



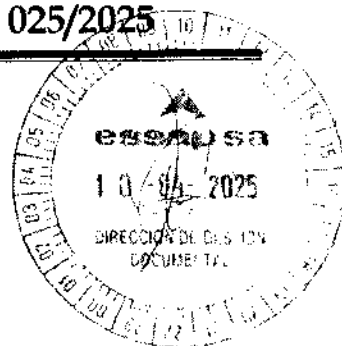
COMUNICACIÓN INTERNA AI/UATO N° 025/2025

Para : Abg. Luis Fernando Bernal Mazó;
PRESIDENTE DEL DIRECTORIO

De : Abg. Felipe Rivero;
AUDITOR INTERINO
Lic. Francisco Torres;
COORDINADOR AUDITORIA INTERNO
Ing. Luz Bernal;
JEFA UNIDAD DE AUDITORIA TECNICA Y OPERATIVA

Referencia : **Remisión de Informe de Avance de Plan de Mejoramiento-
1° Trimestre 2025.**

Lugar y Fecha : Asunción, 09 de abril de 2025.



Me dirijo a usted con el agrado de remitir para su conocimiento el **Avance de Ejecución de los Planes de Mejoramiento (APM)**, correspondiente al **Primer Trimestre del Ejercicio Fiscal 2025**. Este informe es el resultado del minucioso seguimiento a las observaciones y recomendaciones derivadas de las auditorías practicadas tanto por los Órganos de Control Internos como por los Externos.

El mencionado informe ha sido elaborado para ser registrado en el Sistema de Gestión de Auditorías (SIAGPE) de la Auditoría General del Poder Ejecutivo, en cumplimiento de lo dispuesto por la **Resolución AGPE N° 290/2017**.

En el análisis de la ejecución de los planes, se ha visualizado que algunas acciones de mejoramiento presentan plazos vencidos y no se ha procedido a la ejecución de las acciones propuestas por las dependencias correspondientes. Este incumplimiento afecta el progreso y la efectividad de las mejoras planificadas, generando un retraso en el cumplimiento de los objetivos establecidos.

Sin otro particular me despido atentamente.

Abg. Felipe Rivero
Jefe Unidad de Auditoría Técnica y Operativa
ESSAP SA

Al Auditor Interno Institucional:

Para su conocimiento y posterior remisión al área.

Lic. Francisco Torres
Coordinador de Auditoría Interna
essap sa

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa

Al Presidente del Directorio.

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa

FR/LB



GOBIERNO DEL
PARAGUAY

PARAGUAI
REKUAI

essap



EJECUCION DE ACCIONES DE MEJORAMIENTO POR DEPENDENCIA AL 1ER. TRIMESTRE 2025

DEPENDENCIA	CANTIDAD DE ACCIONES DE PLANES DE MEJORAMIENTOS APROBADOS A LA FECHA	ACCIONES SUBSANADAS AL 1ER. TRIMESTRE 2025	TOTAL ACCIONES SUBSANADAS A LA FECHA	% ACCIONES SUBSANADAS	ACCIONES PENDIENTES A LA FECHA	% ACCIONES PENDIENTES A LA FECHA
DIRECCION DE PLANEAMIENTO Y GESTION	3	0	0	0%	3	100%
GERENCIA ADMINISTRATIVA	75	0	0	0%	75	100%
DIRECCION DE TALENTO HUMANO	16	0	0	0%	16	100%
GERENCIA COMERCIAL REGIONES DEL INTERIOR	134	0	0	0%	134	100%
GERENCIA TECNICA	34	0	0	0%	34	100%
DIRECCION DE TECNOLOGIA Y DESARROLLO INFORMATICO	36	7	7	19%	29	81%
GERENCIA FINANCIERA	56	42	42	75%	14	25%
GERENCIA COMERCIAL	56	0	0	0%	56	100%
GERENCIA JURIDICA	15	5	5	33%	10	67%
GERENCIA DE OPERACIONES	33	1	1	3%	32	97%
GERENCIA DE REDES	6	4	4	67%	2	33%
DIRECCION DE ALCANTARILLADO SANITARIO	4	4	4	100%	0	0%
DIRECCION DE TRANSPARENCIA Y ANTICORRUPCIÓN	1	0	0	0%	1	100%
COORDINACION DE LA UNIDAD EJECUTORA DE PROYECTOS	21	0	0	0%	21	100%
GERENCIA DE CONTABILIDAD GENERAL	104	6	6	6%	98	94%
DIRECTORIO	1	1	1	100%	0	0%
DIRECCION DE LA CALIDAD INSTITUCIONAL MECIP	1	0	0	0%	1	100%
DIRECCION DE SEGURIDAD	2	0	0	0%	2	100%
TOTALES	598	70	70	12%	528	88%

Lic. Felipe Rivera
Auditor Interno Institucional
essap sa

Lic. Francisco Torres
Coordinador de Auditoria Interna
essap sa

Lic. Felipe Rivera
Auditor Interno Institucional
essap sa

Lic. Felipe Rivera
Auditor Interno Institucional
essap sa

AVANCE DE PLAN DE MEJORAMIENTO
Institución: Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay S.A. (ESSAP S.A.)
Máxima Autoridad: Abg. Luis Fernando Bernal
Auditor Interno: Abg. Felipe Rivero
Correo electrónico: Auditor@essap.com.py

Avance de Plan de Mejoramiento
Dirección de Contabilidad General

Informe N°		Fecha		Resolución/Orden de trabajo N°		Ejercicio Audito		Tipo de Auditoría		Área de trabajo	
130794 - DE ORDEN VERIFICACIÓN Y ANÁLISIS SOBRE PATRIMONIO - BIENES DE USO - EMPLEO Y PLANES		21/02/2018		ACTA N° 1150 - RESOLUCIÓN N° 1		EJERCICIO FISCAL 2018		Auditoría externa - Auditoría de Costos		DIRECCIÓN DE CONTABILIDAD GENERAL	
(1) N° Orden de trabajo	(2) Código Matriz	(3) Descripción - Trabajo	(4) Tipo de modificación	(5) Acción de mejoramiento	(6) Fecha de inicio	(6.1) Fecha de inicio	(6.2) Fecha de finalización	(7) Responsable Interno	(7.1) Responsable Externo	(8) Indicador de cumplimiento (Puntaje de 0 a 100)	(9) Mejoramiento (Porcentaje del área)
VERIFICACIÓN Y ANÁLISIS SOBRE PATRIMONIO - BIENES DE USO - EMPLEO Y PLANES											
12	12 M	ACUINDOS INMUEBLES QUE PASARON A LA ESSAP S.A. NO CONVENIR CON TITULOS DE PROPIEDAD	Eliminar los inmuebles pertenecientes a la ESSAP S.A. que no corresponden al patrimonio de la ESSAP S.A. y que están en poder de terceros.	Revisar la documentación de los inmuebles que están en poder de terceros y que no corresponden al patrimonio de la ESSAP S.A. y que están en poder de terceros.	21/02/2018	21/02/2018	21/02/2018	Gerencia Financiera - Dirección de Contabilidad General	Gerencia Financiera - Dirección de Contabilidad General	0%	0%
13	13 M	INMUEBLES CON TITULOS DE DOMINIO A FAVOR DE LA ESSAP S.A. QUE NO LLEGARON A LA ESSAP S.A. POR FALTA DE DOCUMENTACIÓN	Revisar los inmuebles que están en poder de terceros y que no corresponden al patrimonio de la ESSAP S.A. y que están en poder de terceros.	Revisar la documentación de los inmuebles que están en poder de terceros y que no corresponden al patrimonio de la ESSAP S.A. y que están en poder de terceros.	21/02/2018	21/02/2018	21/02/2018	Gerencia Financiera - Dirección de Contabilidad General	Gerencia Financiera - Dirección de Contabilidad General	0%	0%
14	14 M	INMUEBLES A FAVOR DE LA ESSAP S.A. QUE NO LLEGARON A LA ESSAP S.A. POR FALTA DE DOCUMENTACIÓN	Revisar los inmuebles que están en poder de terceros y que no corresponden al patrimonio de la ESSAP S.A. y que están en poder de terceros.	Revisar la documentación de los inmuebles que están en poder de terceros y que no corresponden al patrimonio de la ESSAP S.A. y que están en poder de terceros.	21/02/2018	21/02/2018	21/02/2018	Gerencia Financiera - Dirección de Contabilidad General	Gerencia Financiera - Dirección de Contabilidad General	0%	0%
15	15 M	INMUEBLES A FAVOR DE LA ESSAP S.A. QUE NO LLEGARON A LA ESSAP S.A. POR FALTA DE DOCUMENTACIÓN	Revisar los inmuebles que están en poder de terceros y que no corresponden al patrimonio de la ESSAP S.A. y que están en poder de terceros.	Revisar la documentación de los inmuebles que están en poder de terceros y que no corresponden al patrimonio de la ESSAP S.A. y que están en poder de terceros.	21/02/2018	21/02/2018	21/02/2018	Gerencia Financiera - Dirección de Contabilidad General	Gerencia Financiera - Dirección de Contabilidad General	0%	0%
16	16 M	INMUEBLES A FAVOR DE LA ESSAP S.A. QUE NO LLEGARON A LA ESSAP S.A. POR FALTA DE DOCUMENTACIÓN	Revisar los inmuebles que están en poder de terceros y que no corresponden al patrimonio de la ESSAP S.A. y que están en poder de terceros.	Revisar la documentación de los inmuebles que están en poder de terceros y que no corresponden al patrimonio de la ESSAP S.A. y que están en poder de terceros.	21/02/2018	21/02/2018	21/02/2018	Gerencia Financiera - Dirección de Contabilidad General	Gerencia Financiera - Dirección de Contabilidad General	0%	0%

Auditor Interno Institucional
Abg. Felipe Rivero
essap sa

Auditoría Interna Institucional
essap
Abg. Felipe Rivero
166 Unidad de Trabajo Operativa
essap sa

Auditor Interno Institucional
essap sa
Abg. Felipe Rivero
essap sa

Downloaded from www.audiolibrary.com

Arquibolito Pavezano
Auditor Interno Institucional
essap sa

1. **NAME** _____
 2. **ADDRESS** _____
 3. **CITY** _____
 4. **STATE** _____
 5. **ZIP** _____
 6. **PHONE** _____
 7. **DATE** _____
 8. **SIGNATURE** _____
 9. **PRINT NAME** _____
 10. **PRINT ADDRESS** _____
 11. **PRINT CITY** _____
 12. **PRINT STATE** _____
 13. **PRINT ZIP** _____
 14. **PRINT PHONE** _____
 15. **PRINT DATE** _____
 16. **PRINT SIGNATURE** _____
 17. **PRINT NAME** _____
 18. **PRINT ADDRESS** _____
 19. **PRINT CITY** _____
 20. **PRINT STATE** _____
 21. **PRINT ZIP** _____
 22. **PRINT PHONE** _____
 23. **PRINT DATE** _____
 24. **PRINT SIGNATURE** _____
 25. **PRINT NAME** _____
 26. **PRINT ADDRESS** _____
 27. **PRINT CITY** _____
 28. **PRINT STATE** _____
 29. **PRINT ZIP** _____
 30. **PRINT PHONE** _____
 31. **PRINT DATE** _____
 32. **PRINT SIGNATURE** _____
 33. **PRINT NAME** _____
 34. **PRINT ADDRESS** _____
 35. **PRINT CITY** _____
 36. **PRINT STATE** _____
 37. **PRINT ZIP** _____
 38. **PRINT PHONE** _____
 39. **PRINT DATE** _____
 40. **PRINT SIGNATURE** _____
 41. **PRINT NAME** _____
 42. **PRINT ADDRESS** _____
 43. **PRINT CITY** _____
 44. **PRINT STATE** _____
 45. **PRINT ZIP** _____
 46. **PRINT PHONE** _____
 47. **PRINT DATE** _____
 48. **PRINT SIGNATURE** _____
 49. **PRINT NAME** _____
 50. **PRINT ADDRESS** _____
 51. **PRINT CITY** _____
 52. **PRINT STATE** _____
 53. **PRINT ZIP** _____
 54. **PRINT PHONE** _____
 55. **PRINT DATE** _____
 56. **PRINT SIGNATURE** _____
 57. **PRINT NAME** _____
 58. **PRINT ADDRESS** _____
 59. **PRINT CITY** _____
 60. **PRINT STATE** _____
 61. **PRINT ZIP** _____
 62. **PRINT PHONE** _____
 63. **PRINT DATE** _____
 64. **PRINT SIGNATURE** _____
 65. **PRINT NAME** _____
 66. **PRINT ADDRESS** _____
 67. **PRINT CITY** _____
 68. **PRINT STATE** _____
 69. **PRINT ZIP** _____
 70. **PRINT PHONE** _____
 71. **PRINT DATE** _____
 72. **PRINT SIGNATURE** _____
 73. **PRINT NAME** _____
 74. **PRINT ADDRESS** _____
 75. **PRINT CITY** _____
 76. **PRINT STATE** _____
 77. **PRINT ZIP** _____
 78. **PRINT PHONE** _____
 79. **PRINT DATE** _____
 80. **PRINT SIGNATURE** _____
 81. **PRINT NAME** _____
 82. **PRINT ADDRESS** _____
 83. **PRINT CITY** _____
 84. **PRINT STATE** _____
 85. **PRINT ZIP** _____
 86. **PRINT PHONE** _____
 87. **PRINT DATE** _____
 88. **PRINT SIGNATURE** _____
 89. **PRINT NAME** _____
 90. **PRINT ADDRESS** _____
 91. **PRINT CITY** _____
 92. **PRINT STATE** _____
 93. **PRINT ZIP** _____
 94. **PRINT PHONE** _____
 95. **PRINT DATE** _____
 96. **PRINT SIGNATURE** _____
 97. **PRINT NAME** _____
 98. **PRINT ADDRESS** _____
 99. **PRINT CITY** _____
 100. **PRINT STATE** _____
 101. **PRINT ZIP** _____
 102. **PRINT PHONE** _____
 103. **PRINT DATE** _____
 104. **PRINT SIGNATURE** _____
 105. **PRINT NAME** _____
 106. **PRINT ADDRESS** _____
 107. **PRINT CITY** _____
 108. **PRINT STATE** _____
 109. **PRINT ZIP** _____
 110. **PRINT PHONE** _____
 111. **PRINT DATE** _____
 112. **PRINT SIGNATURE** _____
 113. **PRINT NAME** _____
 114. **PRINT ADDRESS** _____
 115. **PRINT CITY** _____
 116. **PRINT STATE** _____
 117. **PRINT ZIP** _____
 118. **PRINT PHONE** _____
 119. **PRINT DATE** _____
 120. **PRINT SIGNATURE** _____
 121. **PRINT NAME** _____
 122. **PRINT ADDRESS** _____
 123. **PRINT CITY** _____
 124. **PRINT STATE** _____
 125. **PRINT ZIP** _____
 126. **PRINT PHONE** _____
 127. **PRINT DATE** _____
 128. **PRINT SIGNATURE** _____
 129. **PRINT NAME** _____
 130. **PRINT ADDRESS** _____
 131. **PRINT CITY** _____
 132. **PRINT STATE** _____
 133. **PRINT ZIP** _____
 134. **PRINT PHONE** _____
 135. **PRINT DATE** _____
 136. **PRINT SIGNATURE** _____
 137. **PRINT NAME** _____
 138. **PRINT ADDRESS** _____
 139. **PRINT CITY** _____
 140. **PRINT STATE** _____
 141. **PRINT ZIP** _____
 142. **PRINT PHONE** _____
 143. **PRINT DATE** _____
 144. **PRINT SIGNATURE** _____
 145. **PRINT NAME** _____
 146. **PRINT ADDRESS** _____
 147. **PRINT CITY** _____
 148. **PRINT STATE** _____
 149. **PRINT ZIP** _____
 150. **PRINT PHONE** _____
 151. **PRINT DATE** _____
 152. **PRINT SIGNATURE** _____
 153. **PRINT NAME** _____
 154. **PRINT ADDRESS** _____
 155. **PRINT CITY** _____
 156. **PRINT STATE** _____
 157. **PRINT ZIP** _____
 158. **PRINT PHONE** _____
 159. **PRINT DATE** _____
 160. **PRINT SIGNATURE** _____
 161. **PRINT NAME** _____
 162. **PRINT ADDRESS** _____
 163. **PRINT CITY** _____
 164. **PRINT STATE** _____
 165. **PRINT ZIP** _____
 166. **PRINT PHONE** _____
 167. **PRINT DATE** _____
 168. **PRINT SIGNATURE** _____
 169. **PRINT NAME** _____
 170. **PRINT ADDRESS** _____
 171. **PRINT CITY** _____
 172. **PRINT STATE** _____
 173. **PRINT ZIP** _____
 174. **PRINT PHONE** _____
 175. **PRINT DATE** _____
 176. **PRINT SIGNATURE** _____
 177. **PRINT NAME** _____
 178. **PRINT ADDRESS** _____
 179. **PRINT CITY** _____
 180. **PRINT STATE** _____
 181. **PRINT ZIP** _____
 182. **PRINT PHONE** _____
 183. **PRINT DATE** _____
 184. **PRINT SIGNATURE** _____
 185. **PRINT NAME** _____
 186. **PRINT ADDRESS** _____
 187. **PRINT CITY** _____
 188. **PRINT STATE** _____
 189. **PRINT ZIP** _____
 190. **PRINT PHONE** _____
 191. **PRINT DATE** _____
 192. **PRINT SIGNATURE** _____
 193. **PRINT NAME** _____
 194. **PRINT ADDRESS** _____
 195. **PRINT CITY** _____
 196. **PRINT STATE** _____
 197. **PRINT ZIP** _____
 198. **PRINT PHONE** _____
 199. **PRINT DATE** _____
 200. **PRINT SIGNATURE** _____
 201. **PRINT NAME** _____
 202. **PRINT ADDRESS** _____
 203. **PRINT CITY** _____
 204. **PRINT STATE** _____
 205. **PRINT ZIP** _____
 206. **PRINT PHONE** _____
 207. **PRINT DATE** _____
 208. **PRINT SIGNATURE** _____
 209. **PRINT NAME** _____
 210. **PRINT ADDRESS** _____
 211. **PRINT CITY** _____
 212. **PRINT STATE** _____
 213. **PRINT ZIP** _____
 214. **PRINT PHONE** _____
 215. **PRINT DATE** _____
 216. **PRINT SIGNATURE** _____
 217. **PRINT NAME** _____
 218. **PRINT ADDRESS** _____
 219. **PRINT CITY** _____
 220. **PRINT STATE** _____

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
escriba

Abbt. Feline Rivero
Audioteléfono Insitucional
ESSAP SA

Carteo electrónico: auditoria@bessap.com.py

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa

Abg. Ferdinand Weyro
Auditor General Constitucional
ESSAP SA

AVANCE DE PLAN DE MEJORAMIENTO
Institución: Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay S.A. (ESSAP S.A.)
Máxima Autoridad: Abg. Luis Fernando Benral
Auditor Interno: Abg. Felipe Rivero

Código electrónico: Auditoria.essap.com.py

Informe N°		Fecha		Resolución		Periodo		Tipo de auditoria		Areas de trabajo	
Auditoria a Estructura Organizativa N° 142021 - Revisión y Análisis de la Estructura Organizativa, correspondiente del mes de enero hasta el mes de agosto del 2021.		4428		Resolución N° 142021-0000000		2do SEMESTRE 2021		Auditoria Funcional - Estructura Organizativa		Dirección de Control General, Gerencia Funcional	
(1) N° Orden de Auditoria	(2) Código de Auditoria	(3) Denominación - Naturaleza	(4) Recomendación	(5) Fecha de Implementación	(6) Periodo de Ejecución	(7) Fecha de Finalización	(8) Responsable de Ejecución	(9) Responsable de Ejecución	(10) Responsable de Ejecución	(11) Indicador de Cumplimiento (Código)	(12) Autocorrección (Código)
142	142 H	CONTRATACIÓN DE CONTRATACIÓN NO CORRESPONDIENTE A OBRAS DE PASADIZO Y PAVIMENTO	Se recomienda la contratación de la obra de pasadizo y pavimento en el área de pasadizo y pavimento, para la ejecución de la obra de pasadizo y pavimento.	Se recomienda la contratación de la obra de pasadizo y pavimento en el área de pasadizo y pavimento, para la ejecución de la obra de pasadizo y pavimento.	14/08/2021	14/08/2021	Abg. Felipe Rivero	Abg. Felipe Rivero	Abg. Felipe Rivero	0%	0%
143	143 H	CONTRATACIÓN DE PASADIZO CON OBRAS DE PASADIZO Y PAVIMENTO	Se recomienda la contratación de la obra de pasadizo y pavimento en el área de pasadizo y pavimento, para la ejecución de la obra de pasadizo y pavimento.	Se recomienda la contratación de la obra de pasadizo y pavimento en el área de pasadizo y pavimento, para la ejecución de la obra de pasadizo y pavimento.	14/08/2021	14/08/2021	Abg. Felipe Rivero	Abg. Felipe Rivero	Abg. Felipe Rivero	0%	0%
Informe N°											
Auditoria a Estructura Organizativa N° 142022 - Revisión y Análisis de la Estructura Organizativa, correspondiente del mes de agosto del 2021 hasta el mes de agosto del 2022.											
(1) N° Orden de Auditoria	(2) Código de Auditoria	(3) Denominación - Naturaleza	(4) Recomendación	(5) Fecha de Implementación	(6) Periodo de Ejecución	(7) Fecha de Finalización	(8) Responsable de Ejecución	(9) Responsable de Ejecución	(10) Responsable de Ejecución	(11) Indicador de Cumplimiento (Código)	(12) Autocorrección (Código)
144	144 H	CONTRATACIÓN DE PASADIZO CON OBRAS DE PASADIZO Y PAVIMENTO	Se recomienda la contratación de la obra de pasadizo y pavimento en el área de pasadizo y pavimento, para la ejecución de la obra de pasadizo y pavimento.	Se recomienda la contratación de la obra de pasadizo y pavimento en el área de pasadizo y pavimento, para la ejecución de la obra de pasadizo y pavimento.	14/08/2021	14/08/2021	Abg. Felipe Rivero	Abg. Felipe Rivero	Abg. Felipe Rivero	0%	0%
Informe N°											
Auditoria a Estructura Organizativa N° 142023 - Revisión y Análisis de la Estructura Organizativa, correspondiente del mes de agosto del 2022 hasta el mes de agosto del 2023.											
(1) N° Orden de Auditoria	(2) Código de Auditoria	(3) Denominación - Naturaleza	(4) Recomendación	(5) Fecha de Implementación	(6) Periodo de Ejecución	(7) Fecha de Finalización	(8) Responsable de Ejecución	(9) Responsable de Ejecución	(10) Responsable de Ejecución	(11) Indicador de Cumplimiento (Código)	(12) Autocorrección (Código)
145	145 H	CONTRATACIÓN DE PASADIZO CON OBRAS DE PASADIZO Y PAVIMENTO	Se recomienda la contratación de la obra de pasadizo y pavimento en el área de pasadizo y pavimento, para la ejecución de la obra de pasadizo y pavimento.	Se recomienda la contratación de la obra de pasadizo y pavimento en el área de pasadizo y pavimento, para la ejecución de la obra de pasadizo y pavimento.	14/08/2021	14/08/2021	Abg. Felipe Rivero	Abg. Felipe Rivero	Abg. Felipe Rivero	0%	0%
Informe N°											
Auditoria a Estructura Organizativa N° 142024 - Revisión y Análisis de la Estructura Organizativa, correspondiente del mes de agosto del 2023 hasta el mes de agosto del 2024.											
(1) N° Orden de Auditoria	(2) Código de Auditoria	(3) Denominación - Naturaleza	(4) Recomendación	(5) Fecha de Implementación	(6) Periodo de Ejecución	(7) Fecha de Finalización	(8) Responsable de Ejecución	(9) Responsable de Ejecución	(10) Responsable de Ejecución	(11) Indicador de Cumplimiento (Código)	(12) Autocorrección (Código)
146	146 H	CONTRATACIÓN DE PASADIZO CON OBRAS DE PASADIZO Y PAVIMENTO	Se recomienda la contratación de la obra de pasadizo y pavimento en el área de pasadizo y pavimento, para la ejecución de la obra de pasadizo y pavimento.	Se recomienda la contratación de la obra de pasadizo y pavimento en el área de pasadizo y pavimento, para la ejecución de la obra de pasadizo y pavimento.	14/08/2021	14/08/2021	Abg. Felipe Rivero	Abg. Felipe Rivero	Abg. Felipe Rivero	0%	0%

