

/ersión: 01 Fecha de aprobación: _ Fecha de vigencia:/_ Página: 1 de 7		
echa de aprobación: _	_/_	_/_
echa de vigencia:/_	_/_	
Página: 1 de 7		

1. OBJETIVO DEL SUBPROCESO

El objetivo de este subproceso es describir la metodología utilizada en la Secretaría Nacional de Deportes para verificar el cumplimiento de las políticas y procedimientos, permitiendo la retroalimentación del sistema fomentando la mejora continua.

2. IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO

Macroproceso: Gestión y Mejora Continua

Proceso: Organización y Procesos

Subproceso: Control de Cumplimiento

Procedimiento:

2.1. Planificación del Control de Cumplimiento

2.2. Ejecución del Control de Cumplimiento

3. ALCANCE

Desde: Solicitar reunión de inicio e Control

Hasta: Dar seguimiento de Control de Cumplimiento

4. DETERMINACIÓN DE INSUMOS Y PROVEEDORES - PRODUCTOS Y CLIENTES Y/O GRUPOS DE INTERÉS

INSUMOS	PROVEEDORES	PRODUCTOS	CLIENTES Y/O GRUPOS DE INTERÉS
Procedimientos vigentes	Funcionarios involucrados en el proceso	Informe de Control de Cumplimiento	Funcionarios involucrados en el proceso

5. TERMINOS Y DEFINICIONES

✓ Min.: Minutos

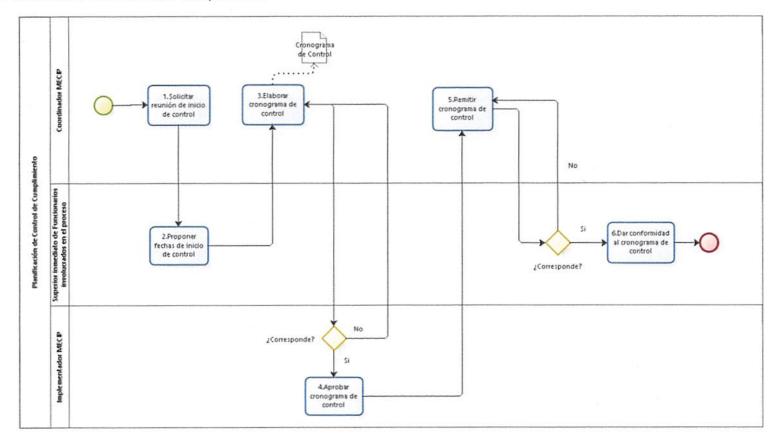


Versión: 01

Fecha de aprobación: __/__/_ Fecha de vigencia: __/__/_ Página: 2 de 7

6. FLUJOGRAMA

6.1. Planificación del Control de Cumplimiento

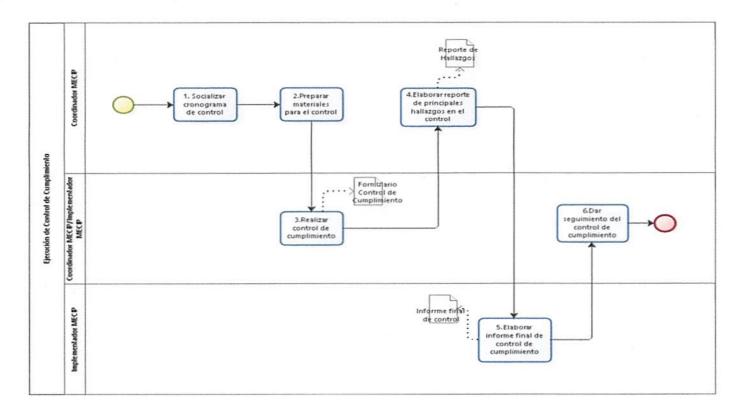






Vers	ión:	01				
Fech	na de	apr	obaci	ón: _	_/_	_/
Fech	na de	vige	obaci encia: 7	/_	_/_	
Pági	na: 3	de	7	83 THE 18		

6.2. Ejecución del Control de Cumplimiento







Versión: 01 Fecha de aprobación: Fecha de vigencia:/ Página: 4 de 7		
Fecha de aprobación:	_/_	_/_
Fecha de vigencia:/	/_	
Página: 4 de 7		

