

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                |                                                                                                     |                                                                     |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                           |                                                                                |                                                      |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--|
| Anexo Nº 2: Plan de acción para la implementación de recomendaciones del informe del Servicio de Control Posterior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                |                                                                                                     |                                                                     |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                           |                                                                                |                                                      |  |
| PLAN DE ACCIÓN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE RECOMENDACIONES DEL INFORME DEL SERVICIO DE CONTROL POSTERIOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                |                                                                                                     |                                                                     |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                           |                                                                                |                                                      |  |
| "Implementación de las Recomendaciones de los Informes de Servicios de Control Posterior, Seguimiento y Publicación"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                |                                                                                                     |                                                                     |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                           |                                                                                |                                                      |  |
| Municipalidad Provincial Sánchez Carrión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                |                                                                                                     |                                                                     |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                           |                                                                                |                                                      |  |
| Entidad Sujeta a Control:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | INFORME DE CONTROL ESPECÍFICO Nº 081-2024-2.04.19-SCE                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Fecha de Aprobación del Informe del Servicio de Control Posterior, según lo registrado en el aplicativo Informático de la Contraloría General de la República: | 11 de noviembre del 2024                                                                            | Fecha de notificación del Servicio de Control Posterior:            | 13 de noviembre de 2024                                                                                                                                              | Órgano de Control Institucional (de / de la entidad) a cargo del Seguimiento de la Implementación de las Recomendaciones: | ÓRGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL SÁNCHEZ CARRIÓN |                                                      |  |
| SERVICIO DE CONTROL ESPECÍFICO A HECHOS CON PRESUNTA IRREGULARIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                |                                                                                                     |                                                                     |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                           |                                                                                |                                                      |  |
| ÓRGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL SÁNCHEZ CARRIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                |                                                                                                     |                                                                     |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                           |                                                                                |                                                      |  |
| SR. SANTOS MELQUIADEZ RUIZ GUERRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                |                                                                                                     |                                                                     |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                           |                                                                                |                                                      |  |
| RECOMENDACIONES ORIENTADAS A MEJORAR LA GESTIÓN DE LA ENTIDAD / RECOMENDACIÓN DEL INFORME DE ACCIÓN DE OFICIO POSTERIOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                |                                                                                                     |                                                                     |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                           |                                                                                |                                                      |  |
| Nº de la recomendación (según el Informe Servicio de Control Posterior)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Recomendación (transcribir el contenido de la recomendación del Informe Servicio de Control Posterior incluyendo el número de la conclusión de la cual se derivó)                                                                                                                                                                                           | Medio de Verificación (documentos u otros medios que permitan comprobar la ejecución de las acciones)                                                          | Fecha final del plazo para implementar la recomendación (Establecer la fecha de fin en día/mes/año) | Órgano (s) o unidad responsable (s) de implementar la recomendación | Documento con el cual se asigna la recomendación al órgano u unidad orgánica                                                                                         | Nº DNI                                                                                                                    | Nombre y Apellidos                                                             | Funcionario responsable del órgano u unidad orgánica |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Realizar las acciones tendientes a fin que el órgano competente efectúe el deslinde de responsabilidades de correspondencia, de los funcionarios y servidores públicos de la Municipalidad Provincial de Sánchez Carrión, comprendidos en los hechos observados del presente Informe de Control Específico, de acuerdo a las normas que regulan la materia. | Resolución de inicio de PAD o archivo.                                                                                                                         | 31/10/2025                                                                                          | Subgerencia de Recursos Humanos                                     | MEMORANDO Nº 011-2025-MPSC-SGRR.LH                                                                                                                                   | 19558238                                                                                                                  | JOSE ORLANDO VERGARA RODRIGUEZ                                                 | Funcionario responsable del órgano u unidad orgánica |  |