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa

Lic. José María Martín
Auditor Interno Institucional
essap sa

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa

AVANCE DE PLAN DE MEJORAMIENTO
Institución: Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay S.A. (ESSAP S.A.)
Máxima Autoridad: Abg. Luis Fernando Benali
Auditor Interno: Abg. Felipe Rivero

Código electrónico: auditorio-essap.com.py

Informe N°		Fecha		Resolución interna de creación N°		Ejercicio fiscal 2018		Tipo de auditoría		Ámbito de auditoría		Ámbito de alcance		Ámbito de impacto		Ámbito de alcance		Ámbito de impacto	
A 05/03/18		21/03/18		A 05/03/18		A 05/03/18		A 05/03/18		A 05/03/18		A 05/03/18		A 05/03/18		A 05/03/18		A 05/03/18	
(1) N° de informe		(2) Código de informe		(3) Descripción		(4) Referencia		(5) Asunto		(6) Fecha de emisión		(7) Fecha de recepción		(8) Fecha de entrega		(9) Fecha de entrega		(10) Fecha de entrega	
187		397 H		Chequeo de cuentas corrientes de caja		A la Gerencia de Contabilidad General, para que se proceda a la revisión de las cuentas corrientes de caja, en el período comprendido entre el 1º de enero y el 31 de marzo de 2018.		Reportar a la Gerencia de Contabilidad General, los resultados de la revisión de las cuentas corrientes de caja, en el período comprendido entre el 1º de enero y el 31 de marzo de 2018.		11/03/2018		11/03/2018		11/03/2018		11/03/2018		11/03/2018	
199		199 H		Muestreo de cuentas por pagar de Recepción		A la Gerencia de Contabilidad General, para que se proceda a la revisión de las cuentas por pagar de Recepción, en el período comprendido entre el 1º de enero y el 31 de marzo de 2018.		Reportar a la Gerencia de Contabilidad General, los resultados de la revisión de las cuentas por pagar de Recepción, en el período comprendido entre el 1º de enero y el 31 de marzo de 2018.		11/03/2018		11/03/2018		11/03/2018		11/03/2018		11/03/2018	
200		200 H		Muestreo de cuentas por pagar de Recepción		A la Gerencia de Contabilidad General, para que se proceda a la revisión de las cuentas por pagar de Recepción, en el período comprendido entre el 1º de enero y el 31 de marzo de 2018.		Reportar a la Gerencia de Contabilidad General, los resultados de la revisión de las cuentas por pagar de Recepción, en el período comprendido entre el 1º de enero y el 31 de marzo de 2018.		11/03/2018		11/03/2018		11/03/2018		11/03/2018		11/03/2018	
(1) N° de informe		(2) Código de informe		(3) Descripción		(4) Referencia		(5) Asunto		(6) Fecha de emisión		(7) Fecha de recepción		(8) Fecha de entrega		(9) Fecha de entrega		(10) Fecha de entrega	
A 05/03/18		A 05/03/18		A 05/03/18		A 05/03/18		A 05/03/18		A 05/03/18		A 05/03/18		A 05/03/18		A 05/03/18		A 05/03/18	
1		2 C/ A 05/03		Muestreo de cuentas por pagar de Recepción		A la Gerencia de Contabilidad General, para que se proceda a la revisión de las cuentas por pagar de Recepción, en el período comprendido entre el 1º de enero y el 31 de marzo de 2018.		Reportar a la Gerencia de Contabilidad General, los resultados de la revisión de las cuentas por pagar de Recepción, en el período comprendido entre el 1º de enero y el 31 de marzo de 2018.		11/03/2018		11/03/2018		11/03/2018		11/03/2018		11/03/2018	
2		2 C/ A 05/03		Muestreo de cuentas por pagar de Recepción		A la Gerencia de Contabilidad General, para que se proceda a la revisión de las cuentas por pagar de Recepción, en el período comprendido entre el 1º de enero y el 31 de marzo de 2018.		Reportar a la Gerencia de Contabilidad General, los resultados de la revisión de las cuentas por pagar de Recepción, en el período comprendido entre el 1º de enero y el 31 de marzo de 2018.		11/03/2018		11/03/2018		11/03/2018		11/03/2018		11/03/2018	
3		2 C/ A 05/03		Muestreo de cuentas por pagar de Recepción		A la Gerencia de Contabilidad General, para que se proceda a la revisión de las cuentas por pagar de Recepción, en el período comprendido entre el 1º de enero y el 31 de marzo de 2018.		Reportar a la Gerencia de Contabilidad General, los resultados de la revisión de las cuentas por pagar de Recepción, en el período comprendido entre el 1º de enero y el 31 de marzo de 2018.		11/03/2018		11/03/2018		11/03/2018		11/03/2018		11/03/2018	

Lic. José Martín Mañá
Auditor Interno Institucional
essap s.a.

Concluye Ramírez
Auditor Interno Institucional
essap s.a.

Ing. Luis Fernando Benali
Máxima Autoridad
essap s.a.

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap s.a.

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap s.a.



GOBIERNO DEL PARAGUAY | PARAGUÁI REKUAI



PLAN DE MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL

ENTIDAD AUDITADA: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS DEL PARAGUAY (ESSAP)
RESOLUCIÓN DNCP N°: 2786/14
FECHA SUSCRIPCIÓN DEL PLAN DE MEJORAMIENTO: 12/7/2023

NOTA DNCP N° 434/2023 - INFORME FINAL DE VERIFICACION DE CONTRATOS N° 16/2023 - SERVICIO DE CAMBIO DE TUBERIA DE RED DE AGUA POTABLE, EXTENSIONES PARA ANILLADOS DE RED Y SECTORIZACION DE RED, RAMALES DOMICILIARIOS Y TAREAS AFINES DE ASUNCION Y GRAN ASUNCION CON PROVISION DE TUBERIAS Y ACCESORIOS

N°	OBSERVACIÓN	RECOMENDACIONES DE LA AUDITORIA	Acción de Mejoramiento/ Actividades de Mejora	Responsable de implementar la Mejora	Plazo de Ejecución o Fecha límite de ejecución	Mecanismo de Seguimiento interno	Avance (%)
8.1	Los Certificados de Cumplimiento Tributario adjuntos a las solicitudes de pago de las Ordenes de Trabajo N° 1, 3, 4/2021 y las Ordenes de Trabajo N° 7, 8, 11/2022, se encontraban vencidos.	Controlar que la documentación exigida en el PBC y presentada por el Contratista para los pagos, cumpla con todas las condiciones establecidas para su admisión por la Contratante; y en caso de incumplimientos o caducidad de vigencias, requerir al Contratista las actualizaciones pertinentes de manera previa a efectivizar los pagos.	La Dirección de Contabilidad General a través de la Unidad de Patrimonio y Rendición de Cuentas procederá a agregar el Certificado de Cumplimiento Tributario, al momento de efectuar los pagos futuros	Dirección de Contabilidad General - C.P. Jazmin Aranda - Gerencia Financiera - C.P. Jorge González	15/7/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el responsable	Registrar en el SIAGPE la evidencia correspondiente al periodo 2023. Avance 50%
8.2	El Certificado de Cumplimiento con el Seguro Social del IPS adjunto a la solicitud de pago de las Ordenes de Trabajo N° 7, 8 y 11/2022, se encontraba vencido.	Controlar que la documentación exigida en el PBC y presentada por el Contratista para los pagos, cumpla con todas las condiciones establecidas para su admisión por la Contratante; y en caso de incumplimientos o caducidad de vigencias, requerir al Contratista las actualizaciones pertinentes de manera previa a efectivizar los pagos.	La Dirección de Contabilidad General a través de la Unidad de Patrimonio y Rendición de Cuentas procederá a agregar el Certificado de Cumplimiento Tributario, al momento de efectuar los pagos futuros.	Dirección de Contabilidad General - C.P. Jazmin Aranda - Gerencia Financiera - C.P. Jorge González	15/7/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el responsable	Avance 100%

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa

Lic. José Martín Martín
Auditor Interno Institucional
essap sa

Cynthia Ramírez
Auditoria Interna Institucional
essap

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa

FECHA EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO AL PLAN DE MEJORAMIENTO[illegible]

Assessor
Auditor Interno Institucional
Abg. Felipe RIVERO

Cynthia Ramirez
Auditoría Interna Institucional
essap

[illegible]

Abg. Felipe Rivero
Asesor Interinstitucional
ESSAP SA

VIGENCIA:

FECHA SUSCRIPCIÓN DEL PLAN DE MEJORAMIENTO:

FECHA EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO AL PLAN DE MEJORAMIENTO:

96	Señales en código alfanumérico y no estructuradas de inventario	La Dirección de Contabilidad General por intermedio de la Unidad de Patrimonio, revisará las verificaciones correspondientes en la sede de Contabilidad y procederá a la notificación de errores dentro del cumplimiento a la ordenación.	Noviembre 2017; Noviembre 2018	Dirección de Contabilidad General	Unidad de Patrimonio Dirección de Contabilidad	1 y 2	Cumplimiento con la ordenación de Contabilidad de Plan de Mejoramiento	C	Dirección de Contabilidad General	Auditoría Interna	Tercer Trimestre	En el inventario al 30/09/2017 de la Administración de Contabilidad General, como evidencia se encuentran algunos Bienes (muebles, mobiliarios) en la codificación correspondiente. Avance 50%.
97	Bienes en depósito que conforman existencias en el Inventario General de Bienes de la República al 31/12/2017	La Dirección de Contabilidad General por intermedio de la Unidad de Patrimonio, revisará las verificaciones correspondientes en la sede de Contabilidad y procederá a la notificación de errores dentro del cumplimiento a la ordenación.	Noviembre 2017; Noviembre 2018	Dirección de Contabilidad General	Unidad de Patrimonio Dirección de Contabilidad	(A) y (B)	Cumplimiento con la ordenación de Contabilidad de Plan de Mejoramiento	(C)	Dirección de Contabilidad General	Auditoría Interna	Tercer Trimestre	Se están revisando los Bienes Patrimoniales y el 01/07/2017 se la Administración de Contabilidad General, como evidencia se encuentran algunos Bienes (muebles, mobiliarios) en la codificación correspondiente. Avance 100%.
98	Bienes en depósito estructural y no estructurados en Inventario General de Bienes de la República al 31/12/2017	La Dirección de Contabilidad General por intermedio de la Unidad de Patrimonio, revisará las verificaciones correspondientes en la sede de Contabilidad y procederá a la notificación de errores dentro del cumplimiento a la ordenación.	Noviembre 2017; Noviembre 2018	Dirección de Contabilidad General	Unidad de Patrimonio Dirección de Contabilidad	(A) y (B)	Cumplimiento con la ordenación de Contabilidad de Plan de Mejoramiento	(C)	Dirección de Contabilidad General	Auditoría Interna	Tercer Trimestre	En el Inventario de la Administración de Encuentros y el 01/07/2017 se la Administración de Contabilidad General, como evidencia se encuentran algunos Bienes (muebles, mobiliarios) en la codificación correspondiente. Avance 100%.

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional

Lic. José Martín Martín
Auditoría Interna Institución
ESSA S.A.

Cynthia Ramirez
Auditora Interna Institucional
essap

John United - National Security Operations
685-5831 - 528

Abg. Felipe Rivero
Auditor General Institucional
ESSAP SA



GOBIERNO DEL PARAGUAY | PARAGUÁI REKUAI



ENTIDAD AUDITADA: Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay ESSAP S.A

VIGENCIA:

FECHA SUSCRIPCIÓN DEL PLAN DE MEJORAMIENTO:

FECHA EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO AL PLAN DE MEJORAMIENTO:

ENTIDAD AUDITADA: Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay - Sociedad Anónima (ESSAP S.A.)

RESOLUCIÓN CGR N°: 626/19

FECHA SUSCRIPCIÓN DEL PLAN DE MEJORAMIENTO: 29/11/2021

Abg. Felipe Riveiro
Auditor Interno Institucional
essap sa

CGR N° 3566/2021 - INFORME FINAL N° 232 - VIÁTICOS Y MOVILIDAD							
N°	OBSERVACIÓN CGR N°	RECOMENDACIONES DE LA AUDITORIA	Acción de Mejoramiento Actividades de Mejora	Responsable de Implementar la Mejora	Plazo de Ejecución y Fecha límite de ejecución	Mecanismos de Seguimiento interno	Avance (%)
	Observación CGR N° 5: Formulantes de rendición de cuentas de viáticos por beneficiario que no fueron presentados a la CGR en el plazo establecido en la ley N° 2597/05 artículo 4°.	La Essap S.A. deberá fortalecer los controles internos e instruir a los responsables de elaborar los proyectos de resoluciones a los fines de no caer en errores que vayan en detrimento de la institución y elevar a este OSC el Plan de Mejoramiento Institucional implementado	Solicitamos incluir en el procedimiento de Rendición de Viáticos al Exterior, definir como tareas de la Unidad de Control de Documentos, realizar los reclamos correspondientes a los beneficiarios del viático y remitir esta Observación a Secretaría de Observación para que incluya en las resoluciones de otorgamiento de viáticos la obligatoriedad de cumplir con el plazo de cinco (5) días, posteriores a la fecha de finalizada la comisión, como fecha límite para presentar la rendición correspondiente	Dirección de Corresponsabilidad General	3 meses	Con el fin de dar cumplimiento al Plan de Mejoramiento se instruye la Resolución N° 6, Acta N° 1734/24 donde en su Art 9° le otorga la Unidad de Control de Documentos es responsable de los reclamos correspondientes. Se adjunta copia de la misma	100%
NOTA CGR N° 3566 - INFORME FINAL FEL - RES. N° 467/20 - ART. 1° NUMERAL 8							
N°	OBSERVACIÓN	RECOMENDACIONES DE LA AUDITORIA	Acción de Mejoramiento Actividades de Mejora	Responsable de Implementar la Mejora	Plazo de Ejecución o Fecha límite de ejecución	Mecanismos de Seguimiento interno	Avance (%)

Lic. José Martín Marín
Auditoría Interna Institucional
essap sa

Cynthia Ramirez
Auditoría Interna Institucional
essap

Abg. Felipe Riveiro
Auditor Interno Institucional
essap sa

Abg. Felipe Riveiro
Auditor Interno Institucional
essap sa



ENTIDAD AUDITADA: Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay ESSAP S.A

VIGENCIA:

FECHA SUSCRIPCIÓN DEL PLAN DE MEJORAMIENTO:

FECHA EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO AL PLAN DE MEJORAMIENTO:

1	El ente sujeto de control no ha completado el proceso de transferencia de los inmuebles de la Ex Corporación a la ESSAP S.A. por escritura pública traslativa de dominio y su posterior inscripción en la Dirección General de Registros Públicos, en el marco del proceso de reestructuración y regularización del estado patrimonial de la ESSAP S.A., situación que denota incumplimiento a la Ley N° 3684/08 "QUE AUTORIZA LA REESTRUCTURACIÓN Y REGULARIZACIÓN DEL ESTADO PATRIMONIAL DE LA EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS DEL PARAGUAY SOCIEDAD ANÓNIMA (ESSAP S.A)". La falta de transferencia de los inmuebles, ante la diversidad de bienes, derechos y obligaciones que componen el Patrimonio, afecta la situación financiera de la empresa. Se torna imprescindible regularizar el traspaso de la totalidad del Patrimonio, porque actualmente no se tiene una información sintética de la medición económica del patrimonio en el informe financiero de la ESSAP S.A. Denotándose la debilidad que afecta y pueden seguir afectando la capacidad de la Empresa, para registrar, procesar, resumir y reportar la información financiera emitida.	La ESSAP S.A. deberá realizar seguimiento de las gestiones necesarias tendientes a regularizar la situación Patrimonial de la Institución. Así también la Institución deberá iniciar las gestiones para involucrar a su auditoría interna, conjuntamente con la Dirección General de Contabilidad Pública del Ministerio de Hacienda, unidad responsable de prestar asistencia técnica y supervisar el funcionamiento de las unidades institucionales de contabilidad. Por otra parte, realizar las actividades del Sector Público, a los efectos de ejecutar las verificaciones que sean necesarias sobre los estados financieros, a fin de que el resultado de esta acción, proporcione a la Institución, los fundamentos técnicos y una seguridad razonable sobre las informaciones reveladas en los estados financieros. Para todo esto, las autoridades de la ESSAP S.A. deberán exigir a todas las dependencias de la Institución que documenten integralmente cada tarea realizada, así como los resultados obtenidos sobre dichas gestiones, las cuales deberán ser remitidas a este Organismo de Control, conjuntamente con el Plan de Mejoramiento, en el plazo de 30 (treinta) días hábiles, a partir de la recepción del presente informe	Acción de Mejoramiento Informada por Nota: Ver los canales correspondientes a fin de proseguir con las transferencias de los inmuebles de la ESSAP S.A. y así regularizar la situación de los inmuebles.	C.P. Jazmin Aranda – Dirección de Contabilidad General.	31/12/2022	Cumplimiento de la Acción de Mejoramiento propuesta por el Responsable de implementación de la mejora	Hemos enviado Notas PR N°3682/2022 a la DGER desde la ESSAP S.A. solicitando su intermediación para la firma del decreto de la LEY 3684/08 que esta en la Presidencia de la República bajo el expediente CEXTER/5383 a la espera de la firma para su promulgación 90%
2	En el Activo corriente de la Cuenta Contable 1.01.01.01 - Bancos, se expuso partidas de antigua data por un importe total de Gs. 240.696.523 (cuarenta y cuatro millones seiscientos noventa y seis mil quinientos veintitrés) incumpliendo lo establecido en la Ley 1533/1999 "De Administración Financiera del Estado" en su Título VI - artículo 56, inc. C) mantener actualizado el registro de sus operaciones económicas financieras. Los efectos generados por la falta de depuración de las partidas contables aumentan los saldos de la cuenta mencionada, que, a su vez, produce incertidumbre sobre el impacto de las mismas en los estados financieros.	La ESSAP S.A. deberá arbitrar los mecanismos necesarios, a los efectos de realizar las verificaciones que sean necesarias sobre estas partidas contables, a fin de que el resultado de estos, proporcione los fundamentos técnicos para la regularización de la situación observada, y de esta manera, que las informaciones reveladas en los estados financieros otorguen una seguridad razonable sobre la realidad de la cuenta disponible.	Acción de Mejoramiento Informada por Nota: La Dirección de Contabilidad General realizará gestiones a los Sectores correspondientes, a fin de regularizar las partidas conciliables de antigua data, para que la información en los Estados Financieros sea razonable	C.P. Jazmin Aranda – Dirección de Contabilidad General.	31/12/2022	Se realiza asiento N° 5082296 de 12/08/2024 de cancelación de saldos según nota recibida de la Asesoría Jurídica A.J. N°956124 de los Depósitos no Acreditados por el Banco GS 40.000.000 y GS 75.000.000 - se adjuntan documentos respaldatorios. Así también se realiza reunión de trabajo con los sectores involucrados según minutos.	CUMPLIMIENTO PARCIAL 60%

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa

Lic. José Martín Marín
Auditoría Interna Institucional
essap sa

Cynthia Ramirez
Auditoría Interna Institucional
essap

José María de la Cruz
Auditoría Interna Institucional
essap sa

Abg. Felipe Rivero
Auditoría Interna Institucional
essap sa



ENTIDAD AUDITADA: Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay ESSAP S.A

VIGENCIA:

FECHA SUSCRIPCIÓN DEL PLAN DE MEJORAMIENTO:

FECHA EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO AL PLAN DE MEJORAMIENTO:

3	En la Cuenta 2.1.7.04 Embargos en Suspense del Activo Corriente se reveló saldos de antigua data por importe de Gs. 533.211.145 (quaranties quinientos treinta y tres millones doscientos once mil ciento cuarenta y cinco), incumpliendo lo establecido en la "Ley 1535/1999 "De Administración Financiera del Estado" en su Título VI - Artículo 56, inc. C) mantener actualizado el registro de sus operaciones económico-financieras. El efecto generado por la falta de depuración de los embargos, por distintas situaciones, abulta los saldos del Activo Corriente de la cuenta mencionada, que, a su vez, genera incertidumbre sobre el impacto de las mismas en los estados financieros.	La ESSAP S.A. deberá arbitrar los mecanismos necesarios, a los efectos de realizar las verificaciones que sean pertinentes sobre la Cuenta Contable - Embargo Judicial, a fin de que el resultado de estas, proporcionen los fundamentos técnicos para la regularización de la situación observada, y de esta manera, las informaciones reveladas en los estados financieros proporcionen una seguridad razonable sobre la realidad de la cuenta disponible	Acción de Mejoramiento Informada por Nota: La Dirección de Contabilidad General realizará el asistiendo contable de regularización al Activo (No Corriente, a fin de revelar una correcta exposición en los Estados Financieros	C.P. Jazmin Aranda - Dirección de Contabilidad General.	31/12/2022	Se adjunta Asiento Contable n° 5072209 de fecha 31/07/2024 de transferencia de saldos de antigua data de la cuenta de Embargos.	CUMPLIMIENTO 100%
6	La Cuenta Contable 2403.000.00 Retenciones Vastas a pagar expuesta en el Balance General reveló saldos de antigua data por importe de Gs. 2.319.633.732 (quaranties dos mil trescientos diecinueve millones seiscientos treinta y tres mil setecientos treinta y dos), que no fue regularizada al cierre del ejercicio fiscal 2020, incumpliendo con lo establecido la Ley N° 1535/99 "DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA DEL ESTADO", en su TÍTULO VI - DEL SISTEMA DE CONTABILIDAD PÚBLICA - CAPITULO UNICO, en su artículo 56 incisos a) y b). El efecto generado por la falta de depuración de la Cuenta Contable 2403.000.00 RETENCIONES VASTAS A PAGAR por distintas situaciones abulta los saldos de la cuenta mencionada, que, a su vez, genera incertidumbre sobre el impacto de las mismas en los estados financieros. Para que la información financiera sea útil debe también ser confiable	La ESSAP S.A. deberá arbitrar las medidas administrativas necesarias, de modo a evitar que se expongan saldos de antigua data en la Cuenta Contable 2403.000.00 Retenciones Vastas a pagar, igualmente deberá fortalecer el control interno a efectos de proveer informaciones válidas, confiables y precisas Asimismo, deberá otorgar mayor énfasis en la generación de la información tendiente a obtener la eficiencia y eficacia en la gestión institucional.	Acción de Mejoramiento Informada por Nota: Se deberá gestionar con la Gerencia Técnica la situación de esta cuenta, puesto que son Fondos de Reparo de Obras de antigua Data, a fin de depurar dicha cuenta.	C.P. Jazmin Aranda - Dirección de Contabilidad General.	31/12/2022	Cumplimiento de la Acción de Mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora	CUMPLIMIENTO PARCIAL 20%

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa

Lic. José Martín Martín
Auditoria Interna Institucional
essap sa

Cynthia Ramírez
Auditoria Interna Institucional
essap

José María Gómez
Auditor Interno Operativo
essap sa

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa



ENTIDAD AUDITADA: Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay ESSAP S.A

VIGENCIA:

FECHA SUSCRIPCIÓN DEL PLAN DE MEJORAMIENTO:

FECHA EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO AL PLAN DE MEJORAMIENTO:

22	La ESSAP S.A. no adjuntó a las Órdenes de Pago del O.G 240 Gastos Gastos por servicio de Asso, Mantenimiento y Reparaciones el documento requerido en la Resolución CGR N° 263/ Servicios de Asso, Mantenimiento y Reparaciones el documento requerido RESOLUCION CGR N° 236/20. "Por la cual se actualiza la guía básica de documentos" Por la cual se actualiza la guía básica de documentos de rendición de cuentas que sustentan la ejecución de los principales rubros presupuestarios de ingresos y gastos de los organismos y entidades del estado, sujetos al control de la Contraloría General de la República, y se deja sin efecto la resolución CGR N° 653 del 17 de julio de 2008" inciso 41.3. "Detalle por memorizado de los bienes a ser reparados con el cálculo del % establecido sobre el valor original y/o inicial de los bienes para determinar que los costos no superen a lo establecido". situación que evidenció el incumplimiento de la misma. Dicha situación es debido a falta de controles pertinentes y oportunos al momento de conformar los documentos que respaldan los pagos del Objeto de Gasto 240.	La ESSAP S.A. deberá generar acciones de control más eficientes y oportunas para mantener actualizados y bien conformadas las Órdenes de Pagos del Objeto de Gasto 240, conforme lo exige la Resolución CGR N° 236/20	Acción de Mejoramiento informada por Nota: Realizar seguimiento, solicitando a los administradores de cada contrato rendir dichas documentaciones relacionado al objeto de gasto 240.	C.P. Jazmín Aranda - Dirección de Contabilidad General.	31/12/2022	La Dirección de Contabilidad General sinóla GF/ICG N° 094/2024, retero modificación del procedimiento de pago a Proveedores en el cual la Gerencia Financiera debe incluir el cumplimiento de esta observación. La Dirección de Planificación sinóla DPG/JPOM N° 115/2024, remite borrador de procedimiento para que la Dirección de Tesorería realice su revisión, aprobación para su implementación.	CUMPLIMIENTO PARCIAL 60%
----	--	---	---	---	------------	--	--------------------------

