SEMESTRE

COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				SEGUIMIENTO			
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
AMBIENTE DE CONTROL	LA ENTIDAD DEMUESTRA COMPROMISO CON LA INTEGRIDAD Y LOS VALORES ÉTICOS	EN LOS ÚLTIMO DOCE MESES, LA ENTIDAD A TRAVÉS DE SU UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE VELAR POR LA CONDUCTA, ÉTICA E INTEGRIDAD NO HA DESARROLLADO UNA CHARLA DE SENSIBILIZACIÓN, DIRIGIDA A SUS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES PÚBLICOS, SOBRE INTEGRIDAD O ÉTICA Y SU IMPORTANCIA EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES; ASIMISMO, SE ENCUENTRA PENDIENTE DE IMPLEMENTACIÓN, NO SE ENCUENTRAN DEBIDAMENTE DIFUNDIDAS NI DOCUMENTADAS; NO CUENTA CON UN RESPONSABLE Y LOS REGISTROS NO SE EVIDENCIAN CON	REALIZAR LA CAPACITACIÓN SOBRE EL CÓDIGO DE ÉTICA Y CONDUCTA	COMITÉ DE ÉTICA Y CUMPLIMIENTO (GGRL, LEGL, ADMI)				PENDIENTE	NINGUNA	REALIZAR LA CAPACITACIÓN LUEGO DE APROBADO EL CÓDIGO DE ÉTICA

COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					SEGUIMIENTO		
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
		UN SISTEMA DE MEDICIÓN, Y LA ACTIVIDAD NO HA SIDO MEJORADA O LA DOCUMENTACIÓN NO HA SIDO ACTUALIZADA DENTRO DE LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS COMO PARTE DE UN PROCESO DE REVISIÓN O MEJORA CONTINUA.								
AMBIENTE DE CONTROL	LA ENTIDAD DEMUESTRA COMPROMISO CON LA INTEGRIDAD Y LOS VALORES ÉTICOS	LA ENTIDAD CUENTA CON LINEAMIENTOS O NORMAS INTERNAS APROBADAS QUE REGULAN LA CONDUCTA, ÉTICA E INTEGRIDAD DE SUS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES PÚBLICOS EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES, SE ENCUENTRA DIFUNDIDA E IMPLEMENTADA; SIN EMBARGO, NO HA SIDO MEJORADA O LA DOCUMENTACIÓN NO HA SIDO ACTUALIZADA DENTRO DE LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS COMO PARTE DE UN PROCESO DE REVISIÓN O MEJORA CONTINUA.	ACTUALIZAR EL CÓDIGO DE ÉTICA Y CONDUCTA	COMITÉ DE ÉTICA Y CUMPLIMIENTO (GGRL, LEGL, ADMI)				PENDIENTE	NINGUNA	EL COMITÉ DE ÉTICA VIENE ACTUALIZANDO ESTE DOCUMENTO

COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					SEGUIMIENTO		
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
ACTIVIDADES DE CONTROL	LA ENTIDAD DEFINE Y DESARROLLA ACTIVIDADES DE CONTROL A NIVEL DE ENTIDAD SOBRE LA TECNOLOGÍA PARA APOYAR LA CONSECUCIÓN DE LOS OBJETIVOS	LA ENTIDAD CUENTA CON POLÍTICAS Y LINEAMIENTOS DE SEGURIDAD PARA LOS SISTEMAS INFORMÁTICOS Y DE COMUNICACIÓN (CLAVES DE ACCESO A LOS SISTEMAS, PROGRAMAS Y DATOS, DETECTORES Y DEFENSAS CONTRA ACCESOS NO AUTORIZADOS, ANTIVIRUS, RESPALDO DE LA INFORMACIÓN, ENTRE OTROS) DIFUNDIDAS E IMPLEMENTADAS, PERO NO SE EVIDENCIA UN SISTEMA DE MEDICIÓN, ASÍ COMO TAMPOCO SE EVIDENCIA SU ACTUALIZACIÓN EN LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS COMO PARTE DE UN PROCESO DE REVISIÓN O MEJORA CONTINUA DEL CONTROL INTERNO.	ELABORAR Y APROBAR LOS LINEAMIENTOS/PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD PARA LOS SISTEMAS INFORMÁTICOS Y DE COMUNICACIÓN (CLAVES DE ACCESO A LOS SISTEMAS, PROGRAMAS Y DATOS, DETECTORES Y DEFENSAS CONTRA ACCESOS NO AUTORIZADOS, ANTIVIRUS, RESPALDO DE LA INFORMACIÓN, ENTRE OTROS)	GFTI	17/04/2023	28/06/2023	PR-GFTI-001 GESTIÓN DE ACCESOS DE USUARIO - ALTA Y PR-GFTI-003 GESTIÓN DE ACCESOS DE USUARIO - BAJA ACTUALIZADOS POR EL DUEÑO DE PROCESO	EN PROCESO	RETRASOS EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS	HACER LOS AJUSTES DE LA HOMOLOGACIÓN Y REMITIR AL COMITÉ DE GOBIERNO DIGITAL PARA REVISIÓN Y APROBACIÓN

COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					SEGUIMIENTO		
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	LA ENTIDAD OBTIENE O GENERA Y UTILIZA INFORMACIÓN RELEVANTE Y DE CALIDAD PARA APOYAR EL FUNCIONAMIENTO DEL CONTROL INTERNO	LA ENTIDAD CUENTA CON UN PROCESO DIFUNDIDO E IMPLEMENTADO PARA IDENTIFICAR, OBTENER, PROCESAR Y GENERAR LA INFORMACIÓN NECESARIA PARA CUMPLIR CON LOS OBJETIVOS ESTRATÉGICOS, PERO NO SE EVIDENCIA UN SISTEMA DE MEDICIÓN, ASÍ COMO TAMPOCO SE EVIDENCIA SU ACTUALIZACIÓN EN LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS COMO PARTE DE UN PROCESO DE REVISIÓN O MEJORA CONTINUA DEL CONTROL INTERNO.	ACTUALIZAR EL PROCEDIMIENTO DE CONTROL DE EJECUCIÓN DEL PLAN OPERATIVO Y PLAN ESTRATÉGICO	PLCG				PENDIENTE	NINGUNA	SE REALIZARÁ EN LOS PLAZOS PROGRAMADOS

COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					SEGUIMIENTO		
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
AMBIENTE DE CONTROL	LA ENTIDAD DEMUESTRA COMPROMISO PARA ATRAER, DESARROLLAR Y RETENER A PROFESIONALES COMPETENTES EN ALINEACIÓN CON LOS OBJETIVOS INSTITUCIONALES	LA ENTIDAD HA APROBADO NORMAS INTERNAS EN MATERIA DE RECURSOS HUMANOS QUE REGULAN EL RECLUTAMIENTO, CONTRATACIÓN, CAPACITACIÓN, PROMOCIÓN Y SEPARACIÓN DEL PERSONAL; ASIMISMO, SE ENCUENTRA DIFUNDIDA E IMPLEMENTADA; SIN EMBARGO, NO CUENTA CON UN RESPONSABLE Y LOS REGISTROS NO SE EVIDENCIAN CON UN SISTEMA DE MEDICIÓN, Y LA ACTIVIDAD NO HA SIDO MEJORADA O LA DOCUMENTACIÓN NO HA SIDO ACTUALIZADA DENTRO DE LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS COMO PARTE DE UN PROCESO DE REVISIÓN O MEJORA CONTINUA.	ACTUALIZAR EL PROCEDIMIENTO DE RECLUTAMIENTO, SELECCIÓN Y CONTRATACIÓN O PROMOCIÓN DE PERSONAL	GFRH				PENDIENTE	SE HAN PRESENTADOS RETRASOS POR PARTE DEL DUEÑO DE PROCESO PARA ACTUALIZAR EL PROCEDIMIENTO	CULMINAR CON LA ACTUALIZACIÓN Y HOMOLOGACIÓN Y PASAR AL COMITÉ GENERAL DEL SIG PARA SU APROBACIÓN

COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					SEGUIMIENTO		
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
EVALUACIÓN DE RIESGOS	LA ENTIDAD DEFINE LOS OBJETIVOS CON SUFICIENTE CLARIDAD PARA PERMITIR LA IDENTIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE LOS RIESGOS RELACIONADOS	LA ENTIDAD HA APROBADO UN DE PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES, EN EL QUE SE ESTABLEZCAN SUS OBJETIVOS Y METAS ESTRATÉGICAS; ASIMISMO, SE ENCUENTRA PENDIENTE DE IMPLEMENTACIÓN, SE ENCUENTRA DIFUNDIDA E IMPLEMENTADA; SIN EMBARGO, NO CUENTA CON UN RESPONSABLE Y LOS REGISTROS NO SE EVIDENCIAN CON UN SISTEMA DE MEDICIÓN, Y LA ACTIVIDAD NO HA SIDO MEJORADA O LA DOCUMENTACIÓN NO HA SIDO ACTUALIZADA DENTRO DE LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS COMO PARTE DE UN PROCESO DE REVISIÓN O MEJORA CONTINUA.	CONTAR CON EL PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL (PEI) DE PERUPETRO APROBADO POR FONAFE	PLCG	01/03/2023	28/06/2023	CORREOS DE SEGUIMIENTO A FONAFE	EN PROCESO	NINGUNA	CONTINUAR CON EL SEGUIMIENTO A FONAFE

COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					SEGUIMIENTO		
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
AMBIENTE DE CONTROL	LA ENTIDAD DEMUESTRA COMPROMISO PARA ATRAER, DESARROLLAR Y RETENER A PROFESIONALES COMPETENTES EN ALINEACIÓN CON LOS OBJETIVOS INSTITUCIONALES	LA ENTIDAD HA APROBADO UN PLAN DE SUCESIÓN TEMPORAL DE PERSONAL EJECUTABLE FRENTE A EVENTOS QUE NO PERMITAN LA CONTINUIDAD DE UN SERVICIO; ASIMISMO, SE ENCUENTRA PENDIENTE DE IMPLEMENTACIÓN, NO SE ENCUENTRAN DEBIDAMENTE DIFUNDIDAS NI DOCUMENTADAS, NO CUENTA CON UN RESPONSABLE Y LOS REGISTROS NO SE EVIDENCIAN CON UN SISTEMA DE MEDICIÓN, Y LA ACTIVIDAD NO HA SIDO MEJORADA O LA DOCUMENTACIÓN NO HA SIDO ACTUALIZADA DENTRO DE LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS COMO PARTE DE UN PROCESO DE REVISIÓN O MEJORA CONTINUA.	ELABORAR Y APROBAR EL PLAN DE SUCESIÓN	GFRH				PENDIENTE	NINGUNA	SE REALIZARÁ SEGÚN LOS PLAZOS PROGRAMADOS

COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					SEGUIMIENTO		
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
AMBIENTE DE CONTROL	LA ENTIDAD DEMUESTRA COMPROMISO CON LA INTEGRIDAD Y LOS VALORES ÉTICOS	LA ENTIDAD HA APROBADO UN PROCEDIMIENTO QUE PERMITA RECIBIR, GESTIONAR Y DAR RESPUESTA A LAS DENUNCIAS CONTRA LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES PÚBLICOS QUE VULNERAN LAS NORMAS DE CONDUCTA, ÉTICA E INTEGRIDAD, ASÍ COMO LAS CONTRAVENCIONES IDENTIFICADAS DE OFICIO, SE ENCUENTRA DIFUNDIDA E IMPLEMENTADA; SIN EMBARGO, NO CUENTA CON UN RESPONSABLE Y LOS REGISTROS NO SE EVIDENCIAN CON UN SISTEMA DE MEDICIÓN, Y LA ACTIVIDAD NO HA SIDO MEJORADA O LA DOCUMENTACIÓN NO HA SIDO ACTUALIZADA DENTRO DE LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS COMO PARTE DE UN PROCESO DE REVISIÓN O MEJORA CONTINUA.	ACTUALIZAR EL PROCEDIMIENTO DE CANAL DE DENUNCIAS	LEGL	03/04/2023	05/05/2023	PROCEDIMIENTO DE CANAL DE DENUNCIAS APROBADO	IMPLEMENTADA	NINGUNA	NINGUNA

COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					SEGUIMIENTO		
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
EVALUACIÓN DE RIESGOS	LA ENTIDAD IDENTIFICA LOS RIESGOS PARA LA CONSECUCCIÓN DE SUS OBJETIVOS EN TODOS SUS NIVELES Y LOS ANALIZA COMO BASE SOBRE LA CUAL DETERMINAR CÓMO SE DEBEN GESTIONAR	LA ENTIDAD HA APROBADO UNA PROPUESTA DE REVISIONES PERIÓDICAS DE LOS PROCESOS MISIONALES Y ESTRATÉGICOS Y LES REALIZA UN ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DE LOS RIESGOS QUE DE MATERIALIZARSE PUDIERAN AFECTAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS ESTRATÉGICOS; ASIMISMO, SE ENCUENTRA DIFUNDIDA E IMPLEMENTADA; SIN EMBARGO, NO CUENTA CON UN RESPONSABLE Y LOS REGISTROS NO SE EVIDENCIAN CON UN SISTEMA DE MEDICIÓN, Y LA ACTIVIDAD NO HA SIDO MEJORADA O LA DOCUMENTACIÓN NO HA SIDO ACTUALIZADA DENTRO DE LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS COMO PARTE DE UN PROCESO DE REVISIÓN O MEJORA CONTINUA.	ACTUALIZAR LA MATRIZ DE RIESGOS Y CONTROLES DE LOS PROCESOS (OPERATIVOS Y ESTRATÉGICOS)	CCIR	03/04/2023	28/06/2023	MATRIZ ACTUALIZADA	EN PROCESO	RETRASOS EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS	PRESENTAR LA MATRIZ AL COMITÉ DE CONTROL INTERNO Y RIESGOS PARA APROBACIÓN

COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					SEGUIMIENTO		
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
ACTIVIDADES DE CONTROL	LA ENTIDAD DEFINE Y DESARROLLA ACTIVIDADES DE CONTROL A NIVEL DE ENTIDAD SOBRE LA TECNOLOGÍA PARA APOYAR LA CONSECUCCIÓN DE LOS OBJETIVOS	LA ENTIDAD NO CUENTA CON UN PLAN DE CONTINUIDAD DE NEGOCIO O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES QUE LE PERMITA PROSEGUIR CON LA EJECUCIÓN DE SUS PROCESOS MISIONALES Y ESTRATÉGICOS ANTE LA PÉRDIDA DE LOS SISTEMAS INFORMÁTICOS (INCLUYE DATOS, HARDWARE Y SOFTWARE CRÍTICOS, PERSONAL Y ESPACIOS FÍSICOS) POR DESASTRES U OTROS INCIDENTES.	ELABORAR Y APROBAR EL PLAN DE CONTINUIDAD DE OPERACIONES	PLCG	01/03/2023	28/06/2023	PROPUESTA DEL MANUAL PLAN DEL SGCO	EN PROCESO	NINGUNA	ADECUAR LA PROPUESTA DEL MANUAL PLAN DEL SGCO A LA ESTRUCTURA DE DOCUMENTOS DEL SIG Y PRESENTAR AL COMITÉ GENERAL DEL SIG PARA APROBACIÓN
ACTIVIDADES DE CONTROL	LA ENTIDAD DEFINE Y DESARROLLA ACTIVIDADES DE CONTROL QUE CONTRIBUYEN A LA MITIGACIÓN DE LOS RIESGOS HASTA NIVELES ACEPTABLES PARA LA CONSECUCCIÓN DE SUS OBJETIVOS	LA ENTIDAD NO ESTABLECE CONTROLES PARA GARANTIZAR LA INTEGRIDAD DE LA INFORMACIÓN ENVIADA Y RECIBIDA DE LOS PROVEEDORES DE SERVICIOS COMPARTIDOS, CENTROS DE DATOS, O PROCESOS TERCERIZADOS QUE PROCESAN INFORMACIÓN PARA LA ENTIDAD.	ACTUALIZAR EL PROCEDIMIENTO DE TRANSFERENCIA DE INFORMACIÓN TÉCNICA (QUE INCLUYA CONTROLES PARA GARANTIZAR LA INTEGRIDAD DE INFORMACIÓN ENVIADA Y RECIBIDA)	TERI				PENDIENTE	RETRASOS EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS, DEBIDO A QUE NO SE CUENTA CON EL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN DEL BANCO DE DATOS DE PERUPETRO QUE TIENE COMO ENTREGABLES LA ACTUALIZACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE TRANSFERENCIA DE INFORMACIÓN	CULMINAR CON EL PROCESO DE CONTRATACIÓN DE LA EMPRESA QUE ADMNISTRE EL BANCO DE DATOS DE PERUPETRO S.A.

Firma del Titular de la Entidad

Cargo: PRESIDENTE DEL DIRECTORIO

Nombre y Apellidos: ISABEL MERCEDES TAFUR MARIN

DNI: 08203459

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

Cargo: GERENTE GENERAL

Nombre y Apellidos: CARLOS FRANCISCO PANTIGOSO ANDONAIRE

DNI: 25716303