7. DESARROLLO Y RESPONSABILIDADES

7.1. Planificación de Control de Cumplimiento

	Actividad	Responsable	Tiempo Optimo	Tareas
1.	Solicitar reunión de inicio de control	Coordinador MECIP	10 Min.	1.1 Solicitar reunión a los responsables de áreas, para dar inicio al control de cumplimiento por medio de correo electrónico.
	Proponer fechas de inicio de control	Superior inmediato de Funcionarios involucrados en el proceso	10 Min.	 2.1 Recibir la comunicación de inicio de la fase de control de cumplimiento por parte del Coordinador MECIP. 2.2 Proponer fechas de inicio de control de cumplimiento. 2.3 Comunicar las fechas propuestas por correo electrónico a Coordinador MECIP.
3.	Elaborar cronograma de control	Coordinador MECIP	2 horas	 3.1 Registrar en actas las fechas tentativas acordadas. 3.2 Elaborar el Cronograma de Control. 3.3 Remitir por correo electrónico el Cronograma de Control al Implementador MECIP. Nota 1: se priorizará el control de los procedimientos solicitados detectados como críticos según tengan mayor cantidad de riesgos por actividades y/o el superior lo solicite. Nota 2: el control de cumplimiento será por muestra, por lo que no se controlarán necesariamente la totalidad de los procedimientos y documentos del sistema de gestión.
4.	Aprobar cronograma de control	Implementado r MECIP	2 horas	 4.1 Recibir cronograma de control. 4.2 Analizar el cronograma: No corresponde; solicitar ajustes al Coordinador MECIP. Si corresponde; aprobar y remitir el cronograma de control al Coordinador MECIP.
5.	Remitir cronograma de control	Coordinador MECIP	10 Min.	 5.1 Recibir cronograma de control aprobado. 5.2 Remitir por correo electrónico el cronograma de control al superior inmediato de los funcionarios involucrados en el proceso, solicitando su conformidad en el mismo.
6.	Dar conformidad al cronograma de control	Superior inmediato de Funcionarios involucrados en el proceso	20 Min.	 6.1 Recibir el cronograma de control. 6.2 Verificar cronograma: No corresponde; solicitar ajuste al Coordinador MECIP. Si corresponde; dar conformidad por correo electrónico. 6.3 Imprimir y firmar el cronograma de control. 6.4 Remitir el cronograma de control firmado al Coordinador MECIP.

M. D.



Versión: 01 Fecha de aprobación: _ Fecha de vigencia:/_ Página: 5 de 7		
Fecha de aprobación: _	_/_	_/_
Fecha de vigencia:/_	_/_	
Página: 5 de 7		

Actividad	Responsable	Tiempo Optimo	Tareas
			 6.5 Socializar cronograma con los responsables de las áreas a ser controladas. Nota: se podrá entregar en cronograma en formato físico o digital.

7.2. Ejecución de Control de Cumplimiento

Actividad	Responsable	Tiempo Optimo	Tareas
1. Socializar cronograma de control	Coordinador MECIP	10 Min.	 1.1 Recibir el cronograma de control aprobado. 1.2 Remitir por correo electrónico el cronograma de control aprobado a los funcionarios involucrados para su conocimiento y agendamiento. 1.3 Archivar cronograma de control aprobado en la carpeta correspondiente.
2. Preparar materiales para el control	Coordinador MECIP	1 hora	2.1 Tomar conocimiento (lectura) de los procesos y procedimientos a ser controlados. 2.2 Preparar materiales a ser utilizados en el control; Formulario de control de cumplimiento, procedimientos impresos, etc. Nota: el tiempo de lectura de los procedimientos podrá variar de acuerdo a la cantidad y complejidad de los procedimientos a controlar.
3. Realizar control de cumplimiento	Coordinador MECIP/Implem entador MECIP	2 horas	 3.1 Realizar el control de cumplimiento. 3.2 Completar el Formulario de control de cumplimiento. 3.3 Comunicar a la/s persona/s contactada/s durante el control de cumplimiento, los desvíos encontrados. 3.4 Solicitar firma a la/s persona/s contactada/s durante el control de cumplimiento en el Formulario de Control de cumplimiento a modo de conformidad. 3.5 Escanear los formularios de control de cumplimiento. 3.6 Archivar los formularios físicos y digitales en la carpeta correspondiente.
Finalizado el co	ontrol de cumplimi	iento de acue	erdo al plazo establecido en el cronograma
4. Elaborar reporte de principales hallazgos en el control	Coordinador MECIP	2 horas	 4.1 Elaborar un reporte de los principales hallazgos y puntos de mejoras de los procedimientos controlados. 4.2 Remitir el reporte por correo electrónico al Implementador MECIP.