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa

Lic. José Martín Martín
Auditor Interno Institucional
essap sa

Cynthia Ramírez
Auditoria Interna Institucional
essap

José Andrés B. Aranda, Técnico Operativo
essap sa

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa

Institución: Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay S.A. (ESSAP S.A.)
Matrícula Audición: Asg. Luis Fernando Bernal
Auditor Interno: Abg. Felipe Rivero
Correo electrónico: auditoria@essap.com.py
Teléfono: 225.0012

DIRECCION DE ALCAANTARILLADO SANITARIO										
		Fecha	Modelado / Orden de trabajo N°	Periodo auditado	Tipo de auditoria		Áreas de riesgo evaluadas			
INFORME DE CONTROL INTERNO RELACIONADO A LA RENDICION Y ANALISIS DE LA GESTION DE PAGOS - FONDO RIO, CORRESPONDIENTE AL SEGUNDO SEMESTRE 2022.		Fecha: 30/06/2022	Auditoria Interna	2022	AUDITORIA DE GESTION		Gerencia Financiera, Gerencia Comercial Gran Alcantilla, Gerencia Comercial Regional del Interior, Asesoría Jurídica, Gerencia de Operaciones, Gerencia Administrativa, Dirección de Mantenimiento Sanitario, Gerencia de Agua Rio Corantillado, Gerencia de Puentes, Asesoría Área Metropolitana, Gerencia Técnica.			
(1) N° Obra, Síndrome	(2) Código Materia	(3) Dedicación - Materia	(4) Recomendación	(5) Acción de mejoramiento	(6) PERIODO DE EJECUCION		(7) Responsable de Ejecución		(8) Indicador de Cumplimiento (Definir meta)	(9) Aprobación (Firma y fecha)
					(6.1) Fecha de Inicio	(6.2) Fecha de Finalización	(7.1) Responsable Directo	(7.2) Responsable Área		
INFORME DE CONTROL INTERNO RELACIONADO A LA RENDICION Y ANALISIS DE LA GESTION DE PAGOS - FONDO RIO, CORRESPONDIENTE AL SEGUNDO SEMESTRE 2022.										
10	1.5 C.I. AG-01:	RENDICIONES DE FONDO RIO FUERA DEL PLAZO ESTABLECIDO	Completar a cabalidad en tiempo y forma de las rendiciones de Fondo Rio, conforme a lo establecido por el Manual de Procedimientos.	Realizar las rendiciones en tiempo y forma	21/12/2022	31/3/2023	Ing. Tadeo Valdez - Gerencia de Alcantarillado Sanitario	Ing. Tadeo Valdez - Gerencia de Alcantarillado Sanitario	Rendiciones entregadas en el plazo establecido	100%
20	4.1 C.I. AG-04:	MONEDAS NO UTILIZADAS EN SU TOTALIDAD NO CUENTAN CON EL DOBLADO DE FOLIA DE DEPÓSITO BANCARIO EN LA RENDICION	Ajustar las boletas de depósitos de los montos no utilizados, a fin de cancelar los tallos, en cumplimiento al Manual de Procedimientos de Fondo Rio.	Ajustar las boletas de depósitos de los montos no utilizados, cuando sea el caso	21/12/2022	28/4/2023	Ing. Tadeo Valdez - Gerencia de Alcantarillado Sanitario	Ing. Tadeo Valdez - Gerencia de Alcantarillado Sanitario	Boletas de depósitos ajustadas a las rendiciones	100%

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa

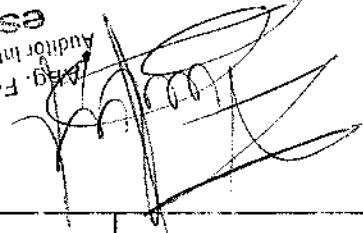
Cynthia Ramirez
Auditoria Interna Institucional
essap

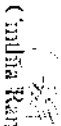
Lic. José María Marín
Auditor Interno
essap

Sig. [Firma]
Ing. Tadeo Valdez
Gerencia de Alcantarillado Sanitario

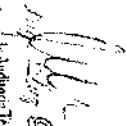
Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa

		Fecha	Resolución / Orden de trabajo N°	Periodo auditado	Tipo de auditoría		Áreas de riesgo auditadas			
"Revisión y análisis del estado actual de la obra y proceso relacionado al mantenimiento referente al Proyecto Ejecutivo y construcción de colectores secundarios de alcantarillado sanitario para la ciudad de Formosa de la Mera - ID 366.389"		Fecha: 26/12/2024	Resolución N° 06 Acta N° 1849/24	2024	AUTORIDAD DE OBRAS		Oficina de Alcantarillado			
(1) N° Orden de Intervención	(2) Código Trabajo	(3) Descripción - Trabajo	(4) Recomendación	(5) Acción de Mejoramiento	(6) PERIODO DE EJECUCIÓN		(7) Responsable de Ejecución		(8) Indicador de Cumplimiento (Definir meta)	(9) Autenticación (Firmado del área)
					(6.1) Fecha de Inicio	(6.2) Fecha de Finalización	(7.1) Responsable Directo	(7.2) Responsable Área		
"Revisión y Análisis del estado actual de la obra y proceso relacionado al mantenimiento referente al Proyecto Ejecutivo y construcción de colectores secundarios de alcantarillado sanitario para la ciudad de Formosa de la Mera - ID 366.389"										
1 CI	1. CI. AEO-1	1. CI. AEO-1. SE OBSERVARON REGISTROS SIN TAPA, REGISTROS CUENTOS CON RECAYENDO ASFALTICO.	PROCEDER CON LA EJECUCION COMPLETA DE LAS ORDENES DE TRABAJO PENDIENTES, EN RELACION A LA REPOSICION DE LAS TAPAS DE REGISTRO MENCIONADAS EN LA OBSERVACION INICIAL Y UNA VEZ FINALIZADO, ELABORAR UN INFORME COMPLETO QUE DOCUMENTE TODAS LAS ACCIONES REALIZADAS Y REMITIR A ESTA AUDITORIA PARA SU REVISION.	PROCEDER CON LA EJECUCION COMPLETA DE LAS ORDENES DE TRABAJO PENDIENTES, EN RELACION A LA REPOSICION DE LAS TAPAS DE REGISTRO MENCIONADAS EN LA OBSERVACION INICIAL Y UNA VEZ FINALIZADO, ELABORAR UN INFORME COMPLETO CON TODAS LAS ACCIONES REALIZADAS	30/7/2024	30/8/2024	ING. TADEO VALDEZ	SERGIO ALMADA	ORDENES DE TRABAJO FINALIZADOS E IMAGENES FOTOGRAFICAS	100%
2 CI	2. CI. AEO-1	2. CI. AEO-1. SE EVIDENCIARON CONEXIONES CLAMPEADAS REALIZADAS POR USUARIOS DETECTADOS EN LOS REGISTROS DE ALCANTARILLADO SANITARIO	PROCEDER A LA VERIFICACION E INTERVENCION DE LA CUENTA CON CONDICION IRREGULAR Y REMITIR INFORME DEL PROCEDIMIENTO REALIZADO A ESTA AUDITORIA.	PROCEDER A LA VERIFICACION, NOTIFICACION Y POSTERIORMENTE INTERVENIR DE LA CUENTA CON CONDICION IRREGULAR Y REMITIR INFORME DEL PROCEDIMIENTO REALIZADO	30/7/2024	30/8/2024	ING. TADEO VALDEZ	JOSE BAEZ	COPIA DE NOTIFICACION AL USUARIO	100%


Ing. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa

()
Emilia Ramirez
Auditora Interna Institucional
essap

()
Lic. Jose Maria Marin
Auditora Interna Institucional
essap sa

()
Ing. Tadeo Valdez
Auditor Técnico Operativo
essap sa

()
Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa



GOBIERNO DEL PARAGUAY
REKUAÍ



Institución: Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay S.A. (ESSAP S.A.)

Maxima Autoridad: Abg. Luis Fernando Bernal

Auditor Interno: Abg. Felipe Rivero

Correo electrónico: auditoria@essap.com.py

Teléfono: 225.001/3

AVANCE DE PLAN DE MEJORAMIENTO

Gerencia Financiera

Informe Nº				Fecha	Resolución del Consejo Nº	Periodo auditado	Tipo de auditoría		Áreas de riesgo analíticas		
AUDITORÍA FINANCIERA, EJERCICIO FISCAL 2013 - RESOLUCIÓN CON Nº 8972/13				Julio 2.014	RESOLUCIÓN Nº 772/2012	Ejercicio Fiscal 2.014	AUDITORÍA FINANCIERA		Gerencia Financiera		
(1) Nº Cuentas similares	(2) Código del riesgo	(3) Descripción - Hecho	(4) Recomendación	(5) Acción de Mejoramiento	(6) PERÍODO DE EJECUCIÓN	(6.1) Fecha de Inicio	(6.2) Fecha de Finalización	(7) Responsable Directo	(7.2) Responsable Área	(8) Indicador de Cumplimiento (Definir mes)	(9) Aprobación (Seguimiento del Área)
53	63.H	Durante el Ejercicio Fiscal 2013, algunas personas designadas oficialmente por la Essap S.A. para el manejo de recursos en la modalidad de Fondo Fijo, realizaron compras de bienes que no están permitidos en su propio Reglamento Interno.	La institución agitada deberá implementar los Controles internos correspondientes a los efectos de evitar que situaciones de esta naturaleza vuelvan a ocurrir.	Numérica sujeta	11/10/2014	11/10/2015	Unidad de Contabilidad Financiera y Tributaria	Dirección de Contabilidad General	CP: Asistín Africa	Normativa Interna para la Adquisición de Bienes	6%
54	64.H	En la verificación del saldo de repatriación del Ejercicio Fiscal 2013 de la Essap S.A. se constató una diferencia de Gs. 41.162.714 entre el saldo de la sub-cuenta 1105.101.00. Repatriaciones a Depósito - Cuentas al 31/12/2013 con el saldo del Informe de Auditoría Interna practicada a Ejercicio Fiscal 2013 y los documentos que conforman la composición del saldo de la misma cuenta proveído por los responsables de la misma.	La entidad deberá de establecer mecanismos de Controles internos a efectos de que estén respaldados con documentos las repatriaciones, adecuados a las características y naturaleza de sus actividades, que permitan determinar su situación patrimonial y los resultados de su actividad y controlarla efectivamente a los depósitos legales creados para el efecto.	En relación a los saldos de las cuentas bancarias al 31/12/2013, esta Unidad de Control se encuentra realizando las verificaciones de los datos de los comprobantes correspondientes al Ejercicio 2013, los datos recogidos están siendo analizados con sus respectivos documentos producidos, los cuales estarán siendo regularizados dentro del Ejercicio 2014.	11/10/2014	11/10/2015	Unidad de Control de Cuentas	Gerencia Financiera	CP: María Julia Fernández	Regularización de las cuentas	100%
65	65.H	Al 31/12/13, se evidenció en la Essap S.A. una diferencia por un valor de Gs. 48.485.880 entre los documentos que componen los ingresos que hacen a la Cuenta a Recaudaciones - Depósitos - Cuentas al 31/12/13 y el saldo de la misma.	La entidad deberá de establecer mecanismos de Controles internos a efectos de que estén respaldados con documentos las repatriaciones, adecuados a las características y naturaleza de sus actividades, que permitan determinar su situación patrimonial y los resultados de su actividad y controlarla efectivamente a los depósitos legales creados para el efecto.	En relación a los saldos de las cuentas bancarias al 31/12/2013, esta Unidad de Control se encuentra realizando las verificaciones de los datos de los comprobantes correspondientes al Ejercicio 2013, los datos recogidos están siendo analizados con sus respectivos documentos producidos, los cuales estarán siendo regularizados dentro del Ejercicio 2014.	11/10/2014	11/10/2015	Unidad de Control de Cuentas	Gerencia Financiera	CP: Alicia Julia Fernández	Regularización de las cuentas	100%
66	66.H	Al cierre del Ejercicio Fiscal 2013, el Balance de Sumas y Saldos de la Essap S.A. expresa en la Cuenta Diferencias del Activo, un Saldo acreedor, es decir, negativo de Gs. 5.709.790, registrado en la sub-cuenta 1105.203.00. "Reclamaciones a Depósitos Interiores".	La institución deberá de establecer mecanismos de Controles internos a efectos de que estén respaldados con documentos las repatriaciones, adecuados a las características y naturaleza de sus actividades, que permitan determinar su situación patrimonial y los resultados de su actividad y controlarla efectivamente a los depósitos legales creados para el efecto.	En relación a los saldos de las cuentas bancarias al 31/12/2013, esta Unidad de Control se encuentra realizando las verificaciones de los datos de los comprobantes correspondientes al Ejercicio 2013, los datos recogidos están siendo analizados con sus respectivos documentos producidos, los cuales estarán siendo regularizados dentro del Ejercicio 2014.	11/10/2014	11/10/2015	Unidad de Control de Cuentas	Gerencia Financiera	CP: María Julia Fernández	Regularización de las cuentas	100%
67	67.H	La Compañía Banquera de la Cia. Cia. Nº 17435902, en el Banco CITIBANK, al cierre del Ejercicio Fiscal 2013, el Balance de Sumas y Saldos de la Essap S.A. expresa en la Cuenta Diferencias del Activo, un Saldo acreedor, es decir, negativo de Gs. 5.709.790, registrado en la sub-cuenta 1105.203.00. "Reclamaciones a Depósitos Interiores".	La Essap S.A. deberá implementar Sistemas de Control Interno para obtener una información del libro, ordenada, sistemática e íntegra que contenga todas las instituciones, responsabilidades e informaciones sobre políticas, funciones, sistemas y procedimientos de las distintas operaciones o actividades que se realizan en una organización, de manera a regularizar los créditos bancarios no contabilizados.	En relación a los saldos de las cuentas bancarias al 31/12/2013, esta Unidad de Control se encuentra realizando las verificaciones de los datos de los comprobantes correspondientes al Ejercicio 2013, los datos recogidos están siendo analizados con sus respectivos documentos producidos, los cuales estarán siendo regularizados dentro del Ejercicio 2014.	11/10/2014	11/10/2015	Unidad de Control de Cuentas	Gerencia Financiera	CP: María Julia Fernández	Regularización de las cuentas	100%

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa

Lic. José Martín Navarro
Auditor Interno Institucional
essap sa

Cynthia Ramírez
Auditor Interno Institucional
essap

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa



AVANCE DE PLAN DE MEJORAMIENTO

Institución: Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay S.A. (ESSAP S.A.)
Máxima Autoridad: Abg. Luis Fernando Bernal
Auditor Interno: Abg. Felipe Rivero
Correo electrónico: auditoria@essap.com.py
Teléfono: 225.001/2

68	68.H	La Conciliación Bancaria de la Cta. Che N° 17342029, en el Banco CITIBANK, a nombre de la Essap S.A. al 31/12/2013, no contabilizó los depósitos de ajuste de la Cta. Che N° 17342029, por lo tanto, la entidad auditada por un monto total de Gs. 5.715.555.	La Essap S.A. deberá implementar Sistema de Control Interno para obtener una información detallada, oportuna, sistemática e integral que contenga todos los rubros, responsabilidades e información sobre políticas, funciones, sistemas y procedimientos de las distintas operaciones o actividades que se realizan en una organización, de manera a regularizar los créditos bancarios no contabilizados.	En relación a los saldos de las cuentas bancarias al 31/12/2013, esta Unidad de Control se encuentra realizando las verificaciones de los datos de los comprobantes de pago correspondientes al Ejercicio 2013, los datos recopilados están siendo analizados con sus respectivos documentos procesados, los cuales estarán siendo regularizados dentro del ejercicio 2016.	11/10/2024	11/10/2025	Unidad de Control de Cobranzas CP María Julia Fernández	Gerencia Financiera Lic. Jorge Casallo	Regularización de las cuentas	100%
69	69.H	La Conciliación Bancaria al 31/12/2013 del Banco BGV, Cta. Che N° 17342029, en el Banco BGV, no contabilizó los depósitos de ajuste de la Cta. Che N° 17342029, por lo tanto, la entidad auditada por un monto total de Gs. 1.030.000.	La Essap S.A. deberá implementar Sistema de Control Interno para obtener una información detallada, oportuna, sistemática e integral que contenga todos los rubros, responsabilidades e información sobre políticas, funciones, sistemas y procedimientos de las distintas operaciones o actividades que se realizan en una organización, de manera a regularizar los créditos bancarios no contabilizados.	En relación a los saldos de las cuentas bancarias al 31/12/2013, esta Unidad de Control se encuentra realizando las verificaciones de los datos de los comprobantes de pago correspondientes al Ejercicio 2013, los datos recopilados están siendo analizados con sus respectivos documentos procesados, los cuales estarán siendo regularizados dentro del ejercicio 2016.	11/10/2024	11/10/2025	Unidad de Control de Cobranzas CP María Julia Fernández	Gerencia Financiera Lic. Jorge Casallo	Regularización de las cuentas	100%
70	70.H	La Conciliación Bancaria de la Cta. Che N° 000116172, a nombre de la Essap S.A. en el Banco Vialto S.A., no contabilizó los depósitos de ajuste de la Cta. Che N° 000116172, por lo tanto, la entidad auditada por un monto total de Gs. 237.000.	La Essap S.A. deberá implementar Sistema de Control Interno para obtener una información detallada, oportuna, sistemática e integral que contenga todos los rubros, responsabilidades e información sobre políticas, funciones, sistemas y procedimientos de las distintas operaciones o actividades que se realizan en una organización, de manera a regularizar los créditos bancarios no contabilizados.	En relación a los saldos de las cuentas bancarias al 31/12/2013, esta Unidad de Control se encuentra realizando las verificaciones de los datos de los comprobantes de pago correspondientes al Ejercicio 2013, los datos recopilados están siendo analizados con sus respectivos documentos procesados, los cuales estarán siendo regularizados dentro del ejercicio 2016.	11/10/2024	11/10/2025	Unidad de Control de Cobranzas CP María Julia Fernández	Gerencia Financiera Lic. Jorge Casallo	Regularización de las cuentas	100%
71	71.H	La Conciliación Bancaria al 31/12/2013 de la Cta. Che N° 3.00000000, a nombre de la Essap S.A. en el Banco Alfes S.A., no contabilizó los depósitos de ajuste de la Cta. Che N° 3.00000000, por lo tanto, la entidad auditada por un monto total de Gs. 13.820.000.	La Essap S.A. deberá implementar Sistema de Control Interno para obtener una información detallada, oportuna, sistemática e integral que contenga todos los rubros, responsabilidades e información sobre políticas, funciones, sistemas y procedimientos de las distintas operaciones o actividades que se realizan en una organización, de manera a regularizar los créditos bancarios no contabilizados.	En relación a los saldos de las cuentas bancarias al 31/12/2013, esta Unidad de Control se encuentra realizando las verificaciones de los datos de los comprobantes de pago correspondientes al Ejercicio 2013, los datos recopilados están siendo analizados con sus respectivos documentos procesados, los cuales estarán siendo regularizados dentro del ejercicio 2016.	11/10/2024	11/10/2025	Unidad de Control de Cobranzas CP María Julia Fernández	Gerencia Financiera Lic. Jorge Casallo	Regularización de las cuentas	100%
72	72.H	La Conciliación Bancaria al 31/12/2013 de la Cta. Che N° 00000000, a nombre de la Essap S.A. en el Banco Nacional de Fomento, no contabilizó los depósitos de ajuste de la Cta. Che N° 00000000, por lo tanto, la entidad auditada por un monto total de Gs. 12.459.000.	La Essap S.A. deberá implementar Sistema de Control Interno para obtener una información detallada, oportuna, sistemática e integral que contenga todos los rubros, responsabilidades e información sobre políticas, funciones, sistemas y procedimientos de las distintas operaciones o actividades que se realizan en una organización, de manera a regularizar los créditos bancarios no contabilizados.	En relación a los saldos de las cuentas bancarias al 31/12/2013, esta Unidad de Control se encuentra realizando las verificaciones de los datos de los comprobantes de pago correspondientes al Ejercicio 2013, los datos recopilados están siendo analizados con sus respectivos documentos procesados, los cuales estarán siendo regularizados dentro del ejercicio 2016.	11/10/2024	11/10/2025	Unidad de Control de Cobranzas CP María Julia Fernández	Gerencia Financiera Lic. Jorge Casallo	Regularización de las cuentas	100%
73	73.H	La Conciliación Bancaria al 31/12/2013 de la Cta. Che N° 00000000, a nombre de la Essap S.A. en el Banco Continental S.A., no contabilizó los depósitos de ajuste de la Cta. Che N° 00000000, por lo tanto, la entidad auditada por un monto total de Gs. 820.733.	La Essap S.A. deberá implementar Sistema de Control Interno para obtener una información detallada, oportuna, sistemática e integral que contenga todos los rubros, responsabilidades e información sobre políticas, funciones, sistemas y procedimientos de las distintas operaciones o actividades que se realizan en una organización, de manera a regularizar los créditos bancarios no contabilizados.	En relación a los saldos de las cuentas bancarias al 31/12/2013, esta Unidad de Control se encuentra realizando las verificaciones de los datos de los comprobantes de pago correspondientes al Ejercicio 2013, los datos recopilados están siendo analizados con sus respectivos documentos procesados, los cuales estarán siendo regularizados dentro del ejercicio 2016.	11/10/2024	11/10/2025	Unidad de Control de Cobranzas CP María Julia Fernández	Gerencia Financiera Lic. Jorge Casallo	Regularización de las cuentas	100%
74	74.H	La Conciliación Bancaria al 31/12/2013 de la Cta. Che N° 17342029, a nombre de la Essap S.A. en el Banco CITIBANK, no contabilizó los depósitos de ajuste de la Cta. Che N° 17342029, por lo tanto, la entidad auditada por un monto total de Gs. 125.461.102.	La Essap S.A. deberá implementar Sistema de Control Interno para obtener una información detallada, oportuna, sistemática e integral que contenga todos los rubros, responsabilidades e información sobre políticas, funciones, sistemas y procedimientos de las distintas operaciones o actividades que se realizan en una organización, de manera a regularizar los créditos bancarios no contabilizados.	En relación a los saldos de las cuentas bancarias al 31/12/2013, esta Unidad de Control se encuentra realizando las verificaciones de los datos de los comprobantes de pago correspondientes al Ejercicio 2013, los datos recopilados están siendo analizados con sus respectivos documentos procesados, los cuales estarán siendo regularizados dentro del ejercicio 2016.	11/10/2024	11/10/2025	Unidad de Control de Cobranzas CP María Julia Fernández	Gerencia Financiera Lic. Jorge Casallo	Regularización de las cuentas	100%
75	75.H	La Conciliación Bancaria al 31/12/2013 de la Cta. Che N° 17342029, a nombre de la Essap S.A. en el Banco CITIBANK, no contabilizó los depósitos de ajuste de la Cta. Che N° 17342029, por lo tanto, la entidad auditada por un monto total de Gs. 1.337.283.	La Essap S.A. deberá implementar Sistema de Control Interno para obtener una información detallada, oportuna, sistemática e integral que contenga todos los rubros, responsabilidades e información sobre políticas, funciones, sistemas y procedimientos de las distintas operaciones o actividades que se realizan en una organización, de manera a regularizar los créditos bancarios no contabilizados.	En relación a los saldos de las cuentas bancarias al 31/12/2013, esta Unidad de Control se encuentra realizando las verificaciones de los datos de los comprobantes de pago correspondientes al Ejercicio 2013, los datos recopilados están siendo analizados con sus respectivos documentos procesados, los cuales estarán siendo regularizados dentro del ejercicio 2016.	11/10/2024	11/10/2025	Unidad de Control de Cobranzas CP María Julia Fernández	Gerencia Financiera Lic. Jorge Casallo	Regularización de las cuentas	100%

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa

Lic. José María Martín
Auditor Interno Institucional
essap sa

Conferencia
Auditor Interno Institucional
essap

Ing. Luis Rodríguez
Auditor Interno Institucional
essap sa

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa



GOBIERNO DEL
PARAGUAY
PARAGUAY
REKUAI



Institución: Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay S.A. (ESSAP S.A.)