| RECOMENDACIONES PARA EL INICIO DE LAS ACCIONES ADMINISTRATIVAS POR RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                |                                                                                                     |                                                                     |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                           |                                                                                |                                                      |  |
| Nº de la recomendación (según el Informe Servicio de Control Posterior)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Acciones concretas a ejecutar para la implementación de la recomendación (Remitir el informe al órgano instructor o al que haga sus veces, para que se analice y se proyecte el informe o resolución que corresponda o el documento expreso para el inicio del procedimiento administrativo y se proceda a notificar al funcionario o servidor público)     | Medio de Verificación (documentos u otros medios que permitan comprobar la ejecución de las acciones)                                                          | Fecha final del plazo para implementar la recomendación (Establecer la fecha de fin en día/mes/año) | Órgano (s) o unidad responsable (s) de implementar la recomendación | Documento con el cual se asigna el informe del Servicio de Control Posterior al órgano u unidad orgánica encargado de analizar la implementación de la recomendación | Nº DNI                                                                                                                    | Nombre y Apellidos                                                             | Funcionario responsable del órgano u unidad orgánica |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                |                                                                                                     |                                                                     |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                           |                                                                                |                                                      |  |
| RECOMENDACIONES PARA EL INICIO DE LAS ACCIONES LEGALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                |                                                                                                     |                                                                     |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                           |                                                                                |                                                      |  |
| Nº de la recomendación (según el Informe Servicio de Control Posterior)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Acciones concretas a ejecutar para la implementación de la recomendación (Elaborar y presentar la demanda o denuncia ante el Poder Judicial o el Ministerio Público respectivamente)                                                                                                                                                                        | Medio de Verificación (documentos u otros medios que permitan comprobar la ejecución de las acciones)                                                          | Fecha final del plazo para implementar la recomendación (Establecer la fecha de fin en día/mes/año) | Órgano (s) o unidad responsable (s) de implementar la recomendación | Documento con el cual se deriva el informe del Servicio de Control Posterior al órgano u unidad orgánica encargado de implementar la recomendación                   | Nº DNI                                                                                                                    | Nombre y Apellidos                                                             | Funcionario responsable del órgano u unidad orgánica |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                |                                                                                                     |                                                                     |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                           |                                                                                |                                                      |  |
| El presente Plan de Acción es aprobado y suscrito por: Santos Melquiades Ruiz Guerra - Alcalde de la Municipalidad Provincial Sánchez Carrión el [ 03 / 04 / 2025 ], comprometiéndose a remitir al Órgano de Control Institucional (OCI) o a la Contraloría General de la República, la documentación que sustente las acciones adoptadas para la implementación de las recomendaciones del Informe de servicio de control posterior.                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                |                                                                                                     |                                                                     |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                           |                                                                                |                                                      |  |
| <div>MUNICIPALIDAD PROVINCIAL SÁNCHEZ CARRIÓN<br/>HUAMACHUCO</div> <div>Santos Melquiades Ruiz Guerra<br/>Cargos: Alcalde Provincial y Municipal<br/>DNI: 40149795</div> <div>MUNICIPALIDAD PROVINCIAL SÁNCHEZ CARRIÓN<br/>HUAMACHUCO<br/>Econ. Adm. y Asist. Jurídica: Verónica V. Caballero<br/>Cargos: Gerente Municipal y MPSC<br/>DNI: 1782655</div> <div>MUNICIPALIDAD PROVINCIAL SÁNCHEZ CARRIÓN<br/>HUAMACHUCO<br/>Econ. Adm. y Asist. Jurídica: Verónica V. Caballero<br/>Cargos: Gerente Municipal y MPSC<br/>DNI: 1782655</div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                |                                                                                                     |                                                                     |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                           |                                                                                |                                                      |  |

(1) El Titular de la entidad suscribe obligatoriamente el Plan de Acción lo cual implica su aprobación y compromiso de cumplir las recomendaciones del informe de servicio de control posterior. Suscribe obligatoriamente el Plan de Acción.

(2) Funcionario designado por el Titular de la entidad como responsable del monitoreo del cumplimiento de las recomendaciones del informe de servicio de control posterior. Suscribe obligatoriamente el Plan de Acción.

(3) Funcionario(s) responsable(s) de los órganos(s) o unidad(es) orgánica(s) a cargo de la implementación de las recomendaciones del informe de servicio de control posterior. Suscribe obligatoriamente el Plan de Acción.