A. D. C.



Versión: 01			
Fecha de apro	bación:	_/_	_/_
Fecha de vige	ncia:/	/_	
Página: 6 de 7	,		

Actividad	Responsable	Tiempo Optimo	Tareas	
5. Elaborar informe final de control de cumplimiento	Implementado r MECIP	4 horas	 5.1 Recibir el reporte de los principales hallazgos y puntos de mejoras. 5.2 Elaborar un informe final de Control de cumplimiento. 5.3 Remitir por correo electrónico al superior inmediato de los funcionarios involucrados en el proceso, el informe final de control de cumplimiento para su conocimiento. 	
Dar seguimiento del control de cumplimiento	Coordinador MECIP/Implem entador MECIP	1 hora	 6.1 Realizar si fuese necesario, una presentación al superior inmediato de los funcionarios involucrados en el proceso sobre el control de cumplimiento realizado. 6.2 Dar seguimiento sobre las recomendaciones realizadas, a través de correos o reuniones con los funcionarios involucrados en el proceso. 	

El procedimiento establecido en el presente documento, es de carácter obligatorio, por lo tanto, cualquier otra actividad o el no cumplimiento del mismo, será considerado como no válido y, en consecuencia, pasible de sanciones de acuerdo a la gravedad de cada caso.

7. DOCUMENTOS DE REFERENCIA

✓ Mapa de Procesos

8. REGISTROS Y/O ANEXOS

N/A Granggrama de Central En fi		digo Registro Archivo	
		En físico en la Coordinación MECIP	2 Años
F-FCC-05	Formulario Control de Cumplimiento	En físico en la Coordinación MECIP	2 Años
N/A	Informe de Control de Cumplimiento	En físico en la Coordinación MECIP	2 Años

W. D.



Versión: 01 Fecha de aprobación:/ Fecha de vigencia:/ Página: 7 de 7		
Fecha de aprobación:	_/_	_/_
Fecha de vigencia:/	_/_	
Página: 7 de 7		

Revisado por:	Aprobado por:
Responsable MECIP	Secretaria itacional de Deportes
	Elodia Cristalda Salceda



FORMULARIO CONTROL DE CUMPLIMIENTO F-FCC-05

Versión: 01
Fecha de Aprobación:
---/---/
Fecha de vigencia:
---/---/
Página 1 de 3

			nulario Procedimientos		
Fecha d	e Control://		Hora Inicio:		
			Hora Final:		
Nombre	del Subproceso:				
Áreas C	ontroladas:				
Lugar:					
	Pe	rsonal contacta	do durante el contro	ı	
	Nombre y Apel	lido	Descrip	ción de Cargo	
		Responsab	ole del Control		
	Nom	bre y Apellido		Firm	a
			L		
		Resultado del	Control realizado		
N°	Tabla N° 1 Hallazgo	Causa	Plan de Mejora	Responsa ble	Plazo

W. D. D



FORMULARIO CONTROL DE CUMPLIMIENTO F-FCC-05

Versión: 01
Fecha de Aprobación:
---/--Fecha de vigencia:
---/--Página 2 de 3

N°	Tabla N° 2 Hallazgo	Causa	Plan de Mejora	Responsa ble	Plazo
			Al .		
+					
		Observacio	nes generales		
Nombre	e del Isable de área:				
Cargo:					
Firma d de área	lel Responsable :	(2)			
	sable de área:				
Nombre Respor Cargo:	isable de area:				

FIN DEL DOCUMENTO

M. D. Ca

28. to all a south to ft



FORMULARIO CONTROL DE CUMPLIMIENTO F-FCC-05

Versión: 01 Fecha de Aprobación: ---/---

Fecha de vigencia:

---/---

Página 3 de 3

Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado por:
Elda Mantiel Centuri Coordinación Cargo: MECIP Secretaría Nacional de Depoi	Secretaría Nacional de Deper	Director General de Administraeron y Finanzas