Maxima Autoridad: Abg. Luis Fernando Bernal

Auditor Interno: Abg. Felipe Rivera

Correo electrónico: auditoria@essap.com.py

Teléfono: 225.001/3

AVANCE DE PLAN DE MEJORAMIENTO

76	76.M	La Conciliación Bancaria al 31/12/2013 de la Cta. Cte. N° 000-00-8188542, a nombre de la Essap S.A., en el Banco Nacional de Fomento, presenta Depósitos Bancarios de Ahorro Cta. no acreditados por el Banco, un que el Banco acredite dichos montos por un monto total de Gs. 3.526.964.	La Essap S.A. deberá implementar de manera urgente acciones más eficientes y efectivas a efectos de regularizar los créditos bancarios no contabilizados.	En relación a los saldos de las cuentas bancarias al 31/12/2013 esta Unidad de Control se encuentra realizando las verificaciones de los procesos diarios de reconciliación correspondiente al Ejercicio 2013 los datos recopilados están siendo analizados con sus respectivos documentos procesados, los cuales estarán siendo regularizados dentro del ejercicio 2018.	11/10/2024	11/10/2025	Unidad de Control de Cobranzas CP María Julia Fernández	Gerencia Financiera Lic. Jorge Cabello	Regularización de las cuentas	100%
77	77.H	La Conciliación Bancaria al 31/12/13 de la Cta. Cte. N° 9001-67176, a nombre de la Essap S.A., en el Banco Vision S.A. presenta Depósitos Bancarios no acreditados por el Banco, por un monto total de Gs. 585.929.	La Essap S.A. deberá implementar de manera urgente acciones más eficientes y efectivas a efectos de regularizar los créditos bancarios no contabilizados.	En relación a los saldos de las cuentas bancarias al 31/12/2013 esta Unidad de Control se encuentra realizando las verificaciones de los procesos diarios de reconciliación correspondiente al Ejercicio 2013 los datos recopilados están siendo analizados con sus respectivos documentos procesados, los cuales estarán siendo regularizados dentro del ejercicio 2018.	11/10/2024	11/10/2025	Unidad de Control de Cobranzas CP María Julia Fernández	Gerencia Financiera Lic. Jorge Cabello	Regularización de las cuentas	100%
78	78.M	La Conciliación Bancaria al 31/12/2013 de la Cta. Cte. N° 3-070004 a nombre de la Essap S.A. en el Banco Afias S.A. presenta Depósitos Bancarios no acreditados por el Banco por un monto total de Gs. 4.161.776.	La Essap S.A. deberá implementar de manera urgente acciones más eficientes y efectivas a efectos de regularizar los créditos bancarios no contabilizados.	En relación a los saldos de las cuentas bancarias al 31/12/2013 esta Unidad de Control se encuentra realizando las verificaciones de los procesos diarios de reconciliación correspondiente al Ejercicio 2013 los datos recopilados están siendo analizados con sus respectivos documentos procesados, los cuales estarán siendo regularizados dentro del ejercicio 2018.	11/10/2024	11/10/2025	Unidad de Control de Cobranzas CP María Julia Fernández	Gerencia Financiera Lic. Jorge Cabello	Regularización de las cuentas	100%
79	79.M	La Conciliación Bancaria al 31/12/13 de la Cta. Cte. N° 11-20100-010067, a nombre de la Essap S.A., en el Banco BBVA, presenta Depósitos Bancarios no acreditados por el Banco, por un monto total de Gs. 59.933.	La Essap S.A. deberá implementar de manera urgente acciones más eficientes y efectivas a efectos de regularizar los créditos bancarios no contabilizados.	En relación a los saldos de las cuentas bancarias al 31/12/2013 esta Unidad de Control se encuentra realizando las verificaciones de los procesos diarios de reconciliación correspondiente al Ejercicio 2013 los datos recopilados están siendo analizados con sus respectivos documentos procesados, los cuales estarán siendo regularizados dentro del ejercicio 2018.	11/10/2024	11/10/2025	Unidad de Control de Cobranzas CP María Julia Fernández	Gerencia Financiera Lic. Jorge Cabello	Regularización de las cuentas	100%
80	80.M	La Conciliación Bancaria al 31/12/13 de la Cta. Cte. N° 117323027, a nombre de la Essap S.A., en el Banco COTIBANK, presenta Depósitos Bancarios de Ahorro Cta. no contabilizados por la Essap S.A., por un monto total de Gs. 102.088.	La Essap S.A. deberá implementar de manera urgente acciones más eficientes y efectivas a efectos de regularizar los créditos bancarios no contabilizados.	En relación a los saldos de las cuentas bancarias al 31/12/2013 esta Unidad de Control se encuentra realizando las verificaciones de los procesos diarios de reconciliación correspondiente al Ejercicio 2013 los datos recopilados están siendo analizados con sus respectivos documentos procesados, los cuales estarán siendo regularizados dentro del ejercicio 2018.	11/10/2024	11/10/2025	Unidad de Control de Cobranzas CP María Julia Fernández	Gerencia Financiera Lic. Jorge Cabello	Regularización de las cuentas	100%
81	81.M	La Conciliación Bancaria al 31/12/13 de la Cta. Cte. N° 11-210100-010067, a nombre de la Essap S.A., en el Banco BBVA, presenta Depósitos Bancarios de Ahorro Cta. no contabilizados por la Essap S.A., por un monto total de Gs. 622.327.	La Essap S.A. deberá implementar de manera urgente acciones más eficientes y efectivas a efectos de regularizar los créditos bancarios no contabilizados.	En relación a los saldos de las cuentas bancarias al 31/12/2013 esta Unidad de Control se encuentra realizando las verificaciones de los procesos diarios de reconciliación correspondiente al Ejercicio 2013 los datos recopilados están siendo analizados con sus respectivos documentos procesados, los cuales estarán siendo regularizados dentro del ejercicio 2018.	11/10/2024	11/10/2025	Unidad de Control de Cobranzas CP María Julia Fernández	Gerencia Financiera Lic. Jorge Cabello	Regularización de las cuentas	100%
82	82.H	La Conciliación Bancaria al 31/12/13 de la Cta. Cte. N° 11-20100-010067, a nombre de la Essap S.A., en el Banco BBVA, presenta Depósitos Bancarios de Ahorro Cta. no contabilizados por la Essap S.A., por un monto total de Gs. 180.968.	La Essap S.A. deberá implementar de manera urgente acciones más eficientes y efectivas a efectos de regularizar los créditos bancarios no contabilizados.	En relación a los saldos de las cuentas bancarias al 31/12/2013 esta Unidad de Control se encuentra realizando las verificaciones de los procesos diarios de reconciliación correspondiente al Ejercicio 2013 los datos recopilados están siendo analizados con sus respectivos documentos procesados, los cuales estarán siendo regularizados dentro del ejercicio 2018.	11/10/2024	11/10/2025	Unidad de Control de Cobranzas CP María Julia Fernández	Gerencia Financiera Lic. Jorge Cabello	Regularización de las cuentas	100%
83	83.M	La Conciliación Bancaria al 31/12/13 de la Cta. Cte. N° 01-4001008801, a nombre de la Essap S.A., en el Banco Comerciario Sur S.A., presenta Depósitos Bancarios de Ahorro Cta. no contabilizados, por un monto total de Gs. 8.591.000.	La Essap S.A. deberá implementar de manera urgente acciones más eficientes y efectivas a efectos de regularizar los créditos bancarios no contabilizados.	En relación a los saldos de las cuentas bancarias al 31/12/2013 esta Unidad de Control se encuentra realizando las verificaciones de los procesos diarios de reconciliación correspondiente al Ejercicio 2013 los datos recopilados están siendo analizados con sus respectivos documentos procesados, los cuales estarán siendo regularizados dentro del ejercicio 2018.	11/10/2024	11/10/2025	Unidad de Control de Cobranzas CP María Julia Fernández	Gerencia Financiera Lic. Jorge Cabello	Regularización de las cuentas	100%
84	84.H	La Conciliación Bancaria al 31/12/13 de la Cta. Cte. N° 01-4001008801, a nombre de la Essap S.A., en el Banco Comerciario Sur S.A., presenta Depósitos Bancarios de Ahorro Cta. no contabilizados, por un monto total de Gs. 4.314.742.	La Essap S.A. deberá implementar de manera urgente acciones más eficientes y efectivas a efectos de regularizar los créditos bancarios no contabilizados.	En relación a los saldos de las cuentas bancarias al 31/12/2013 esta Unidad de Control se encuentra realizando las verificaciones de los procesos diarios de reconciliación correspondiente al Ejercicio 2013 los datos recopilados están siendo analizados con sus respectivos documentos procesados, los cuales estarán siendo regularizados dentro del ejercicio 2018.	11/10/2024	11/10/2025	Unidad de Control de Cobranzas CP María Julia Fernández	Gerencia Financiera Lic. Jorge Cabello	Regularización de las cuentas	100%

Abg. Felipe Rivera
Auditor Interno Institucional
essap sa

Lic. José Martín Marín
Auditor Interno Institucional
essap sa

Carolina Ramírez
Auditor Interno Institucional
essap

Juan Pablo Rodríguez
Auditor Interno Institucional
essap sa

Abg. Felipe Rivera
Auditor Interno Institucional
essap sa



GOBIERNO DEL PARAGUAY
PARAGUAI REKUAI



AVANCE DE PLAN DE MEJORAMIENTO

Institución: Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay S.A. (ESSAP S.A.)
Maxima Autoridad: Abg. Luis Fernando Bernal
Auditor interno: Abg. Felipe Rivero
Correo electrónico: auditoria@essap.com.py
Teléfono: 225.001/3

65	65. H	La Conciliación Bancaria al 31/12/2013 de la Cta. Caja de Ahorro N° 01-0031100 a nombre de la ESSAP S.A. en el Banco Comercial S.A.C.B.A. se presenten créditos bancarios no contabilizados, por un monto total de Gs. 1.000	La ESSAP S.A. deberá implementar de manera urgente acciones más eficientes a fin de regularizar los créditos bancarios no contabilizados	En relación a los saldos de las cuentas bancarias al 31/12/2013, esta Unidad de Control se encuentra realizando las verificaciones de los procesos de control de regularización correspondiente al ejercicio 2013. Los datos recopilados están siendo analizados con sus respectivos documentos producidos, en el mes de febrero del ejercicio 2014.	11/10/2024	11/10/2025	Unidad de Control de Cobranzas CP María Julia Fernández	Gerencia Financiera Lic. Jorge Casallo	Regularización de las cuentas	100%
66	66. H	La Conciliación Bancaria al 31/12/13 de la Cta. Caja de Ahorro N° 01-0031100 a nombre de la ESSAP S.A. en el Banco Comercial S.A.C.B.A. se presenten créditos bancarios no contabilizados, por un monto total de Gs. 1.736.846	La ESSAP S.A. deberá implementar de manera urgente acciones más eficientes a fin de regularizar los créditos bancarios no contabilizados	En relación a los saldos de las cuentas bancarias al 31/12/2013, esta Unidad de Control se encuentra realizando las verificaciones de los procesos de control de regularización correspondiente al ejercicio 2013. Los datos recopilados están siendo analizados con sus respectivos documentos producidos, en el mes de febrero del ejercicio 2014.	11/10/2024	11/10/2025	Unidad de Control de Cobranzas CP María Julia Fernández	Gerencia Financiera Lic. Jorge Casallo	Regularización de las cuentas	100%
67	67. H	La Conciliación Bancaria al 31/12/13 de la Cta. Caja de Ahorro N° 01-0031100 a nombre de la ESSAP S.A. en el Banco Regional S.A. se presenten créditos bancarios no contabilizados, por un monto total de Gs. 192.191.633	La ESSAP S.A. deberá implementar de manera urgente acciones más eficientes a fin de regularizar los créditos bancarios no contabilizados	En relación a los saldos de las cuentas bancarias al 31/12/2013, esta Unidad de Control se encuentra realizando las verificaciones de los procesos de control de regularización correspondiente al ejercicio 2013. Los datos recopilados están siendo analizados con sus respectivos documentos producidos, en el mes de febrero del ejercicio 2014.	11/10/2024	11/10/2025	Unidad de Control de Cobranzas CP María Julia Fernández	Gerencia Financiera Lic. Jorge Casallo	Regularización de las cuentas	100%
68	68. H	La Conciliación Bancaria al 31/12/13 de la Cta. Caja de Ahorro N° 410003121 a nombre de la ESSAP S.A. en el Banco Regional S.A. se presenten créditos bancarios no contabilizados, por un monto total de Gs. 4.912.631	La ESSAP S.A. deberá implementar de manera urgente acciones más eficientes a fin de regularizar los créditos bancarios no contabilizados	En relación a los saldos de las cuentas bancarias al 31/12/2013, esta Unidad de Control se encuentra realizando las verificaciones de los procesos de control de regularización correspondiente al ejercicio 2013. Los datos recopilados están siendo analizados con sus respectivos documentos producidos, en el mes de febrero del ejercicio 2014.	11/10/2024	11/10/2025	Unidad de Control de Cobranzas CP María Julia Fernández	Gerencia Financiera Lic. Jorge Casallo	Regularización de las cuentas	100%
69	69. H	La ESSAP S.A. no realizó Control sobre contabilización de: Mas de Abril 2013, al registrar en la cuenta Pasivo 2201.000.00 Provisiones para Aguinaldo por un total de Gs. 34.732.776, correspondiente a pagos realizados en concepto de Aguinaldo de Aguinaldo	La institución deberá establecer mecanismos más eficientes en la atención y registro contable sobre todo considerando que administran recursos que son propiedad del Estado Paraguayo	Actualmente esta Gerencia continúa las verificaciones según lo informado por la Unidad de Contabilidad dependiente de la Gerencia Financiera por lo que solicitamos como apoyo de la orden de pago número 1024 de fecha 03 de febrero según Comunicación Interna GTH-DAS N° 726 de fecha 20/12/2013	11/10/2024	11/10/2025	Gerencia de Talento Humano	Gerencia de Talento Humano	Regularización de las cuentas	0%
90	90. H	Existe una diferencia entre los debitos realizados en la Sida Contable 2194.101.00 - ESSAP S.A. (Ingresos) y contables, y la que se registra en el sistema de contabilidad (ESSAP S.A.) que al 31/12/13, totalizan Gs. 1.269.637.354.	Las autoridades en funciones del ente auditado, deberán escalar las acciones de mejora de manera a subsanar cada una de las diferencias detectadas en la presente observación. Además de la implementación de acciones correctivas que eviten la repetición de situaciones similares y sobre todo, dar cumplimiento a las Disposiciones Legales vigentes para el ejercicio 2014.	Informe permanente	11/10/2024	11/10/2025	Unidad de Contabilidad Financiera y Tributaria Sr. Alberto Lanza	Dirección de Contabilidad General CP. Jazmin Aranda	Revisión de cuentas	0%
91	91. H	Diferencias por un total de Gs. 63.604.829 en las retenciones de algunos arrendos de obra de ESSAP S.A. en los meses de Enero y Diciembre de 2013	Las autoridades en funciones de la ESSAP S.A. deberán establecer mecanismos y aplicar medidas de control en los registros de ingresos a fin de prevenir y evitar errores que puedan ocurrir en las reportaciones equivalentes en los Reportes Anuales, sugeridos de diferencias manuales de sistemas y/o faltantes de los importes declarados por algunos Estados Recaudatorios. Así mismo, en adelante deberán dar cumplimiento a las Disposiciones Legales vigentes	Informe permanente	11/10/2024	11/10/2025	Unidad de Contabilidad Financiera y Tributaria Sr. Alberto Lanza	Dirección de Contabilidad General CP. Jazmin Aranda	Informe permanente	0%
92	92. H	Verificación realizada en el Departamento de Bienes del Estado del Ministerio de Hacienda como propiedad de la ESSAP S.A. que no se encuentran registrados en el libro del Patrimonio Administrativo del ente auditado	N/A	Control trabajos de conciliación	11/10/2024	11/10/2025	Unidad de Contabilidad Financiera y Tributaria Sr. Alberto Lanza	Dirección de Contabilidad General CP. Jazmin Aranda	Control trabajos de conciliación	0%

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa

Lic. José María Martín
Auditor Interno Institucional
essap sa

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa



GOBIERNO DEL PARAGUAY
PARAGUAY REKUAI



AVANCE DE PLAN DE MEJORAMIENTO

Institución: Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay S.A. (ESSAP S.A.)
Máxima Autoridad: Abg. Luis Fernando Bernal
Auditor Interno: Abg. Felipe Rivero
Correo electrónico: auditoria@essap.com.py
Teléfono: 225.0013

Informe N°			Fecha	Resolución/Orden de trabajo N°		Periodo sustrato		Tipo de auditoria		Áreas de riesgo evaluadas	
Informe de Auditoria Externa sobre los Estados Financieros al 31/12/2015 - AUDICION			1/7/2016	RESOLUCION N° 624/2014		Ejercicio Fiscal 2015		AUDITORIA EXTERNA INDEPENDIENTE		Gerencia Financiera	
(1) N° Observación	(2) Código Hallazgo	(3) Descripción - Hallazgo	(4) Recomendación	(5) Acción de Mejoramiento		(6) PERIODO DE EJECUCION		(7) Responsable Directo		(8) Indicador de Cumplimiento (Definir meta)	(9) Autoevaluación (Seguimiento del área)
132	132.M	Diferencias sin ajustar en saldos de recuperaciones con Emisoras Recaudadoras	Mejorar los controles relacionados	Mejorar los controles relacionados		(6.1) Fecha de Inicio	(6.2) Fecha de Finalización	(7.1) Responsable Directo	(7.2) Responsable Área	Mejora los controles relacionados	100%
133	133.H	Diferencias sin ajustar en saldos de Recuperaciones a Derivadas en la Entidad	Se recomiendo se realice un seguimiento y se ajuste al origen de las diferencias, pues se refieren a partidas que representan recursos propios de la Entidad	Se recomiendo se realice un seguimiento y se ajuste al origen de las diferencias, pues se refieren a partidas que representan recursos propios de la Entidad		11/10/2024	11/10/2025	Unidad de Control de Cobranzas	Gerencia Financiera	Se recomiendo se realice un seguimiento y se ajuste al origen de las diferencias, pues se refieren a partidas que representan recursos propios de la Entidad	100%
134	134.H	Partidas opacitadas de anexo dato	Realizar acciones concretas para que estas partidas sean transparentes en otras cuentas de control, distintas a las de cuentas de modo a mejorar la exposición de los saldos y facilitar los controles a terceros	Realizar acciones concretas para que estas partidas sean transparentes en otras cuentas de control, distintas a las de cuentas de modo a mejorar la exposición de los saldos y facilitar los controles a terceros		11/10/2024	11/10/2025	Unidad de Control de Cobranzas	Gerencia Financiera	Realizar acciones concretas para que estas partidas sean transparentes en otras cuentas de control, distintas a las de cuentas de modo a mejorar la exposición de los saldos y facilitar los controles a terceros	100%
Informe N°			Fecha	Resolución/Orden de trabajo N°		Periodo auditado		Tipo de auditoria		Áreas de riesgo analizadas	
Auditoria de 480467 Informe Final al N° 01/2022 Revisión y Análisis de la Gestión Presupuestaria - Ingreso y Egreso			Fecha: 30/08/2022	Auditoria Interna		2022		Auditoria Financiera - Ejecución Presupuestaria		Gerencia Financiera - Gerencia de Operaciones	
(1) N° Observación	(2) Código Hallazgo	(3) Descripción - Hallazgo	(4) Recomendación	(5) Acción de Mejoramiento		(6) PERIODO DE EJECUCION		(7) Responsable Directo		(8) Indicador de Cumplimiento (Definir meta)	(9) Autoevaluación (Seguimiento del área)
135	135.H	FALTA DE SISTEMA INFORMÁTICO INTEGRADO PARA EL REGISTRO DE LA EJECUCION PRESUPUESTARIA Y CONTABLE (RETRIBUCION)	Realizar acciones concretas para la inversión e implementación de un Sistema informático integrado, a fin de dar cumplimiento a lo establecido por las normativas vigentes	La Gerencia Financiera incluyó en el Plan Proyectado de Presupuesto para el Periodo Fiscal 2023 la suma de Gs. 2.500.000.000 (dos mil quinientos millones) de Gs. 570 - Activos Intangibles, a fin de adquirir un sistema informático integrado para el registro de todas las operaciones contables, presupuestarias, fiscales, patrimoniales y de gestión de recursos, a fin de mejorar la eficiencia y el control de los recursos institucionales		(6.1) Fecha de Inicio	(6.2) Fecha de Finalización	(7.1) Responsable Directo	(7.2) Responsable Área	Presupuesto aprobado para el ODS 570 - Ejercicio Fiscal 2023, Plan Anual de Contrataciones 2023, Contrato suscrito con el proveedor adjudicado, Acta de Recepción final de los trabajos	5%
136	136.H	ADQUISICIONES DE EQUIPOS QUE NO CUENTAN CON EL CODIGO PATRIMONIAL	Realizar acciones concretas para la inversión e implementación de un Sistema informático integrado, a fin de dar cumplimiento a lo establecido por las normativas vigentes	Se solicitó por OUPRC-DG y N° 24/2022 a la Dirección de Patrimonio y Gestión y a la Dirección de Gestión de la Calidad, la colaboración para la elaboración del procedimiento para la codificación de los Bienes Observados		14/10/2024	14/10/2025	Unidad de Control y Cobranza	Director de Contabilidad General - Gerencia Financiera	Elaboración de Manual de Procedimiento	0%

[Signature]
Auditor Interno Institucional
ESSAP SA

[Signature]
Lic. José María Maín
Auditor Interno Institucional
ESSAP SA

[Signature]
Cynthia Ramirez
Auditor Interno Institucional
ESSAP SA

[Signature]
Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
ESSAP SA

[Signature]
Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
ESSAP SA



Máxima Autoridad: Abg. Luis Fernando Bernal

Auditor Interno: Abg. Felipe Rivero

Correo electrónico: auditoria@essap.com.py

Telefono: 225.00113

AVANCE DE PLAN DE MEJORAMIENTO

Informe Nº		Fecha	Resolución (Orden de trabajo) Nº	Periodo auditado	Tipo de auditoría		Áreas de riesgo analizadas		
Auditoría 515714 INFORME AL Nº 162022 REVISIÓN Y ANÁLISIS DE LA GESTIÓN DE ADQUISICIONES – CONTRATISTAS		29/12/2022	Resolución 18/2022 Acta Nº 1480	2DO SEMESTRE 2022	Ordinario		Gestión de Operaciones - Dirección de Zámulo Humano		
(1) Nº Observ. - Hallazgo	(2) Denominación - Hallazgo	(4) Recomendación	(5) Acción de Mejoramiento	(6.1) Fecha de Inicio	(6.2) Fecha de Finalización	(7.1) Responsable Directo	(7.2) Responsable Área	(8) Indicador de Cumplimiento (Definir meta)	(9) Autoevaluación (Seguimiento del Área)
155	155 H	5.2 C.1 AG-05: INCUMPLIMIENTO DEL PUEGO DE BASES Y CONDICIONES EQUIPOS DE ASES ACOMODACIONES NO CUBRAN CON EL CODIGO PATRIMONIAL.	Realizar inventarios físicos de bienes en la Empresa, dando seguimiento a lo solicitado en la OPC 18/55/2022, para la actualización y ajuste de los mismos.	14/10/2024	14/10/2025	Unidad de Patrimonio y Rendición de Cuentas -	Dirección de Contabilidad General - Gerencia Financiera	Código Patrimonial	0%
B) 515717 INFORME AL Nº 162022 REVISIÓN Y ANÁLISIS DE LA GESTIÓN DE ADQUISICIONES – CONTRATISTAS									
Informe Nº		Fecha	Resolución (Orden de trabajo) Nº	Periodo auditado		Tipo de auditoría		Áreas de riesgo analizadas	
Auditoría 5023228 INFORME FINAL AL Nº 152022 - VERIFICACIÓN Y		29/10/2022	Resolución 18/2022 Acta Nº 1480	200 SEMESTRE 2022		Ordinario		Dirección de Contabilidad General	
(1) Nº Observ. - Hallazgo	(3) Denominación - Hallazgo	(4) Recomendación	(5) Acción de Mejoramiento	(6.1) Fecha de Inicio	(6.2) Fecha de Finalización	(7.1) Responsable Directo	(7.2) Responsable Área	(8) Indicador de Cumplimiento (Definir meta)	(9) Autoevaluación (Seguimiento del Área)
156	156 H	A la Gerencia Financiera - Dirección de Contabilidad General - Verificar y elaborar los Manuales de Procedimientos pendientes, a fin de dar cumplimiento a los reglamentarios vigentes.	Resolución Orden de trabajo Nº 1480 Resolución 18/2022 Acta Nº 1480	14/10/2024	14/10/2025	Unidad de Contabilidad Financiera y Hacienda	Dirección de Contabilidad General - Dirección de Patrimonio y Gestión	Manual de Procedimientos actualizado	0%
A la Gerencia Financiera - Dirección de Contabilidad General - Realizar controles periódicos de los bienes a ser clasificados como activos fijos en la cuenta que corresponden conforme al establecido en los reglamentarios vigentes.									
157	157 H	BIENES DE USOS NO IDENTIFICADOS COMO ACTIVO FIJO.	A la Gerencia Financiera - Dirección de Contabilidad General - Realizar controles periódicos de los bienes a ser clasificados como activos fijos en la cuenta que corresponden conforme al establecido en los reglamentarios vigentes.	14/10/2024	14/10/2025	Unidad de Patrimonio y Rendición de Cuentas - Opin de Activo fijo	Dirección de Contabilidad General - Gerencia Financiera	Realizar controles periódicos de los bienes a ser clasificados	0%

