

**REPORTE DE ENTREGABLE
PLAN DE ACCIÓN ANUAL**

**0251 - SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD
LIMA - LIMA - JESUS MARIA
AÑO 2021**

COMPONENTE	PRINCIPIO	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO		MEDIOS DE VERIFICACIÓN
INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	LA ENTIDAD SE COMUNICA CON LAS PARTES INTERESADAS EXTERNAS SOBRE LOS ASPECTOS CLAVE QUE AFECTAN AL FUNCIONAMIENTO DEL CONTROL INTERNO	LA ENTIDAD NO CUENTA CON UN PROCEDIMIENTO QUE PERMITE OBTENER O RECIBIR INFORMACIÓN RELEVANTE DE LAS PARTES INTERESADAS EXTERNA SOBRE ASPECTOS QUE AFECTAN LA IMPLEMENTACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL SCI	DESARROLLAR UN PROCEDIMIENTO QUE PERMITA DAR RESPUESTA A LAS PARTES INTERESADAS SOBRE ASPECTOS QUE AFECTAN LA IMPLEMENTACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO EN LA ENTIDAD.	EQUIPO DE TRABAJO DEL SCI/GCTIC	01/04/2021	30/06/2021	MANUAL Y/O DIRECTIVA	
INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	LA ENTIDAD SE COMUNICA CON LAS PARTES INTERESADAS EXTERNAS SOBRE LOS ASPECTOS CLAVE QUE AFECTAN AL FUNCIONAMIENTO DEL CONTROL INTERNO	LA ENTIDAD NO CUENTA CON UN PROCESO QUE PERMITE DAR RESPUESTA A LAS PARTES INTERESADAS EXTERNAS QUE BRINDARON INFORMACIÓN SOBRE ASPECTOS QUE AFECTAN LA IMPLEMENTACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL SCI EN LA ENTIDAD.	ELABORAR UN PROCEDIMIENTO QUE PERMITA DAR RESPUESTA A LAS PARTES INTERESADAS QUE BRINDARON INFORMACIÓN SOBRE ASPECTOS QUE AFECTAN LA IMPLEMENTACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL SCI EN LA ENTIDAD.	EQUIPO DE TRABAJO DEL SCI/GCTIC	01/04/2021	23/06/2021	MANUAL Y/O DIRECTIVA	

Firma del Titular de la Entidad

Firma del Titular de la Entidad
Cargo: PRESIDENTA EJECUTIVA
Nombre y Apellidos: FIORELLA GIANNINA MOLINELLI ARISTONDO
DNI: 25681995

Firma del Funcionario Designado de la Entidad

VºBº del Funcionario Designado de la Entidad
Cargo: GERENTE GENERAL
Nombre y Apellidos: ALFREDO ROBERTO BARREDO MOYANO
DNI: 07201953