Institución: Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay S.A. (ESSAP S.A.)
Máxima Autoridad: Abg. Luis Fernando Bernal
Auditor Interno: Abg. Felipe Rivero
Correo electrónico: auditoria@essap.com.py
Teléfono: 225.001/3

AVANCE DE PLAN DE MEJORAMIENTO

Informe N°		Fecha	Resolución/Orden de trabajo N°		Periodo Auditado		Tipo de Auditoria		Áreas de riesgo analizadas	
Auditoria 3317612 Informe Final N° 09/2021 - Revisión y Análisis de Gestión Presupuestaria - Ingreso y Egreso		2018/2021	Resolución N° 12 - Acta N°1380/2021		1° Semestre 2021		AF: 01 - 01		GERENCIA FINANCIERA	
(1) N° Observ. sistema	(2) Código Hallazgo	(3) Descripción - Hallazgo	(4) Recomendación	(5) Acción de Mejoramiento	(6.1) Fecha de Inicio	(6.2) Fecha de Finalización	(7.1) Responsable Directo	(7.2) Responsable Área	(8) Indicador de Cumplimiento (Definir meta)	(9) Autoevaluación (Seguimiento del área)
138	138 H	Falta de sistema informático integrado para el registro de la Elección Presupuestaria y Control de Compañías General	A la Gerencia Financiera - Unidad de Presupuesto: Contactar a la Dirección de Tecnología y Desarrollo de un sistema de registro de la Elección de Presupuesto y Control de Compañías General que opere en forma integrada con la Dirección de Compañías General	Sección 14 adquisición de un software para contar con un sistema informático integrado	14/10/2024	24/10/2025	Dirección de Contabilidad - Unidad de Presupuesto - Unidad de Tesorería	Gerencia Financiera C.P. Jorge Gonzalez	Implementación de sistema informático	0%
Informe N°		Fecha	Resolución (Orden de trabajo) N°		Periodo auditado		Tipo de auditoria		Áreas de riesgo analizadas	
AI 030/2018		7/11/2018	Acta 1035/2017 Resolución N° 6		Ejercicio Fiscal 2.018		Auditoria Interna : Auditoria de Gestión		GCA ADMINISTRATIVA	
(1) N° Observ. sistema	(2) Código Hallazgo	(3) Descripción - Hallazgo	(4) Recomendación	(5) Acción de Mejoramiento	(6.1) Fecha de Inicio	(6.2) Fecha de Finalización	(7.1) Responsable Directo	(7.2) Responsable Área	(8) Indicador de Cumplimiento (Definir meta)	(9) Autoevaluación (Seguimiento del área)
187	187 R	Diferencia de inventario con el sistema de stock	A la Gerencia de Contabilidad General: Realizar las gestiones correspondientes, a fin que los materiales y accesorios que no figuran en el sistema de stock, sean registrados para un adecuado control	Registrar en el Sistema de Stock las Diferencias y Los Ajustes Contables correspondientes una vez aprobado por el Directorio	11/10/2024	11/10/2025	Dpto. de Activo Fijo y Material: UPRC	Gerencia de Contabilidad General	Asientos de ajustes	0%
189	189 H	Materiales recibidos por parte de Recepción	A la Gerencia de Contabilidad General: Realizar las gestiones correspondientes, a fin que los materiales y accesorios que no figuran en el sistema de stock, sean registrados para un adecuado control	Registrar en el Sistema de Stock las Diferencias y Los Ajustes Contables correspondientes	11/10/2024	11/10/2025	Dpto. de Activo Fijo y Material: UPRC	Gerencia de Contabilidad General	Asientos de ajustes	0%
202	202 H	Materiales y accesorios sin registración en el sistema de stock	A la Gerencia de Contabilidad General: Realizar las gestiones correspondientes, a fin que los materiales y accesorios que no figuran en el sistema de stock, sean registrados para un adecuado control	Registrar en el Sistema de Stock las Diferencias y Los Ajustes Contables correspondientes	11/10/2024	11/10/2025	Dpto. de Activo Fijo y Material: UPRC	Gerencia de Contabilidad General	Asientos de ajustes	0%
Informe N°		Fecha	Resolución (Orden de trabajo) N°		Periodo auditado		Tipo de auditoria		Áreas de riesgo analizadas	
03/2018		7/11/2018	Acta 1035/2018 Resolución N° 6		Ejercicio Fiscal 2.018		Auditoria Interna : Auditoria de Gestión		UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIONES SECRETARIA GENERAL	
(1) N° Observ. sistema	(2) Código Hallazgo	(3) Descripción - Hallazgo	(4) Recomendación	(5) Acción de Mejoramiento	(6.1) Fecha de Inicio	(6.2) Fecha de Finalización	(7.1) Responsable Directo	(7.2) Responsable Área	(8) Indicador de Cumplimiento (Definir meta)	(9) Autoevaluación (Seguimiento del área)
209	209 H	CRONOLOGIA DE LA LICITACION PUBLICA NACIONAL N° 03/2017 - SERVICIOS DE IMPRESION DE FACTURAS Y OTROS EN LA MODALIDAD DE CONTRATO ABIERTO ID - 322 560	3 La Gerencia de Unidad Operativa de Contratación debe implementar controles internos más rigurosos en el proceso de elaboración de los Pliegos de Bases y Condiciones, como también de los contratos suscritos con los clientes adjudicatarios, a fin de minimizar errores que finalmente inciden en los plazos de cada proceso	Revisar y aplicar todas las reglas conforme a lo establecido en todos los contratos suscritos	11/10/2024	11/10/2025	Unidad de Control de Documentos	Gerencia Financiera - Ing Elizabeth Morales	Aplicación de reglas correspondientes	100%

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa

Guillermo Ramirez
Auditor Interno Institucional
essap
Lic. Jose Martin Marin
Auditor Interno Institucional
essap sa
Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa



GOBIERNO DEL PARAGUAY
REKUAI



Institución: Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay S.A. (ESSAP S.A.)
Máxima Autoridad: Abg. Luis Fernando Bernal
Auditor Interno: Abg. Felipe Rivera
Correo electrónico: auditoria@essap.com.py
Teléfono: 225.001/3

AVANCE DE PLAN DE MEJORAMIENTO

PLAN DE MEJORAMIENTO									
Informe N°		Fecha		Resolución /Orden de trabajo N°		Periodo auditado		Tipo de estudio	
18/2023		7/11/2019		Acta 184/2024 Resolución N° 5		Ejercicio Fiscal 2023		Auditoría Interna : Auditoría de Gestión	
(1) N° Observación	(2) Código Hallazgo	(3) Descripción - Hallazgo	(4) Recomendación	(5) Acción de Mejoramiento	(6) PERIODO DE EJECUCIÓN		(7) Responsable de Ejecución	(8) Indicador de Cumplimiento (Definir meta)	
					(6.1) Fecha de Inicio	(6.2) Fecha de Finalización		(8.1) Responsable Área	(8.2) Autoevaluación (Seguimiento del área)
3-CI-AG-03	2-CI-AG-03	USUARIOS DE ORDEN DE PAGO NO CLIENTES, CON EL INFORME DEL DPTO. DE PATRIMONIO Y INCONFORMACIÓN DE INVENTARIO	A la Dirección de Contabilidad General - Unidad Patrimonios y Rendición de Cuentas, Comparar los hallazgos de los ejercicios de pago conforme lo establece la reglamentación vigente.	Completar los legajos de pago, con los Informes Patrimonios y Rendición de Cuentas.	18/11/2024	31/12/2025	Unidad de Patrimonio y Rendición de Cuentas	Gerencia Financiera - Dirección de Contabilidad General	Legajos Completos de Ordenes de Pago
3-CI-AG-03	3-CI-AG-03	ATTASOS EN PAGOS A PROVEEDORES	A la Gerencia Financiera, Ejecutar los pagos conforme a los acuerdos contractuales a efectos de evitar multas por moras	Se conformó un Equipo de Trabajo con los diferentes sectores de la Gerencia Financiera, con el objeto de mitigar las observaciones y recomendaciones de antigua data registradas por los Decretos de Control Interno, CGA, AGEF Y DUCP	3/7/2024	27/9/2024	Gerencia Financiera	Dirección de Tesorería y Dirección de Contabilidad	Remisión de documentación de acuerdo a la observación
Informe N° 18/2023		Fecha 7/11/2019		Resolución /Orden de trabajo N° Acta 1462/2023 Resolución N° 2		Periodo subsecuente Ejercicio Fiscal 2023		Auditoría Interna : Auditoría de Gestión	
INFORME FINAL AL N° 18/2020: VERIFICACION Y ANALISIS DE GESTION DE PAGOS -FONDO FIJO									
(1) N° Observación	(2) Código Hallazgo	(3) Descripción - Hallazgo	(4) Recomendación	(5) Acción de Mejoramiento	(6) PERIODO DE EJECUCIÓN		(7) Responsable de Ejecución		(8) Indicador de Cumplimiento (Definir meta)
3-CI	3-CI	DEUDADORES EN EL CONTENIDO DE LAS FACTURAS VÍA PLANILLA DE GASTOS DE FONDO FIJO (Formulario B-07-01)	Implementar mecanismos de control donde las verificaciones realizadas sean efectivas, en caso de presentar errores rectificar la documentación.	Realizar una planilla de control interno de los documentos rendidos por las áreas, conforme al Plan de Procedimientos, a fin de detectar las irregularidades.	21/5/2023	30/6/2023	Administrador del Fondo Fijo asignado	Gerencia Financiera	Planilla de Control emitido
6-CI	6-CI	ASIGNACIÓN DE FONDO FIJO QUE SUPERA LO ESTABLECIDO SEGUN EL DECRETO N° 2284/2020	Analizar los mecanismos necesarios, a fin ajustarse a lo establecido en el Decreto Reglamentario N° 2284/2020	Se ajustaron las asignaciones de fondos para la utilización de Fondo Fijo según lo establecido en el Decreto Reglamentario N° 2284/2020	21/5/2023	30/6/2023	Gerencia Financiera - Lic Estelina Ayala	Gerencia Financiera	Adaptación y modificación del Procedimiento de Fondo Fijo
12-CI	12-CI	AUSENCA DE RENOVACIÓN DE LA DEFERENCIA HABILITADA PARA FONDO FIJO	Seguir al responsable la renuncia pendiente de la utilización del Fondo Fijo correspondiente al mes de marzo	Se solicitó a la Administración de la Planilla de Tratamiento de Ciudad del Este, una copia de la renuncia de Fondo Fijo del mes de Marzo/2020	21/5/2023	30/6/2023	Unidad de Control de Documentos	Gerencia Financiera	Regularización de rendimientos documentales
24-00	24-CI	COMPROMISANTES CON TERCEROS NO VALIDOS SEGUN SET	Comprobar la validez del documento y establecer la medida necesaria que corresponda a cada caso	Se incluyó en la revisión de documentos y establecer la medida necesaria, como Reducción del Fondo Fijo	21/5/2023	30/6/2023	Unidad de Control de Documentos	Gerencia Financiera - Lic Estelina Ayala	Check List de Control de Documentos

Abg. Felipe Rivera
Auditor Interno Institucional
essap sa

Cristian Ramirez
Auditor Interno Institucional
essap

Lic. Jose Martin Marin
Auditor Interno Institucional
essap sa

Abg. Felipe Rivera
Auditor Interno Institucional
essap sa



GOBIERNO DEL
PARAGUAY
REKUIAI



Institución: Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay S.A. (ESSAP S.A.)

Maxima Autoridad: Abg. Luis Fernando Bernal

Auditor Interno: Abg. Felipe Rivero

Correo electrónico: auditor@essap.com.py

Teléfono: 225.0041/3

AVANCE DE PLAN DE MEJORAMIENTO

Nº de Observación	Descripción de la Observación	Fecha de Emisión	Fecha de Cierre	Responsable de la Corrección	Fecha de Seguimiento	Estado de la Corrección	Observaciones	Fecha de Seguimiento	Estado de la Corrección
1	El personal de la Gerencia General no cuenta con la capacitación necesaria para el manejo de los sistemas de gestión de la calidad.	10/11/2014	10/11/2014	Gerencia General	10/11/2014	Completado	Se realizó la capacitación necesaria para el manejo de los sistemas de gestión de la calidad.	10/11/2014	Completado
2	El personal de la Gerencia General no cuenta con la capacitación necesaria para el manejo de los sistemas de gestión de la calidad.	10/11/2014	10/11/2014	Gerencia General	10/11/2014	Completado	Se realizó la capacitación necesaria para el manejo de los sistemas de gestión de la calidad.	10/11/2014	Completado
3	El personal de la Gerencia General no cuenta con la capacitación necesaria para el manejo de los sistemas de gestión de la calidad.	10/11/2014	10/11/2014	Gerencia General	10/11/2014	Completado	Se realizó la capacitación necesaria para el manejo de los sistemas de gestión de la calidad.	10/11/2014	Completado
4	El personal de la Gerencia General no cuenta con la capacitación necesaria para el manejo de los sistemas de gestión de la calidad.	10/11/2014	10/11/2014	Gerencia General	10/11/2014	Completado	Se realizó la capacitación necesaria para el manejo de los sistemas de gestión de la calidad.	10/11/2014	Completado
5	El personal de la Gerencia General no cuenta con la capacitación necesaria para el manejo de los sistemas de gestión de la calidad.	10/11/2014	10/11/2014	Gerencia General	10/11/2014	Completado	Se realizó la capacitación necesaria para el manejo de los sistemas de gestión de la calidad.	10/11/2014	Completado
6	El personal de la Gerencia General no cuenta con la capacitación necesaria para el manejo de los sistemas de gestión de la calidad.	10/11/2014	10/11/2014	Gerencia General	10/11/2014	Completado	Se realizó la capacitación necesaria para el manejo de los sistemas de gestión de la calidad.	10/11/2014	Completado
7	El personal de la Gerencia General no cuenta con la capacitación necesaria para el manejo de los sistemas de gestión de la calidad.	10/11/2014	10/11/2014	Gerencia General	10/11/2014	Completado	Se realizó la capacitación necesaria para el manejo de los sistemas de gestión de la calidad.	10/11/2014	Completado
8	El personal de la Gerencia General no cuenta con la capacitación necesaria para el manejo de los sistemas de gestión de la calidad.	10/11/2014	10/11/2014	Gerencia General	10/11/2014	Completado	Se realizó la capacitación necesaria para el manejo de los sistemas de gestión de la calidad.	10/11/2014	Completado
9	El personal de la Gerencia General no cuenta con la capacitación necesaria para el manejo de los sistemas de gestión de la calidad.	10/11/2014	10/11/2014	Gerencia General	10/11/2014	Completado	Se realizó la capacitación necesaria para el manejo de los sistemas de gestión de la calidad.	10/11/2014	Completado
10	El personal de la Gerencia General no cuenta con la capacitación necesaria para el manejo de los sistemas de gestión de la calidad.	10/11/2014	10/11/2014	Gerencia General	10/11/2014	Completado	Se realizó la capacitación necesaria para el manejo de los sistemas de gestión de la calidad.	10/11/2014	Completado

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa

Lic. José Martín Marín
Auditor Interno Institucional
essap sa

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa

Ing. Sergio...
Auditor Interno Institucional
essap sa

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa

[illegible]

Telefono: 225.00113

[illegible]

Lic. José Martín Marín
Auditoría Interna institución
055910 822

(Indira) Ramirez
Auditorio Interno Insular
2000

U.S. Army
The Adjutant General's Office
Department of the Army
Washington, D.C.

10

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno del Ministerio
de Salud

Institución: Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay S.A. (ESSAP S.A.)
Maxima Autoridad: Abg. Luis Fernando Bernal
Auditor Interno: Abg. Felipe Rivero
Correo electrónico: auditoria@essap.com.py
Teléfono: 225.001/3

19	19.1 C.1.4.2.02.01	CUMPLIMIENTO DE PLAN DE MEJORAMIENTO							0
20	20.1 C.1.4.2.02.01	CUMPLIMIENTO DE PLAN DE MEJORAMIENTO							0
21	21.1 C.1.4.2.02.01	CUMPLIMIENTO DE PLAN DE MEJORAMIENTO							0
22	22.1 C.1.4.2.02.01	CUMPLIMIENTO DE PLAN DE MEJORAMIENTO							0
23	23.1 C.1.4.2.02.01	CUMPLIMIENTO DE PLAN DE MEJORAMIENTO							0
24	24.1 C.1.4.2.02.01	CUMPLIMIENTO DE PLAN DE MEJORAMIENTO							0
25	25.1 C.1.4.2.02.01	CUMPLIMIENTO DE PLAN DE MEJORAMIENTO							0

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa

Abg. José María Martín
Auditor Interno Institucional
essap sa

Abg. Raúl Ramírez
Auditor Interno Institucional
essap

Abg. Luis Bernal
Auditor Interno Institucional
essap

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa



SECRET

Institución: Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay S.A. (ESSAP S.A.)
Máxima Autoridad: Abg. Luis Fernando Berni
Auditor Interno: Abg. Felipe Rivero
Correo electrónico: auditoria@essap.com.py
Teléfono: 225.00173

[illegible]

Asg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa

Lic. José Martín Martín,
Auditoría Interna Instituciones
essap S.A.

Cynthia Ramírez
Auditoría Interna Institucional
ESSAP

Technical Operator

E

Alm. de la Calle de la Rivera
Avenida de la Institución
Escuela de la



2000

Máxima Autoridad: Abg. Luis Fernando Bernal

Auditor interno: Abq. Felipe Rivera

Correo electrónico: auditoria@essap.com.py

Teléfono: 225.00113

[illegible]

Lic. José Martín Martínez
Auditoría Interna Institucional
ESTADO S.A.

auditoría interna institucional
essap

Ing. Eug. A. Arredondo
Unidad de Avaluos
CASA 1000

12
Abs. Edipio S. Rocco
Auditor Interno Ins. Municipal
essad eca



AVANCE DE PLAN DE MEJORAMIENTO

Institución: Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay S.A. (ESSAP S.A.)
Máxima Autoridad: Abg. Luis Fernando Bernal
Auditor interno: Abg. Felipe Rivero
Correo electrónico: auditoria@essap.com.py
Teléfono: 225.00713

34	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100. 101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110. 111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120. 121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130. 131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140. 141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150. 151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160. 161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170. 171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180. 181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200. 201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210. 211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220. 221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230. 231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240. 241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250. 251. 252. 253. 254. 255. 256. 257. 258. 259. 260. 261. 262. 263. 264. 265. 266. 267. 268. 269. 270. 271. 272. 273. 274. 275. 276. 277. 278. 279. 280. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300. 301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400. 401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500. 501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600. 601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700. 701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 778. 779. 780. 781. 782. 783. 784. 785. 786. 787. 788. 789. 790. 791. 792. 793. 794. 795. 796. 797. 798. 799. 800. 801. 802. 803. 804. 805. 806. 807. 808. 809. 810. 811. 812. 813. 814. 815. 816. 817. 818. 819. 820. 821. 822. 823. 824. 825. 826. 827. 828. 829. 830. 831. 832. 833. 834. 835. 836. 837.
----	--

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
es:sa

Lic. José Martín Marín
Auditoría Interna Institucional
esstap s.a.

Cristian Ramirez
Auditoria Interia Internacional
esserp

Singapore
J. B. Brown

Abd. Felipe Rivero
 Auditor Interno Institucional
 essap sa



AVANCE DE PLAN DE MEJORAMIENTO

0000

Institución: Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay S.A. (ESSAP S.A.)

Máxima Autoridad: Abg. Luis Fernando Bernal

Auditor Interno: Abg. Felipe Rivero

Correo electrónico: auditoria@bessap.com.py

Telefono: 225.00113

Correo electrónico: administracion@cepsa.com.mx Teléfono: 225 0013									
45	E. C. E. M. 02.01	Nombre de la actividad: CONFERENCIA CONFERENCIA DE INGRESOS	La Conferencia de Ingresos es una actividad que se realiza con el fin de informar a los participantes sobre los resultados de la actividad y los resultados de la actividad. La Conferencia de Ingresos es una actividad que se realiza con el fin de informar a los participantes sobre los resultados de la actividad y los resultados de la actividad.	Nombre de la actividad: CONFERENCIA CONFERENCIA DE INGRESOS	1/2/2013	1/2/2013	1/2/2013	1/2/2013	1/2/2013
46	E. C. E. M. 02.01	Nombre de la actividad: CONFERENCIA CONFERENCIA DE INGRESOS	La Conferencia de Ingresos es una actividad que se realiza con el fin de informar a los participantes sobre los resultados de la actividad y los resultados de la actividad. La Conferencia de Ingresos es una actividad que se realiza con el fin de informar a los participantes sobre los resultados de la actividad y los resultados de la actividad.	Nombre de la actividad: CONFERENCIA CONFERENCIA DE INGRESOS	1/2/2013	1/2/2013	1/2/2013	1/2/2013	1/2/2013
47	E. C. E. M. 02.01	Nombre de la actividad: CONFERENCIA CONFERENCIA DE INGRESOS	La Conferencia de Ingresos es una actividad que se realiza con el fin de informar a los participantes sobre los resultados de la actividad y los resultados de la actividad. La Conferencia de Ingresos es una actividad que se realiza con el fin de informar a los participantes sobre los resultados de la actividad y los resultados de la actividad.	Nombre de la actividad: CONFERENCIA CONFERENCIA DE INGRESOS	1/2/2013	1/2/2013	1/2/2013	1/2/2013	1/2/2013

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
esapasa

Lic. José Martín Martín
Auditor Interno Inicial

Cordelia Ramirez
Auditora Interna Institucional
essap

Sing. *Ch. Bonard*

25
 Dr. Felipe Rivero
 Abg. Felipe Rivero
 Auditor Interno Institucional
 ESSAP SA

[illegible]**esap**

005000

Eng. Off. Division
Jef's Under the North's Technology Division
1998-2000

Abg. Felipe Rivera
Auditor Interno Insuclucnas
essap sa

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa

[illegible]

Cynthia Ramírez
Auditora Interna Institucional
essap

Lic. José Martín Marín
Auditoría Interna Institucional
EASAP S.A.

37 Dr. Bernard
Jels Unders. & Prof. J. J. O'Brien
St. Paul, Minn.

Abba Eshpazz
Kudat Hachinukh
essap sa

Institución: Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay S.A. (ESSAP S.A.)
Máxima Autoridad: Abg. Luis Fernando Bernal
Auditor interno: Abg. Felipe Rivero
Correo electrónico: auditor@essap.com.py
Teléfono: 225.0913

[illegible]

Cynthia Ramirez
Auditoria Interna Institucional
essap

Lic. José Martín Marín
Auditoría Interna Institucional
CASSAP S.A.

Prof. Eug. Obernal
Jefe de la Auditoria Técnica y Operativa
C. 255773 2558

Abg. Felipe Rivera
Auditor Interno Institucional
essip sa



Institución: Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay S.A. (ESSA S.A.)
Máxima Autoridad: Abg. Luis Fernando Bernal
Auditor interno: Abg. Felipe Rivero
Correo electrónico: auditoria@essa.com.py
Teléfono: 225.00713

[illegible]

Cynthia Ramirez
Auditoría Interna Institucional
essap

Lic. José Martín Marín
Auditoría Interna Institucional
ESSAID S.R.L.

Sig. Dr. Giovanni
Via Umberto I° - Roma - Banca Operaria
c/c 5000 n° 20

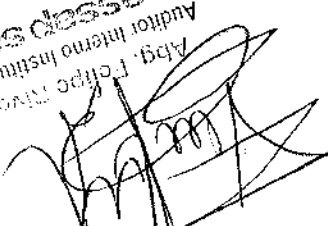
Atto. Felipe Rivero
~~Autoritead Institutional~~
essap sa

[illegible]

OFICINA GENERAL DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO
REDA, DISTRITO DE LA CAPITAL, CIUDAD DE ASUNCIÓN, PARAGUAY

SECTOR: ECONOMÍA Y FINANZAS, SUBSECTOR: SECTOR PÚBLICO, INSTITUCIÓN: ESSAP SA

SECTOR: ECONOMÍA Y FINANZAS, SUBSECTOR: SECTOR PÚBLICO, INSTITUCIÓN: ESSAP SA						
Objetivo	Indicador de la Actividad	Indicador de la Actividad	Indicador de la Actividad	Indicador de la Actividad	Indicador de la Actividad	Indicador de la Actividad
Objetivo 1: Mejorar la eficiencia y la calidad de los servicios públicos. Objetivo 2: Reducir los costos operativos y mejorar la rentabilidad. Objetivo 3: Incrementar la satisfacción de los usuarios. Objetivo 4: Mejorar la imagen institucional.	Indicador 1.1: Eficiencia en el procesamiento de trámites. Indicador 1.2: Calidad de los servicios públicos. Indicador 1.3: Reducción de costos operativos. Indicador 1.4: Mejora en la satisfacción de los usuarios.	Indicador 2.1: Reducción de costos operativos. Indicador 2.2: Mejora en la rentabilidad. Indicador 2.3: Incremento en la satisfacción de los usuarios. Indicador 2.4: Mejora en la imagen institucional.	Indicador 3.1: Incremento en la satisfacción de los usuarios. Indicador 3.2: Mejora en la imagen institucional. Indicador 3.3: Reducción de costos operativos. Indicador 3.4: Mejora en la rentabilidad.	Indicador 4.1: Mejora en la imagen institucional. Indicador 4.2: Reducción de costos operativos. Indicador 4.3: Mejora en la rentabilidad. Indicador 4.4: Incremento en la satisfacción de los usuarios.	Indicador 5.1: Incremento en la satisfacción de los usuarios. Indicador 5.2: Mejora en la imagen institucional. Indicador 5.3: Reducción de costos operativos. Indicador 5.4: Mejora en la rentabilidad.	Indicador 6.1: Incremento en la satisfacción de los usuarios. Indicador 6.2: Mejora en la imagen institucional. Indicador 6.3: Reducción de costos operativos. Indicador 6.4: Mejora en la rentabilidad.
	Indicador 1.1: Eficiencia en el procesamiento de trámites. Indicador 1.2: Calidad de los servicios públicos. Indicador 1.3: Reducción de costos operativos. Indicador 1.4: Mejora en la satisfacción de los usuarios.	Indicador 2.1: Reducción de costos operativos. Indicador 2.2: Mejora en la rentabilidad. Indicador 2.3: Incremento en la satisfacción de los usuarios. Indicador 2.4: Mejora en la imagen institucional.	Indicador 3.1: Incremento en la satisfacción de los usuarios. Indicador 3.2: Mejora en la imagen institucional. Indicador 3.3: Reducción de costos operativos. Indicador 3.4: Mejora en la rentabilidad.	Indicador 4.1: Mejora en la imagen institucional. Indicador 4.2: Reducción de costos operativos. Indicador 4.3: Mejora en la rentabilidad. Indicador 4.4: Incremento en la satisfacción de los usuarios.	Indicador 5.1: Incremento en la satisfacción de los usuarios. Indicador 5.2: Mejora en la imagen institucional. Indicador 5.3: Reducción de costos operativos. Indicador 5.4: Mejora en la rentabilidad.	Indicador 6.1: Incremento en la satisfacción de los usuarios. Indicador 6.2: Mejora en la imagen institucional. Indicador 6.3: Reducción de costos operativos. Indicador 6.4: Mejora en la rentabilidad.
	Indicador 1.1: Eficiencia en el procesamiento de trámites. Indicador 1.2: Calidad de los servicios públicos. Indicador 1.3: Reducción de costos operativos. Indicador 1.4: Mejora en la satisfacción de los usuarios.	Indicador 2.1: Reducción de costos operativos. Indicador 2.2: Mejora en la rentabilidad. Indicador 2.3: Incremento en la satisfacción de los usuarios. Indicador 2.4: Mejora en la imagen institucional.	Indicador 3.1: Incremento en la satisfacción de los usuarios. Indicador 3.2: Mejora en la imagen institucional. Indicador 3.3: Reducción de costos operativos. Indicador 3.4: Mejora en la rentabilidad.	Indicador 4.1: Mejora en la imagen institucional. Indicador 4.2: Reducción de costos operativos. Indicador 4.3: Mejora en la rentabilidad. Indicador 4.4: Incremento en la satisfacción de los usuarios.	Indicador 5.1: Incremento en la satisfacción de los usuarios. Indicador 5.2: Mejora en la imagen institucional. Indicador 5.3: Reducción de costos operativos. Indicador 5.4: Mejora en la rentabilidad.	Indicador 6.1: Incremento en la satisfacción de los usuarios. Indicador 6.2: Mejora en la imagen institucional. Indicador 6.3: Reducción de costos operativos. Indicador 6.4: Mejora en la rentabilidad.
	Indicador 1.1: Eficiencia en el procesamiento de trámites. Indicador 1.2: Calidad de los servicios públicos. Indicador 1.3: Reducción de costos operativos. Indicador 1.4: Mejora en la satisfacción de los usuarios.	Indicador 2.1: Reducción de costos operativos. Indicador 2.2: Mejora en la rentabilidad. Indicador 2.3: Incremento en la satisfacción de los usuarios. Indicador 2.4: Mejora en la imagen institucional.	Indicador 3.1: Incremento en la satisfacción de los usuarios. Indicador 3.2: Mejora en la imagen institucional. Indicador 3.3: Reducción de costos operativos. Indicador 3.4: Mejora en la rentabilidad.	Indicador 4.1: Mejora en la imagen institucional. Indicador 4.2: Reducción de costos operativos. Indicador 4.3: Mejora en la rentabilidad. Indicador 4.4: Incremento en la satisfacción de los usuarios.	Indicador 5.1: Incremento en la satisfacción de los usuarios. Indicador 5.2: Mejora en la imagen institucional. Indicador 5.3: Reducción de costos operativos. Indicador 5.4: Mejora en la rentabilidad.	Indicador 6.1: Incremento en la satisfacción de los usuarios. Indicador 6.2: Mejora en la imagen institucional. Indicador 6.3: Reducción de costos operativos. Indicador 6.4: Mejora en la rentabilidad.


Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa


Cynthia Ramirez
Auditor Interno Institucional
essap


Lic. José María Marín
Auditor Interno Institucional
essap sa


Jefe Unidad de Vigilancia Técnica Operativa
essap


Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa

[illegible]

Cynthia Ramírez
Auditoría Interna Institucional
essap

Lic. José Martín Marín
Auditoría Interna Institucional
ESSAP S.A.

35540 SA
 of United States Army Operations

Abg. Felipe Rivero
Auditor General de la Cuentas



ENTIDAD AUDITADA: Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay ESSAP S.A
VIGENCIA:
FECHA SUSCRIPCIÓN DEL PLAN DE MEJORAMIENTO:
FECHA EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO AL PLAN DE MEJORAMIENTO:

NOTA: EGR N° 6233: INFORME FINAL AUDITORIA DE DESEMPEÑO - RES. N° 496/21 - ART. 1° NUMERAL 7

N°	OBSERVACIÓN	RECOMENDACIONES DE LA AUDITORIA	Acción de Mejoramiento/Actividades de Mejora	Responsable de implementar la mejora	Plazo de Ejecución o Fecha límite de ejecución	Mecanismo de Seguimiento Interno	Avance (%)
1	Observación N° 1 Atraso en el cumplimiento de los plazos establecidos en el Plan Operativo Anual 2021 de la Gerencia de Tecnología y Desarrollo Informático Se verificaron atrasos en el cumplimiento de los plazos establecidos en el Plan Operativo Anual 2021 de la Gerencia de Tecnología y Desarrollo Informático, aprobado por Resolución N° 2, Acta N° 1435 del 29/03/21, con planes de acción incumplidos en: - Mantenimiento preventivo de UPS Datacenters, Aires de Precisión en Datacenters y Sistemas de Supervisión de Fuego, avance en 2021 al 50% - Implementar Sistemas de CCTV en Datacenter y DTDI, avance en 2021 al 50% - Cableado Estructurado para internet, impresoras, internos y cámaras en Taller de Medidores, avance en 2021 al 40% - Implementar Portal para DGER, avance en 2021 al 50%.	Se sugiere a la institución prever la realización del análisis exhaustivo de todos los factores internos y externos que intervienen en el desarrollo de las actividades planificadas en el P.OI, de modo a alcanzar los plazos previstos para el logro de objetivos establecidos con eficacia y eficiencia.	Regularizar las tareas pendientes que intervienen en el desarrollo de la actividades planificadas en el P.OI.	Lic. Rodrigo Antón- Dirección de Tecnología y Desarrollo Informático	30/10/2023	Cumplimiento de la Acción de Mejoramiento propuesta por el Responsable de implementación de la mejora	10%
2	Observación N° 2 Incumplimiento de la actividad "Implementar fase 1 del sistema de stock y control de materiales en ambiente web", establecida como Plan de Acción en el Plan Operativo Institucional del ejercicio fiscal 2021. 2021 Priorización de otras actividades no establecidas en el plan de acción de la actividad "Implementar fase 1 del sistema de stock y control de materiales en ambiente web", señalada como Plan de Acción en el POI del ejercicio fiscal 2021, aprobado por Resolución N° 2, Acta N° 1435 del 29/03/21.	Para tomar decisiones teniendo en cuenta la información planificada, se recomienda, realizar el POI basados en los análisis exhaustivos de las necesidades prioritarias, de modo a plasmar estrategias de acción reales que orienten al logro las metas, con eficacia y calidad.	Der cumplimiento al POI aprobado para el Periodo 2022.	Lic. Rodrigo Antón- Dirección de Tecnología y Desarrollo Informático	30/10/2023	Cumplimiento de la Acción de Mejoramiento propuesta por el Responsable de implementación de la mejora	10%
3	Observación N° 3 La Dirección de Tecnología y Desarrollo Informático tiene dependencia jerárquica de dos áreas lo que genera riesgos en la identificación de la línea de autoridad La Dirección de Tecnología y Desarrollo Informático tiene dependencia jerárquica de dos áreas, teniendo en cuenta la estructura orgánica y el Manual de Organización y Funciones, lo que genera riesgos en la eficacia y eficiencia de las operaciones y en la determinación de los niveles de autoridad, de acuerdo a lo establecido en el Decreto N° 6234 del 8/1/16, artículo 1°.	Para la toma de decisiones basadas en información certera y lograr la mejora del desempeño y la efectividad de las operaciones, se sugiere a la institución, realizar las correcciones correspondientes teniendo en cuenta las reglamentaciones establecidas.	Solicitar las actualización de los Manuales y organigramas de la institución de las dos áreas jerárquicas de la DTDI y la Coordinación de Seguridad de la Información, a fin de realizar las correcciones conforme a las reglamentaciones establecidas	Lic. Rodrigo Antón- Dirección de Tecnología y Desarrollo Informático	30/06/2023	Cumplimiento de la Acción de Mejoramiento propuesta por el Responsable de implementación de la mejora	10%

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa

Cynthia Ramirez
Auditoria Interno Institucional
essap

Lic. José Martín Marín
Auditoria Interno Institucional
essap s.a.

José María Bernal
Auditor Interno Operativ
essap sa

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa

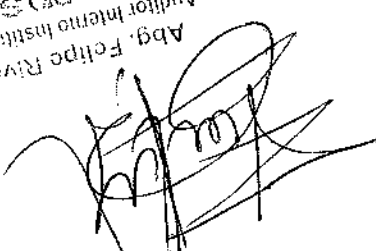
4	Observación N° 4 Riesgos a la confiabilidad, disponibilidad e integridad de la información suministrada por el Sistema Informático de Medición de Calidad de Agua (SCADA) por ausencia de administración y personal entrenado y calificado para el manejo. Se verificaron riesgos en la confiabilidad, disponibilidad de la información detectados en el Sistema Informático de Medición de Calidad de Agua (SCADA), por ausencia de administración y personal entrenado y calificado para el manejo, además la DTI no tiene participación en la administración del sistema, de acuerdo a lo establecido en el Decreto N° 6234 del 8/11/16, en el Artículo 4°.	De modo a lograr una seguridad razonable y mantener la confiabilidad, disponibilidad e integridad de la información del sistema SCADA, se recomienda unificar participación a la DTI en el proceso de administración y mantenimiento del sistema. Así también, se debería proveer de los recursos necesarios para el logro efectivo de esta actividad	Solicitar aprobación presupuestaria para poder realizar el mantenimiento del Sistema SCADA	Lic. Rodrigo Antón- Dirección de Tecnología y Desarrollo Informático	31/10/2023	Cumplimiento de la Acción de Mejoramiento propuesta por el Responsable de implementación de la mejora	10%
5	Observación N°5 Riesgos en la gestión de las operaciones en línea de los Centros de Atención por correo con los servicios de Internet. Se generan riesgos a la confianza en la gestión de las operaciones en línea de los Centros de Atención por correo en los servicios de Internet dificultando la efectividad de las operaciones y disponibilidad de la información, de acuerdo a lo establecido en el Decreto N° 6234 del 8/11/16, en el Artículo 4°.	De modo a lograr la disponibilidad continua y confiabilidad de la información en los centros de atención, evitar pérdidas que puedan afectar a la Institución, se sugiere, la contratación de servicios de comunicación redundantes con un operador diferente al ya establecido. Atendiendo a la premura de la necesidad, se recomienda, además, insistir con la Institución competente para la autorización correspondiente.	Solicitar a la DGEIP aprobación de contratación de servicios con otros proveedores.	Lic. Rodrigo Antón- Dirección de Tecnología y Desarrollo Informático	31/10/2023	Cumplimiento de la Acción de Mejoramiento propuesta por el Responsable de implementación de la mejora	5%
6	Observación N° 6 Riesgos en la eficacia y eficiencia de las operaciones realizadas en la Dirección de Tecnología y Desarrollo Informático por ausencia de procedimientos implementados. Se generan riesgos en la eficacia y eficiencia de las operaciones realizadas en la DTI por ausencia de procedimientos implementados, teniendo en cuenta el Decreto N° 6234 del 8/11/16, con el Artículo 5°.	Se recomienda a la Institución la implementación de procedimientos y buenas prácticas de control en ambiente tecnológico de modo a aumentar la efectividad del desempeño de las operaciones para el logro eficaz y eficiente de las operaciones y el logro de los objetivos del área	Solicitar aprobación presupuestaria para poder realizar la implementación de los controles y procedimientos.	Lic. Rodrigo Antón- Dirección de Tecnología y Desarrollo Informático	31/10/2023	Cumplimiento de la Acción de Mejoramiento propuesta por el Responsable de implementación de la mejora	15%
7	Observación N° 7 Deficiencias en la gestión de riesgos en el resguardo de equipos críticos del centro de datos por falta de controles y directivas de control. El centro de datos es el sitio que alberga a los equipos críticos de la Institución, la ausencia de controles adecuados pone en riesgo a los recursos e informaciones administradas en el lugar. La DTI, a través de la Unidad de Telecomunicaciones, tiene la responsabilidad asignada del monitoreo de los accesos al lugar, y hacer cumplir las directivas, pero no se cuentan con directivas formales al respecto, lo que impide el manejo efectivo y eficiente de los controles.	De modo a proteger los activos, tanto de información como los equipos críticos, se sugiere a la Institución implementar directivas formales, teniendo en cuenta todos los niveles de control que incluyen la seguridad perimetral, de las instalaciones, del centro de datos y de los racks, de forma que los controles sean efectivos y eficientes.	Implementar un sistema de control de accesos físicos a las áreas de Datacenter y Oficinas de DTI.	Lic. Rodrigo Antón- Dirección de Tecnología y Desarrollo Informático	31/10/2023	Cumplimiento de la Acción de Mejoramiento propuesta por el Responsable de implementación de la mejora	80%


Cynthia Ramirez
 Auditora Interna Institucional
essap sa

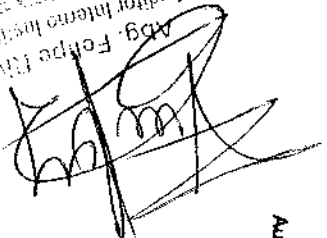

Lic. José Martín Marín
 Auditor Interno Institucional
essap sa


Lic. Rodrigo Antón
 Director de Tecnología y Desarrollo Informático
essap sa

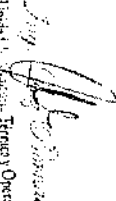

Abg. Felipe Rivero
 Auditor Interno Institucional
essap sa


Abg. Felipe Rivero
 Auditor Interno Institucional
essap sa

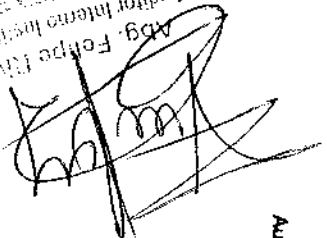
8	Observación N°8 Riesgos a la integridad y confiabilidad la información suministrada por el Sistema Informático Comercial. El Sistema Comercial, alberga toda la información de usuarios de servicios, tanto de la Capital como del Interior, por lo que se considera crítico. Se demuestran riesgos a la integridad y confiabilidad la información, por la obsolescencia del sistema, a errores cometidos al momento de la carga de datos y a falta de controles adecuados, lo que reduce la efectividad de la información que administra.	De manera a hacer que la información administrada se constituya en un elemento estratégico y se eviten pérdidas económicas, se sugiere a la institución, establecer mecanismos para la actualización completa de los datos de usuarios del servicio, de modo a realizar la depuración de la base de datos y que sirvan al momento de la migración al nuevo sistema comercial, actualmente en desarrollo. Así también, implementar mecanismos de validación y control constante de la información ingresada al sistema	Implementar nuevo sistema comercial	Lic. Rodrigo Antón- Dirección de Tecnología y Desarrollo Informático	31/10/2023	Cumplimiento de la Acción de Mejoramiento propuesta por el Responsable de implementación de la mejora	60%
11	Observación N° 9 Funciones de la Dirección de Tecnología y Desarrollo Informático no cumplen con los requisitos del cargo solicitados en el Manual de Organización y Funciones aprobado por Resolución N° 1 Acta N° 1204 del 24/5/19. Se revisaron los perfiles y los requerimientos de los cargos establecidos en el Manual de Organización y Funciones de la DTDI, por considerarse herramienta de apoyo y control para las funciones del área y el cumplimiento eficaz y eficiente de los objetivos. Se observó que funcionarios de la Dirección de Tecnología y Desarrollo Informático no reúnen los requisitos del cargo desempeñado, de acuerdo al Manual de Organización y Funciones aprobado por Resolución N° 1 Acta N° 1204 del 24/5/19.	Para el cumplimiento eficaz y eficiente de las operaciones y teniendo en cuenta la experiencia de los funcionarios en el cargo, se aconseja a la institución, verificar y realizar las capacitaciones correspondientes de modo que reúnan los requisitos que son exigidos en el Manual de Organización y Funciones, así mismo, en caso de ser necesario verificar que los requerimientos del manual sean adecuados a cada cargo	Realizar capacitación técnica según cargo y actualizar manual de funciones	Edwar Segovia Dirección de Tecnología y Desarrollo Informático	31/9/2023	Cumplimiento de la Acción de Mejoramiento propuesta por el Responsable de implementación de la mejora	5%
12	Observación N° 10 La DTDI no evaluaba la gestión de desempeño de los funcionarios del área. No se realizó la evaluación de la gestión de desempeño de los funcionarios de la Dirección de DTDI, por lo que no se pudo medir la efectividad y eficiencia de las tareas realizadas por las diferentes áreas ni la productividad laboral	De modo a detectar de manera temprana las fortalezas y debilidades, en la ejecución de las tareas y en la adecuación del puesto del funcionario, se aconseja a la DTDI: - Planificar la evaluación del desempeño, para medir la eficiencia de los funcionarios de forma objetiva e integral, las competencias y el rendimiento en el cumplimiento de los objetivos. - Identificar la adecuación de los funcionarios en cada puesto de manera a determinar cómo compensar adecuadamente la fuerza laboral y mejorar la productividad general del área	Implementar un sistema de control de seguimientos de tareas	Lic. Rodrigo Antón- Dirección de Tecnología y Desarrollo Informático	31/10/2023	Cumplimiento de la Acción de Mejoramiento propuesta por el Responsable de implementación de la mejora	5%


 Cynthia Kanúñez
 Auditoría Interna Institucional
 ESSAP


 Lic. José María Marín
 Auditoría Interna Institucional
 ESSAP S.A.


 Jhon Jairo Torres
 Jhon Jairo Torres
 ESSAP S.A.


 Abg. Felipe Rivas
 Auditor Interno Institucional
 ESSAP S.A.


 Abg. Felipe Rivas
 Auditor Interno Institucional
 ESSAP S.A.

Institución: Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay S.A. (ESSAP S.A.)
Máxima Autoridad: Abg. Luis Fernando Bernal
Auditor Interno: Abg. Felipe Rivero
Correo electrónico: auditorid@essap.com.py
Teléfono: 225.0013

GERENCIA TÉCNICA											
		Fecha	Resolución / Orden de trabajo N°	Período auditado	Tipo de auditoría		Áreas de riesgo analizadas				
INFORME DE CONTROL INTERNO RELACIONADO A LA REPUSIÓN Y ANÁLISIS DE LA GESTIÓN DE PAGOS - FONDO FIJO, CORRESPONDIENTE AL SEGUNDO SEMESTRE 2022.		Fecha: 30/06/2022	Auditoría Interna	2022	AUDITORÍA DE GESTIÓN		Gerencia Finanzera, Gerencia Comercial Gran Asunción, Gerencia Comercial Regiones del Interior, Asesoría Jurídica, Gerencia de Operaciones, Gerencia Administrativa, Dirección de Alcantarillado Sanitario, Gerencia de Agua No Contabilizada, Gerencia de Redes Asuñida y Área Metropolitana, Gerencia Técnica.				
(1) N° Observación / Informe	(2) Código Hallazgo	(3) Descripción - Hallazgo	(4) Recomendación	(5) Acción de Mejoramiento	(6) PERÍODO DE EJECUCIÓN		(7) Responsable de Ejecución		(8) Indicador de Cumplimiento (Definir meta)	(9) Autoevaluación (Regulamiento del Área)	
					(6.1) Fecha de Inicio	(6.2) Fecha de Finalización	(7.1) Responsable Directo	(7.2) Responsable Área			
10	1.3 C1 AG-04:	RENDICIONES DE FONDO FIJO FUERTE DEL PLAZO ESTABLECIDO.	Cumplir a cabalidad en tiempo y forma de las rendiciones de Fondo Fijo, conforme a lo establecido por el Manual de Procedimientos.	Realizar las rendiciones en tiempo y forma.	21/11/2022	31/3/2023	Gerencia Técnica	Gerencia Técnica	Rendiciones entregadas en el plazo establecido	0%	
20	4.1 C1 AG-04:	MONTOS NO UTILIZADOS EN SU TOTALIDAD NO CUENTAN CON EL DUPLICADO DE BOLTA DE DEPÓSITO BANCARIO EN LA RENDICIÓN	Ajustar las boltes de depósitos de los montos no utilizados a fin de corroborar las salidas, en cumplimiento a: Manual de Procedimientos del Fondo Fijo.	Ajustar las boltes de depósitos de los montos no utilizados, cuando sea el caso	21/11/2022	28/4/2023	Gerencia Técnica	Gerencia Técnica	Boltes de depósitos ajustados a los rendimientos	0%	
		Fecha	Resolución / Orden de trabajo N°	Período auditado	Tipo de auditoría		Áreas de riesgo analizadas				
Informe Final N° 10/2022 - Resultado y análisis de la Gestión Registra. Montos		Fecha: 30/06/2022	Auditoría Interna	2022	AUDITORÍA DE GESTIÓN		GERENCIA ADMINISTRATIVA - GERENCIA DE OPERACIONES - GERENCIA COMERCIAL REGIONES DEL INTERIOR - DIRECCIÓN DE ALCAANTARILLADO SANITARIO - GERENCIA DE AGUA NO CONTABILIZADA - GERENCIA COMERCIAL GRAN ASUÑIDA - GERENCIA DE REDES DE ASUÑIDA Y ÁREA METROPOLITANA - GERENCIA FINANCIERA.				

Cynthia Ramírez
Auditoría Interna Institucional
essap

Lic. José Matron Marín
Auditoría Interna Institucional
essap s.a

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap s.a

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap s.a

Institución: Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay S.A. (ESSAP S.A.)
Máxima Autoridad: Abg. Luis Fernando Berni
Auditor Interno: Abg. Felipe Rivero
Correo electrónico: auditoria@essap.com.py
Teléfono: 225.00172

Información		Fecha		Tipo de auditoría		Fecha de inicio y finalización	
ABG. LUZ BERNI		2008/01		Auditoría de Obras		Dirección General de Obras de Administración	
ABG. FELIPE RIVERO		2008/01		Auditoría de Obras		Dirección General de Obras de Administración	
ABG. FELIPE RIVERO		2008/01		Auditoría de Obras		Dirección General de Obras de Administración	

Código		Descripción		Fecha de inicio y finalización		Tipo de auditoría		Fecha de inicio y finalización	
1. C1 - AE-01		No se programan los trabajos de mantenimiento de la red de agua potable en el pago de Bases y Condiciones.		22/06/02		Auditoría de Obras		Dirección General de Obras de Administración	
2. C1 - AE-01		No se programan los trabajos de mantenimiento de la red de agua potable en el pago de Bases y Condiciones.		22/06/02		Auditoría de Obras		Dirección General de Obras de Administración	
3. C1 - AE-01		No se programan los trabajos de mantenimiento de la red de agua potable en el pago de Bases y Condiciones.		22/06/02		Auditoría de Obras		Dirección General de Obras de Administración	
4. C1 - AE-01		No se programan los trabajos de mantenimiento de la red de agua potable en el pago de Bases y Condiciones.		22/06/02		Auditoría de Obras		Dirección General de Obras de Administración	
5. C1 - AE-01		No se programan los trabajos de mantenimiento de la red de agua potable en el pago de Bases y Condiciones.		22/06/02		Auditoría de Obras		Dirección General de Obras de Administración	
6. C1 - AE-01		No se programan los trabajos de mantenimiento de la red de agua potable en el pago de Bases y Condiciones.		22/06/02		Auditoría de Obras		Dirección General de Obras de Administración	
7. C1 - AE-01		No se programan los trabajos de mantenimiento de la red de agua potable en el pago de Bases y Condiciones.		22/06/02		Auditoría de Obras		Dirección General de Obras de Administración	
8. C1 - AE-01		No se programan los trabajos de mantenimiento de la red de agua potable en el pago de Bases y Condiciones.		22/06/02		Auditoría de Obras		Dirección General de Obras de Administración	
9. C1 - AE-01		No se programan los trabajos de mantenimiento de la red de agua potable en el pago de Bases y Condiciones.		22/06/02		Auditoría de Obras		Dirección General de Obras de Administración	
10. C1 - AE-01		No se programan los trabajos de mantenimiento de la red de agua potable en el pago de Bases y Condiciones.		22/06/02		Auditoría de Obras		Dirección General de Obras de Administración	

Lic. José María Marín
Auditor Interno Institucional
essap sa

Chilina Ramirez
Auditor Interno Institucional
essap

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa

[illegible]

Cynthia Ramírez
Auditoría interna institucional
escribo

Abg. Felipe Rivera
Auditor General de Justicia
ESSAP SA

Abg. Felipe
Auditor Interno

REKUI ALFONSO, Empresa de Servicios de Limpieza y Mantenimiento
REKUI ALFONSO, Empresa de Servicios de Limpieza y Mantenimiento
REKUI ALFONSO, Empresa de Servicios de Limpieza y Mantenimiento

REKUI ALFONSO, Empresa de Servicios de Limpieza y Mantenimiento

ID	NOMBRE	CATEGORIA	DESCRIPCION	FECHA DE EMISION	EVALUACION DE LA CALIDAD				EVALUACION DE LA EFICIENCIA			FECHA DE EMISION	FECHA DE VENCIMIENTO
					INDICADOR	UNIDAD	FECHA	VALOR	INDICADOR	UNIDAD	FECHA		
1	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO
2	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO
3	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO
4	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO
5	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO
6	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO
7	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO
8	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO
9	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO
10	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO	REKUI ALFONSO

Lic. José María Martín
Auditoria Interna Institucional
essap S.A.

Contra Rubi
Auditoria Interna Institucional
essap S.A.

Abg. Felipe R. Rivera
Auditoria Interna Institucional
essap S.A.

Abg. Felipe R. Rivera
Auditoria Interna Institucional
essap S.A.

Abg. Felipe R. Rivera
Auditoria Interna Institucional
essap S.A.

DISEÑO N° 264/2022 - INFORME FINAL DE VERIFICACIÓN DE CONTRATO N° 27/2022 - CONSORCIO NORTE							
N°	OBSERVACIÓN	RECOMENDACIONES DE LA AUDITORIA	Acción de Mejoramiento/Actividades de Mejora	Responsable de implementar la Mejora	Plazo de Ejecución o Fecha límite de ejecución	Mecanismo de Seguimiento Interno	Avance (%)
3	Se evidencia la culminación de los trabajos fuera de plazo.	Establecer mecanismos de control más eficiente para el avance y la culminación de los trabajos dentro del plazo establecido, como también la correcta emisión y comunicación de documentos de ampliación de plazos (si hubiere) - "Comunicar en tiempo y forma, los antecedentes de la aprobación de prórrogas de plazos de ejecución y los convenios modificatorios respectivos, a fin de verificar si cumplen con las condiciones establecidas en la normativa y en el PBC."	Establecer mecanismos de control más eficiente para el avance y la culminación de los trabajos dentro del plazo establecido, como también la correcta emisión y comunicación de documentos de ampliación de plazos (si hubiere) - "Comunicar en tiempo y forma, los antecedentes de la aprobación de prórrogas de plazos de ejecución y los convenios modificatorios respectivos, a fin de verificar si cumplen con las condiciones establecidas en la normativa y en el PBC."	Dirección Ejecutora de las Obras de Alcantarillado Sanitario para la Ciudad de Fernando de la Mora - Ing. Tadeo Valdez	21/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora.	0%
	El Cronograma de Obras y el Plan de Seguridad e Higiene fueron presentados fuera del plazo establecido en el PBC.	Realizar un control efectivo de la presentación, en tiempo y forma, del Cronograma de Obras y el Plan de Seguridad e Higiene, gestionando el requerimiento oportuno a la Contratista a fin de que de cumplimiento a la obligación de presentarlos de los documentos señalados en el PBC para verificar la ejecución correcta y en plazo de las obras y garantizar la seguridad de la misma."	Realizar un control efectivo de la presentación, en tiempo y forma, del Cronograma de Obras y el Plan de Seguridad e Higiene, gestionando el requerimiento oportuno a la Contratista a fin de que de cumplimiento a la obligación de presentarlos de los documentos señalados en el PBC para verificar la ejecución correcta y en plazo de las obras y garantizar la seguridad de la misma."	Dirección Ejecutora de las Obras de Alcantarillado Sanitario para la Ciudad de Fernando de la Mora - Ing. Tadeo Valdez	21/6/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora.	0%
	Falta de evidencia documental sobre la entrega de la zona de obras al Contratista.	Crear flujos de control efectivo para la correcta emisión de las órdenes de inicio de las obras, verificando el cumplimiento de todos los requisitos previos para la emisión de las mismas.	Crear flujos de control efectivo para la correcta emisión de las órdenes de inicio de las obras, verificando el cumplimiento de todos los requisitos previos para la emisión de las mismas.	Dirección Ejecutora de las Obras de Alcantarillado Sanitario para la Ciudad de Fernando de la Mora - Ing. Tadeo Valdez	21/6/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora.	0%
7	Falta de evidencia de resultados de los ensayos solicitados en el PBC."	"Establecer mecanismos más eficientes para la guarda de los documentos que evidencian la correcta ejecución del contrato, especialmente los que obligatoriamente deben constar en los archivos de la Contratista, como los ensayos solicitados en el PBC."	Establecer mecanismos más eficientes para la guarda de los documentos que evidencian la correcta ejecución del contrato, especialmente los que obligatoriamente deben constar en los archivos de la Contratista, como los ensayos solicitados en el PBC."	Dirección Ejecutora de las Obras de Alcantarillado Sanitario para la Ciudad de Fernando de la Mora - Ing. Tadeo Valdez	21/6/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora.	0%
	Se evidencia en el Certificado y Acta de Medición N° 7, la falta de firma de la consultora a cargo de la Fiscalización(Consortio INCOFECI) -	"Controlar que los certificados y documentos anexos cumplan con formalidades establecidas en el PBC, ya que forman parte de documentos que certifican los trabajos realizados y habilitan el pago al Contratista, por lo que necesariamente deben estar avalados por los profesionales responsables de su control y aprobación"	Controlar que los certificados y documentos anexos cumplan con formalidades establecidas en el PBC, ya que forman parte de documentos que certifican los trabajos realizados y habilitan el pago al Contratista, por lo que necesariamente deben estar avalados por los profesionales responsables de su control y aprobación"	Dirección Ejecutora de las Obras de Alcantarillado Sanitario para la Ciudad de Fernando de la Mora - Ing. Tadeo Valdez	21/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora.	0%
	Falta de evidencia de toda la documentación correspondiente a la Elaboración y Presentación del Proyecto Ejecutivo	Der cumplimiento al deber de colaboración y provisión de documentación conforme a la normativa, a fin de facilitar las tareas de verificación, para el efecto, mantener un archivo digital de toda la documentación relacionada a la elaboración y presentación del Proyecto Ejecutivo.	Se realizará un archivo ordenado, cronológico y actualizado, en forma física y digital, de la documentación comprobatoria de la ejecución de los contratos de obras	Dirección Ejecutora de las Obras de Alcantarillado Sanitario para la Ciudad de Fernando de la Mora - Ing. Tadeo Valdez	21/6/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora	0%

Lic. José Martín Marín
Auditoría Interna Institucional
essap sa.

Ing. Mariana Ramírez
Auditoría Interna Institucional
essap

Abg. Felipe Rivero
Auditoría Interna Institucional
essap sa

Abg. Felipe Rivero
Auditoría Interna Institucional
essap sa

Nº	OBSERVACIÓN	RECOMENDACIONES DE LA AUDITORÍA	Acción de Mejoramiento Actividades de Mejora	Responsable de implementar la Mejora	Plazo de Ejecución o Fecha límite de ejecución	Responsable de Seguimiento Interno	Avance (%)
8	Se evidencian incumplimientos de las EE TT respecto a lo establecido para la elaboración del Proyecto Ejecutivo	"Realizar controles más efectivos sobre el contenido de la documentación remitida por la Contratista, de manera a que se encuentre en conformidad a las EE TT y requisitos del llamado". "Sanccionar al Contratista ante incumplimientos conforme a lo establecido en el PBC, el contrato y la normativa"	Realizar controles más efectivos sobre el contenido de la documentación remitida por la Contratista, de manera a que se encuentre en conformidad a las EE TT y requisitos del llamado". "Sanccionar al Contratista ante incumplimientos conforme a lo establecido en el PBC, el contrato y la normativa"	Dirección Ejecutora de las Obras de Alcantarillado Sanitario para la Ciudad de Fernando de la Mora - Ing. Tadeo Valdez	21/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora	0%
9	No se cuenta con evidencia de todos los documentos exigidos en el punto 2.2.2 de la Sección III del PBC	"Dar cumplimiento al deber de colaboración y provisión de documentación conforme a la normativa, a fin de facilitar las tareas de verificación, para el efecto, mantener un archivo digital de toda la documentación relacionada a los requerimientos exigidos al Contratista para la ejecución de los trabajos."	Se realizará un archivo ordenado, cronológico y actualizado, en forma física y digital, de la documentación comprobatoria de la ejecución de los contratos de obras	Dirección Ejecutora de las Obras de Alcantarillado Sanitario para la Ciudad de Fernando de la Mora - Ing. Tadeo Valdez	21/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora	0%
	"Se evidencian incumplimientos del Contratista, conforme se detalla en el cuadro del punto 14 del Informe Preliminar N° 15/22."	"Diseñar mecanismos de control que permitan identificar los requerimientos a ser exigidos al contratista durante la ejecución de los trabajos; y aplicar las sanciones que correspondan en caso de incumplimiento de obligaciones contractuales por parte del Contratista"	Diseñar mecanismos de control que permitan identificar los requerimientos a ser exigidos al contratista durante la ejecución de los trabajos; y aplicar las sanciones que correspondan en caso de incumplimiento de obligaciones contractuales por parte del Contratista	Dirección Ejecutora de las Obras de Alcantarillado Sanitario para la Ciudad de Fernando de la Mora - Ing. Tadeo Valdez	21/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora	0%
	Se evidencian Certificados y Actas de medición que no cuentan con la firma del representante de la ESSAP S.A durante el periodo de fiscalización a cargo de la Contratante"	"Controlar que los certificados y Actas de medición cumplan con las formalidades establecidas en el PBC, ya que forman parte de los documentos que certifican los trabajos realizados y habilitan el pago al contratista, por lo que necesariamente deben estar avalados por los profesionales responsables de su control y aprobación"	Controlar que los certificados y Actas de medición cumplan con las formalidades establecidas en el PBC, ya que forman parte de los documentos que certifican los trabajos realizados y habilitan el pago al contratista, por lo que necesariamente deben estar avalados por los profesionales responsables de su control y aprobación	Dirección Ejecutora de las Obras de Alcantarillado Sanitario para la Ciudad de Fernando de la Mora - Ing. Tadeo Valdez	21/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora	0%
10	Se evidencia la presentación de dos notas referidas a un mismo número de Certificado de Obra	"Realizar un control de los documentos respaldados de manera a verificar la correspondencia entre lo referido en las Notas de la contratista con las documentaciones adjuntadas a las mismas, teniendo en cuenta que son presentadas para los pagos correspondientes"	Se realizará un archivo ordenado, cronológico y actualizado, en forma física y digital, de la documentación comprobatoria de la ejecución de los contratos de obras	Dirección Ejecutora de las Obras de Alcantarillado Sanitario para la Ciudad de Fernando de la Mora - Ing. Tadeo Valdez	21/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora	0%
	Los Certificados N° 2, 4, 5 y 6 fueron presentados con posterioridad al plazo establecido en las CEC del PBC	"Establecer un control efectivo de la emisión y presentación de los certificados de obra según el plazo establecido en el PBC, a fin de verificar el avance periódico de la obra e identificar retrasos en la ejecución de los trabajos, y aplicar las multas cuando corresponda."	Elaborar planilla de control presentación de los certificados de obra según el plazo establecido en el PBC, a fin de verificar el avance periódico de la obra e identificar retrasos en la ejecución de los trabajos, y aplicar las multas cuando corresponda.	Dirección Ejecutora de las Obras de Alcantarillado Sanitario para la Ciudad de Fernando de la Mora - Ing. Tadeo Valdez	21/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora	0%

Lic. José M. J. M. Martín
Auditor Interno Institucional
essap s.a.

Concha Ramírez
Auditor Interno Institucional
essap

Auditor Interno Institucional
essap s.a.
Abg. Felipe Rivero

Nº	OBSERVACION	RECOMENDACIONES DE LA AUDITORIA	Acción de Mejoramiento/Actividades de Mejora	Responsable de implementar la Mejora	Pizza de Ejecución o Fecha límite de ejecución	Mecanismo de Seguimiento Interno	Avance (%)
11	"Se evidencia incumplimiento de las E.E.I.T. sobre la restauración de Patrimonio Previo en los ensayos industriales"	"Realizar controles más efectivos sobre los trabajos ejecutados por el Contratista, de manera a que estos se lleven a cabo en conformidad a las E.E.I.T. y requisitos del llamado". Aplicar los sanciones al contratista ante incumplimientos conforme a lo establecido en el PBC, el contrato y la normativa	Realizar controles más efectivos sobre los trabajos ejecutados por el Contratista, de manera a que estos se lleven a cabo en conformidad a las E.E.I.T. y requisitos del llamado". Aplicar las sanciones al contratista ante incumplimientos conforme a lo establecido en el PBC, el contrato y la normativa	Dirección Ejecutora de las Obras de Alcantarillado Sanitario para la Ciudad de Fernando de la Mora - Ing. Tadeo Valdez	21/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora.	0%
DISPONIBLE Nº 2447/22 - INFORME FINAL DE VERIFICACIÓN DE CONTRATO Nº 22/2022 - GONZALEZ KATUPYRI							
Nº	OBSERVACION	RECOMENDACIONES DE LA AUDITORIA	Acción de Mejoramiento/Actividades de Mejora	Responsable de implementar la Mejora	Pizza de Ejecución o Fecha límite de ejecución	Mecanismo de Seguimiento Interno	Avance (%)
3	El acto administrativo de concesión de prórroga del plazo de ejecución fue emitido en fecha posterior a lo indicado en las CGC del PBC	Realizar los trámites administrativos pertinentes a fin de emitir en tiempo y forma el Acto Administrativo por el cual se aprueba la concesión de prórrogas del plazo de ejecución, y comunicar al Contratista la decisión adoptada dentro del plazo de ejecución establecidos en las condiciones del contrato, a fin de evitar incumplimientos	Realizar los trámites administrativos pertinentes a fin de emitir en tiempo y forma, el Acto Administrativo que apruebe o no la concesión de prórrogas del plazo de ejecución, y comunicar al Contratista la decisión adoptada dentro del plazo de ejecución establecidos en las condiciones del contrato, a fin de evitar incumplimientos.	Dirección Ejecutora de las Obras de Alcantarillado Sanitario para la Ciudad de Fernando de la Mora - Ing. Tadeo Valdez	21/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora.	0%
3	La obra fue finalizada fuera del plazo de ejecución, pese a la prórroga conocida por la Contratista.	Emite el Acta de Recepción Provisional en correspondencia con la finalización efectiva de las obras, ya que esta tiene por objeto acreditar la conformidad de las obras con el conjunto de obligaciones establecidas en el Contrato -es decir-, que los trabajos establecidos en el contrato están completamente terminados-, establecida además para el cómputo del plazo de ejecución de la obra. En caso de retrasos injustificados en la ejecución de las obras, aplicar las penalidades o multas a la Contratista, según los parámetros establecidos en el PBC y Contrato.	Emite el Acta de Recepción Provisional en correspondencia con la finalización efectiva de las obras, ya que esta tiene por objeto acreditar la conformidad de las obras con el conjunto de obligaciones establecidas en el Contrato -es decir-, que los trabajos establecidos en el contrato están completamente terminados-, establecida además para el cómputo del plazo de ejecución de la obra. En caso de retrasos injustificados en la ejecución de las obras, aplicar las penalidades o multas a la Contratista, según los parámetros establecidos en el PBC y Contrato.	Dirección Ejecutora de las Obras de Alcantarillado Sanitario para la Ciudad de Fernando de la Mora - Ing. Tadeo Valdez	21/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora.	0%
	Falta de evidencia de documentación sobre la entrega de la zona de obras al contratista	Dar cumplimiento al deber de colaboración y provisión de documentación conforme a la normativa, a fin de facilitar las tareas de verificación para el efecto, mantener un archivo digital de toda la documentación relacionada al cumplimiento de las condiciones iniciales de la ejecución de la obra tales como el cronograma de obras y el plan de seguridad e higiene.	Se realizará un archivo ordenado, cronológico y actualizado, en forma física y digital, de la documentación comprobatorio de la ejecución de los contratos de obras	Dirección Ejecutora de las Obras de Alcantarillado Sanitario para la Ciudad de Fernando de la Mora - Ing. Tadeo Valdez	21/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora.	0%
	Falta de evidencia de la presentación del Cronograma de Obras y el Plan de Seguridad e higiene, en el plazo establecido	Dar cumplimiento con el deber de colaboración y provisión de información conforme al artículo 18 de la Ley Nº 3439/07, a fin de las tareas de verificación.	Se cumplirá con el deber de colaboración y provisión de información conforme al artículo 18 de la Ley Nº 3439/07, a fin de las tareas de verificación	Dirección Ejecutora de las Obras de Alcantarillado Sanitario para la Ciudad de Fernando de la Mora - Ing. Tadeo Valdez	21/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora.	0%
7	Falta de evidencia del Acta de corte de trámites y ejecutados que debió ser emitida entre la transición de la fiscalización a cargo de la ESSAP y el Concorcio Central	Dar cumplimiento con el deber de colaboración y provisión de información conforme al artículo 18 de la Ley Nº 3439/07, a fin de las tareas de verificación.	Se cumplirá con el deber de colaboración y provisión de información conforme al artículo 18 de la Ley Nº 3439/07, a fin de las tareas de verificación	Dirección Ejecutora de las Obras de Alcantarillado Sanitario para la Ciudad de Fernando de la Mora - Ing. Tadeo Valdez	21/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora.	0%

Lic. José María Martín
Auditor Interno Institucional
ESSAP S.A.

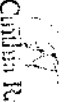
Cynthia Ramírez
Auditor Interno Institucional
ESSAP

Abg. Felipe Fariña
Auditor Interno Institucional
ESSAP S.A.

Abg. Felipe Fariña
Auditor Interno Institucional
ESSAP S.A.

Nº	OBSERVACIÓN	RECOMENDACIONES DE LA AUDITORÍA	Acción de Mejoramiento/ Actividades de mejora	Responsable de implementación	Plazo de Ejecución o Fecha final de ejecución	Mecanismo de Seguimiento	Avance (%)
	Falta de evidencia de los ensayos solicitados en el PBC	Establecer mecanismos más efectivos para la guarda de los documentos que evidencien la correcta ejecución del contrato, especialmente los que obligatoriamente deben constar en los archivos de la Contraloría, como los ensayos solicitados en el PBC.	Se realizará un archivo ordenado, cronológico y actualizado, en forma física y digital, de la documentación comprobatoria de la ejecución de los contratos de obras	Dirección Ejecutora de las Obras de Alcantarillado Sanitario para la Ciudad de Fernando de la Mora - Ing. Tadeo Valdez	21/6/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora	0%
	Falta de evidencia de toda la documentación correspondiente a la Elaboración y Presentación del Proyecto Ejecutivo	Dar cumplimiento al deber de colaboración y provisión de documentación conforme a la normativa, a fin de facilitar las tareas de verificación para el efecto, mantener un archivo digital de toda la documentación relacionada a la elaboración y presentación del Proyecto Ejecutivo.	Se realizará un archivo ordenado, cronológico y actualizado, en forma física y digital, de la documentación comprobatoria de la ejecución de los contratos de obras	Dirección Ejecutora de las Obras de Alcantarillado Sanitario para la Ciudad de Fernando de la Mora - Ing. Tadeo Valdez	21/6/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora	0%
8	Se evidenciaron incumplimientos de las EE TT. Respecto a lo establecido para la elaboración del Proyecto Ejecutivo	Realizar controles más efectivos sobre el contenido de la documentación remitida por la Contraloría, de manera a que se encuentre en conformidad a las EE TT y requisitos del llamado. Sancionar al Contratista ante el incumplimiento conforme a lo establecido en el PBC, el contrato y la normativa.	Realizar controles más efectivos sobre el contenido de la documentación remitida por la Contraloría, de manera a que se encuentre en conformidad a las EE TT y requisitos del llamado. Sancionar al Contratista ante el incumplimiento conforme a lo establecido en el PBC, el contrato y la normativa.	Dirección Ejecutora de las Obras de Alcantarillado Sanitario para la Ciudad de Fernando de la Mora - Ing. Tadeo Valdez	21/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora	0%
9	Se evidenciaron incumplimientos de los requerimientos del PBC, referente al ítem Logotipo identificador para los muros	Diseñar mecanismos de control que permitan identificar los requerimientos a ser exigidos al Contratista durante la ejecución de los trabajos.	Diseñar mecanismos de control que permitan identificar los requerimientos a ser exigidos al Contratista durante la ejecución de los trabajos	Dirección Ejecutora de las Obras de Alcantarillado Sanitario para la Ciudad de Fernando de la Mora - Ing. Tadeo Valdez	20/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora	0%
10	Las actas de medición N° 1, 2, 3 y 5 no se encuentran firmadas por la fiscalización o supervisión de la ESSAP S.A	Controlar que las Actas de Medición cumplan con las formalidades establecidas en el PBC, ya que forman parte de los documentos que habilitan al pago por los trabajos realizados al Contratista, por lo que debe estar avaladas por los profesionales responsables de su control.	Controlar que las Actas de Medición cumplan con las formalidades establecidas en el PBC, ya que forman parte de los documentos que habilitan al pago por los trabajos realizados al Contratista, por lo que debe estar avaladas por los profesionales responsables de su control.	Dirección Ejecutora de las Obras de Alcantarillado Sanitario para la Ciudad de Fernando de la Mora - Ing. Tadeo Valdez	21/6/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora	0%
	No se han emitido certificados de obra entre los meses de mayo a octubre de 2021, incumpliendo lo dispuesto en las CEC del PBC sobre certificaciones mensuales	Emitir los certificados de obra según el plazo establecido en el PBC, a fin de verificar el avance periódico de la obra e identificar los posibles retrasos en la ejecución de los trabajos	Emitir los certificados de obra según el plazo establecido en el PBC, a fin de verificar el avance periódico de la obra e identificar los posibles retrasos en la ejecución de los trabajos	Dirección Ejecutora de las Obras de Alcantarillado Sanitario para la Ciudad de Fernando de la Mora - Ing. Tadeo Valdez	21/6/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora	0%
11	Se detectaron incumplimientos en las EE TT, en ciertos ítems del contrato	Realizar controles más efectivos sobre los trabajos ejecutados por el Contratista, de manera a que estos lleven a cabo en conformidad a las EE TT, y requisitos del llamado. Aplicar las sanciones al Contratista ante incumplimientos conforme a lo establecido en el PBC, el contrato y la normativa	Realizar controles más efectivos sobre los trabajos ejecutados por el Contratista, de manera a que estos lleven a cabo en conformidad a las EE TT, y requisitos del llamado. Aplicar las sanciones al Contratista ante incumplimientos conforme a lo establecido en el PBC, el contrato y la normativa	Dirección Ejecutora de las Obras de Alcantarillado Sanitario para la Ciudad de Fernando de la Mora - Ing. Tadeo Valdez	21/6/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora	0%


Lic. José Martín Marín
Auditoría Interna Institucional
essap sa


Cinthia Ramírez
Auditoría Interna Institucional
essap


Ing. Tadeo Valdez
Unidad Ejecutora Operativa
essap sa


Abdo Felipe Rivero
Auditoría Interna Institucional
essap sa


Abdo Felipe Rivero
Auditoría Interna Institucional
essap sa

Nº	OBSERVACION	RECOMENDACIONES DE LA AUDITORIA	Acción de Mejoramiento Acordados de Mejora	Responsable de implementar la Mejora	Plazo de Ejecución o Fecha límite de ejecución	Mecanismo de Seguimiento Interno	Avance (%)
DICCIONARIO N° 280022 - INFORME FINAL DE VERIFICACIÓN DE CONTRATO N° 280022 - CONSORCIO PIAJUNTURA							
Nº	OBSERVACION	RECOMENDACIONES DE LA AUDITORIA	Acción de Mejoramiento Acordados de Mejora	Responsable de implementar la Mejora	Plazo de Ejecución o Fecha límite de ejecución	Mecanismo de Seguimiento Interno	Avance (%)
3	En acta administrativa de concesión se prorrogó el plazo de ejecución (se emitió en fecha posterior a lo establecido en las C.C.C del PBC	Realizar los trámites administrativos pertinentes a fin de emitir en tiempo y forma el Acto Administrativo que autorice o no la concesión de prórrogas de plazo de ejecución y comunicar al Contratista la decisión adoptada dentro del plazo de ejecución establecido en las condiciones del contrato, a fin de evitar incumplimientos.	Realizar los trámites administrativos pertinentes a fin de emitir en tiempo y forma el Acto Administrativo que autorice o no la concesión de prórrogas de plazo de ejecución y comunicar al Contratista la decisión adoptada dentro del plazo de ejecución establecido en las condiciones de contrato, a fin de evitar incumplimientos.	Dirección Ejecutora de las Obras de Alcantarillado Sanitario para la Ciudad de Fernando de la Mora - Ing. Tadeo Valdez	21/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora.	0%
	No se puede determinar el cumplimiento del plazo de ejecución de la obra ante la falta de recepción provisoria y de evidencias del convenio, modificación de ajuste final	Comunicar en tiempo y forma los convenios modificatorios y sus antecedentes a fin de verificar si cumplen con las condiciones establecidas en la normativa y en el PBC	Comunicar en tiempo y forma los convenios modificatorios y sus antecedentes a fin de verificar si cumplen con las condiciones establecidas en la normativa y en el PBC	Dirección Ejecutora de las Obras de Alcantarillado Sanitario para la Ciudad de Fernando de la Mora - Ing. Tadeo Valdez	21/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora.	0%
	Falta de evidencia documental sobre la entrega de la zona de obras al Contratista	En caso de retrasos injustificados en la ejecución de las obras, aplicar las penalidades o multas al Contratista, según los parámetros establecidos en el PBC y Contrato	En caso de retrasos injustificados en la ejecución de las obras, aplicar las penalidades o multas al Contratista, según los parámetros establecidos en el PBC y Contrato.	Dirección Ejecutora de las Obras de Alcantarillado Sanitario para la Ciudad de Fernando de la Mora - Ing. Tadeo Valdez	21/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora.	0%
		Crear flujos de control efectivo para la correcta emisión de los actas de inicio de las obras, verificando el cumplimiento de todos los requisitos previos para la emisión de las mismas.	Crear flujos de control efectivo para la correcta emisión de los actas de inicio de las obras, verificando el cumplimiento de todos los requisitos previos para la emisión de las mismas.	Dirección Ejecutora de las Obras de Alcantarillado Sanitario para la Ciudad de Fernando de la Mora - Ing. Tadeo Valdez	21/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora.	0%
7	Falta de evidencia de la presentación del Cronograma de Obras y el Plan de Seguridad e higiene, en el plazo establecido	Dar cumplimiento al deber de colaboración y provisión de documentación a fin de facilitar las tareas de verificación, manteniendo un archivo digital de toda la documentación relacionada al cumplimiento de las condiciones iniciales para la ejecución de la obra, tales como la entrega del cronograma de obras y el plan de seguridad e higiene	Se realizará un archivo ordenado, cronológico y actualizado, en forma física y digital, de la documentación comprobatoria de la ejecución de los contratos de obras	Dirección Ejecutora de las Obras de Alcantarillado Sanitario para la Ciudad de Fernando de la Mora - Ing. Tadeo Valdez	21/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora.	0%
	Falta de evidencia del acta de responsabilidad de los trabajos realizados, que debió ser emitida en la transición de la recepción a cargo de la ESSAP S.A. Y CIA S.A	Un cumplimiento con el deber de colaboración y provisión de información conforme al artículo 18 de la Ley N° 34.390/07, a fin de las tareas de verificación de la ejecución de los contratos	Establecer en PBC la obligación de suscripción de actas de responsabilidad por tramos	Dirección Ejecutora de las Obras de Alcantarillado Sanitario para la Ciudad de Fernando de la Mora - Ing. Tadeo Valdez	21/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora.	0%
	Falta de evidencia de la totalidad de los ensayos solicitados en el PBC	Establecer mecanismos más eficientes para la guarda de los documentos que evidencian la correcta ejecución del contrato, especialmente los que obligatoriamente deben constar en los actas de la Contratista, como los ensayos solicitados en el PBC	Se realizará un archivo ordenado, cronológico y actualizado, en forma física y digital, de la documentación comprobatoria de la ejecución de los contratos de obras	Dirección Ejecutora de las Obras de Alcantarillado Sanitario para la Ciudad de Fernando de la Mora - Ing. Tadeo Valdez	21/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora.	0%
7	Falta de registros del Libro de Obra Social desde el inicio de los trabajos hasta agosto de 2020 y desde enero de 2022 a la recepción provisoria de la obra	Empezar mecanismos de control que permitan controlar el cumplimiento efectivo de los requerimientos que el contratista debe cumplir desde inicio y hasta la finalización de la ejecución de los trabajos	Implementar mensualmente planillas de chequeo para el control que permitan controlar el cumplimiento efectivo de los requerimientos que el contratista debe cumplir desde inicio y hasta la finalización de la ejecución de los trabajos	Dirección Ejecutora de las Obras de Alcantarillado Sanitario para la Ciudad de Fernando de la Mora - Ing. Tadeo Valdez	21/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora.	0%

Lic. José Martín Martín
Auditoría Interna Institucional
ESSAP S.A.

Cynthia Ramirez
Auditoría Interna Institucional
ESSAP

Abd. Felipe
Auditoría Interna Institucional
ESSAP S.A.

Abd. Felipe
Auditoría Interna Institucional
ESSAP S.A.

Nº	OBSERVACIÓN	RECOMENDACIONES DE LA AUDITORIA	Acción de Mejoramiento/ Actividades de Mejora	Responsable de implementar la Mejora	Plazo de Ejecución o Fecha límite de ejecución	Mecanismo de Seguimiento Interno	Avance (%)
8	Falta de evidencia de registros en el Libro de Obras en ciertos periodos de ejecución de la obra	Establecer mecanismos más eficientes para la guarda de los documentos que evidencian la ejecución del contrato durante todo su periodo de ejecución, especialmente los que obligatoriamente deben constar en los archivos de la Contratante, como el Libro de Obras.	Se realizará un archivo ordenado, cronológico y actualizado, en forma física y digital, de la documentación comprobatoria de la ejecución de los contratos de obras	Dirección Ejecutora de las Obras de Alcantarillado Sanitario para la Ciudad de Fernando de la Mora - Ing. Tadeo Valdez	21/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora.	0%
	Falta de anotaciones sobre los datos importantes que debían constar en el libro de obras como diseños emplazados, aprobación de materiales e indicación del procedimiento de ejecución de ciertos rubros.	Registrar debidamente los procedimientos realizados y los aspectos importantes de ciertos trabajos que no pueden ser verificados posteriormente por la naturaleza de los mismos	Registrar debidamente los procedimientos realizados y los aspectos importantes de ciertos trabajos que no pueden ser verificados posteriormente por la naturaleza de los mismos	Dirección Ejecutora de las Obras de Alcantarillado Sanitario para la Ciudad de Fernando de la Mora - Ing. Tadeo Valdez	21/6/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora	0%
	Falta de evidencia de toda la documentación correspondiente a la Elaboración y Presentación del Proyecto Ejecutivo	Registrar controles más efectivos sobre el contenido de la documentación remitida por la Contratista, de manera a que se encuentre en conformidad a las EE.TT. y requisitos del llamado.	Se realizará un archivo ordenado, cronológico y actualizado, en forma física y digital, de la documentación comprobatoria de la ejecución de los contratos de obras	Dirección Ejecutora de las Obras de Alcantarillado Sanitario para la Ciudad de Fernando de la Mora - Ing. Tadeo Valdez	21/6/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora	0%
9	Incumplimientos de las EE.TT. respecto a lo establecido para la elaboración del Proyecto Ejecutivo	Aplicar las penalidades o multas al Contratista ante incumplimientos conforme a lo establecido en el PBC, el contrato y la normativa	Aplicar las penalidades o multas al Contratista ante incumplimientos conforme a lo establecido en el PBC, el contrato y la normativa	Dirección Ejecutora de las Obras de Alcantarillado Sanitario para la Ciudad de Fernando de la Mora - Ing. Tadeo Valdez	21/6/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora	0%
	Falta de evidencia del listado del personal propuesto por la Contratista conforme lo exige el PBC	Dar cumplimiento al deber de colaboración y provisión de documentación conforme la normativa, a fin de facilitar las tareas de verificación para el efecto, mantener un archivo digital de toda la documentación relacionada a los requerimientos exigidos al Contratista para la ejecución de los trabajos	Se realizará un archivo ordenado, cronológico y actualizado, en forma física y digital, de la documentación comprobatoria de la ejecución de los contratos de obras	Dirección Ejecutora de las Obras de Alcantarillado Sanitario para la Ciudad de Fernando de la Mora - Ing. Tadeo Valdez	20/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora	0%
	Incumplimientos del Contratista de ciertos requerimientos del punto 2.2.2 del PBC.	Diseñar mecanismos de control que permitan identificar los requerimientos a ser exigidos al Contratista durante la ejecución de los trabajos.	Diseñar flujos de control que permitan identificar los requerimientos a ser exigidos al Contratista durante la ejecución de los trabajos.	Dirección Ejecutora de las Obras de Alcantarillado Sanitario para la Ciudad de Fernando de la Mora - Ing. Tadeo Valdez	20/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora.	0%
10	Falta de evidencia de la fecha de suscripción de las Actas de Medición Nº 3, 4 Y 5	Sanccionar al Contratista ante incumplimientos conforme a lo establecido en el PBC, el contrato y la normativa.	Establecer procedimientos para elaborar y aplicar la sanción al Contratista ante incumplimientos conforme a lo establecido en el PBC, el contrato y la normativa.	Dirección Ejecutora de las Obras de Alcantarillado Sanitario para la Ciudad de Fernando de la Mora - Ing. Tadeo Valdez	20/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora.	0%
		Controlar que las actas de medición cumplan con las formalidades establecidas en el PBC, ya que forman parte de los documentos que certifican los trabajos realizados y habilitan el pago al Contratista.	Controlar que las actas de medición cumplan con las formalidades establecidas en el PBC, ya que forman parte de los documentos que certifican los trabajos realizados y habilitan el pago al Contratista	Dirección Ejecutora de las Obras de Alcantarillado Sanitario para la Ciudad de Fernando de la Mora - Ing. Tadeo Valdez	20/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora	0%

Lic. José María Martín
Auditor Interno Institucional
essap sa

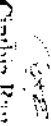
(Milvia Ramírez
Auditor Interno Institucional
essap

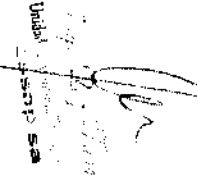
Abg. Felipe Riveiro
Auditor Interno Institucional
essap sa

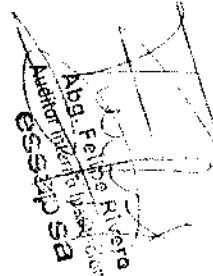
Abg. Felipe Riveiro
Auditor Interno Institucional
essap sa

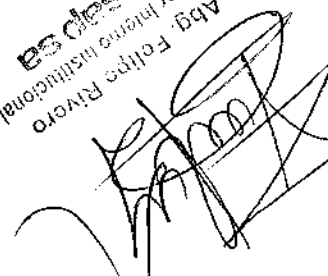
N°	RESERVACIÓN	RECOMENDACIONES DE LA AUDITORÍA	Acción de mejoramiento/Actividades de Mejora	Responsable de implementar la Mejora	Plazo de Ejecución o Fecha límite de ejecución	Mecanismo de Seguimiento Interno	Avance (%)
11	El plazo entre la emisión del Certificado N° 17 y del certificado N° 18 no se ajusta a lo dispuesto en las CEC del PBC sobre certificaciones mensuales.	Emittir los certificados de obra según el plazo establecido en el PBC, a fin de verificar el avance periódico de la obra e identificar los posibles retrasos en la ejecución de los trabajos.	Rechazar los certificados que no se ajusten a los establecido en el PBC	Dirección Ejecutora de las Obras de Alcantarillado Sanitario para la Ciudad de Fernando de la Mora - Ing. Top. Néstor Ríos	20/06/2022	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora.	0%
	Se evidencia que fueron aprobados ítems que no fueron efectivamente ejecutados.	Establecer controles que aseguren la certificación de los trabajos efectivamente ejecutados respaldados a través de la documentación pertinente (planos de obra según lo construido, actas de medición, libro de obras, documentación, fotográfica, etc)	Esgrir la presentación de documentos de los trabajos efectivamente ejecutados respaldados a través de planos de obra según lo construido, actas de medición, libro de obras, documentación, fotográfica, etc)	Dirección Ejecutora de las Obras de Alcantarillado Sanitario para la Ciudad de Fernando de la Mora - Ing. Tadeo Valdez	20/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora.	0%
12	Incumplimientos de las EE, TT en ciertos ítems del contrato.	Realizar controles más efectivos sobre el contenido de la documentación remitida por la Contratista, de manera a que se encuentre en conformidad a las EE, TT, y requisitos del llamado.	Controlar el contenido de la documentación remitida por la Contratista, de manera a que se encuentre en conformidad a las EE, TT, y requisitos del llamado.	Dirección Ejecutora de las Obras de Alcantarillado Sanitario para la Ciudad de Fernando de la Mora - Ing. Tadeo Valdez	20/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora.	0%
	Falta de Convenio Modificación mediante el cual se instrumenten los cambios en la ejecución de ciertos rubros.	Aplicar las penalidades o multas al Contratista ante incumplimientos conforme a lo establecido en el PBC, el contrato y la normativa	Aplicar las penalidades o multas al Contratista ante incumplimientos conforme a lo establecido en el PBC, el contrato y la normativa	Dirección Ejecutora de las Obras de Alcantarillado Sanitario para la Ciudad de Fernando de la Mora - Ing. Tadeo Valdez	21/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora.	0%
17	Se evidencia la carga incompleta de los indicadores de Cumplimiento en el SICP	Articular a través de Convenios Modificatorios los cambios introducidos en el proyecto, siempre que cuenten con la debida justificación técnica.	Realizar la carga en la pestaña indicadores de Cumplimiento del SICP de todos los documentos pertinentes, en observancia de los principio de Transparencia y Publicidad que rigen las contrataciones públicas.	Dirección Ejecutora de las Obras de Alcantarillado Sanitario para la Ciudad de Fernando de la Mora - Ing. Tadeo Valdez	21/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora.	0%


Juan José Martín Marín
 Auditoría Interna Institucional
essap sa.


Cynthia Ramírez
 Auditoría Interna Institucional
essap


Jefe Unidad
essap sa


Abg. Felipe Rivero
 Auditor Interno Institucional
essap sa


Abg. Felipe Rivero
 Auditor Interno Institucional
essap sa



GOBIERNO DEL PARAGUAY | PARAGUÁI REKUÁI

AVANCE DE PLAN DE MEJORAMIENTO

Institución: Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay S.A. (ESSAP S.A.)
Máxima Autoridad: Abg. Luis Fernando Bernal
Auditor Interno: Abg. Felipe Rivero
Correo electrónico: auditoria@essap.com.py
Teléfono: 225.0013

DIRECCION DE AL CANTARILLADO SANITARIO										
Fecha		Revisión / Orden de trabajo N°		Período auditado		Tipo de auditoría		Áreas de riesgo analizadas		
2022		Auditoría interna		2022		AUDITORÍA DE GESTIÓN		Gerencia Planificación, Gerencia Comercial, Gerencia Asesoría Jurídica, Gerencia de Operaciones, Gerencia de Mantenimiento, Gerencia de Abastecimiento, Gerencia de Alcantarillado Sanitario, Gerencia de Agua No Controlada, Gerencia de Redes de Alcantarillado Sanitario y Agua No Controlada, Gerencia de Redes de Alcantarillado Sanitario y Agua No Controlada, Gerencia de Redes de Alcantarillado Sanitario y Agua No Controlada.		
(1) N° Observación / Informe	(2) Código Hallazgo	(3) Descripción - Hallazgo	(4) Responsabilidad	(5) Período de Ejecución		(7) Responsable de Ejecución		(8) Indicador de Cumplimiento (Puntuación)		(9) Autocorrección (Seguimiento del Plan)
				(6.1) Fecha de Inicio	(6.2) Fecha de Finalización	(7.1) Responsable Directo	(7.2) Responsable Área	(8.1) Puntuación	(8.2) Puntuación	
10	1.5 C1 AG-04	RENDICIONES DE FONDO FIJO FUERA DEL PLAZO ESTABLECIDO	Cumplir a cabalidad en tiempo y forma de las rendiciones de Fondo Fijo, conforme a lo establecido por el Manual de Procedimientos	22/12/2022	31/1/2023	Ing. Tago Valdez - Gerencia de Alcantarillado Sanitario	Ing. Tago Valdez - Gerencia de Alcantarillado Sanitario	Reducciones entregadas en el plazo establecido	0%	
20	4.1 C1 AG-04	MONTOS NO UTILIZADOS EN SU TOTALIDAD NO CUENTAN CON EL DUBIADO DE BOLSA DE DEPÓSITO BANCARIO EN LA RENDICIÓN	Adjuntar las boletas de depósito de los montos no utilizados, a fin de corroborar los saldos, en cumplimiento a Manual de Procedimientos de Fondo Fijo	22/12/2022	28/1/2023	Ing. Tago Valdez - Gerencia de Alcantarillado Sanitario	Ing. Tago Valdez - Gerencia de Alcantarillado Sanitario	Boletas de depósitos adjuntados a las rendiciones	0%	
Informe Final N° 20/2022 - Revisión y análisis de la Gestión Legales - Móviles		Fecha: 20/06/2022		Auditoría interna		2022		AUDITORÍA DE GESTIÓN		
(1) N° Observación / Informe	(2) Código Hallazgo	(3) Descripción - Hallazgo	(4) Responsabilidad	(5) Período de Ejecución		(7) Responsable de Ejecución		(8) Indicador de Cumplimiento (Puntuación)		(9) Autocorrección (Seguimiento del Plan)

Lic. José Martín Marín
Auditor Interno Institucional
essap s.a.

Cintia Ramirez
Auditor Interno Institucional
essap s.a.

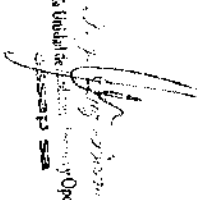
Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap s.a.

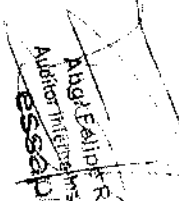
Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap s.a.

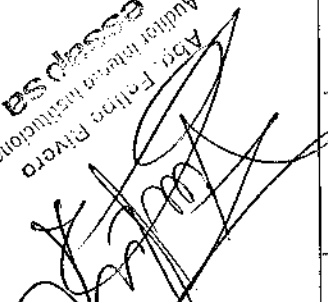
Informe Final N° 10/2022 - Búsqueda y Análisis de la Gestión Logística, Maricao										
10	6.1 C.I. AG 05 01	6.1 C.I. AG 05 01 AUTOMOTORES EN CIRCULACIÓN SIN CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN VEHICULAR (DOCUMENTO ORIGINAL O COPIA DE LA CÉDULA VERDE)	A LA DIRECCIÓN DE ALCANTARILLADO SANITARIO: Dar cumplimiento a las normativas legales vigentes, respecto a la portación y/o tenencia de Cédula de Identificación Vehicular (Cédula Verde).	De cumplimiento a las normativas legales vigentes, respecto a la portación y/o tenencia de Cédula de Identificación Vehicular (Cédula Verde).	21/12/2022	30/6/2023	Ing. Tadeo Valdez - Gerencia de Alcantarillado Sanitario	Ing. Tadeo Valdez - Gerencia de Alcantarillado Sanitario	Cédula de Identificación Vehicular	OK
18	8.1 C.I. AG 05 01	8.1 C.I. AG 05 01 NO SE DIFERENCIAN TRABAJOS ORDINARIOS NI EXTRAORDINARIOS EN OTORGES DE TRABAJOS	A LA DIRECCIÓN DE ALCANTARILLADO SANITARIO: Emitir los Órdenes de trabajo conforme a lo establecido por el Órgano Superior de Control en la Resolución CGR N° 119/96, Art. 7°	Emitir los Órdenes de trabajo conforme a lo establecido por el Órgano Superior de Control en la Resolución CGR N° 125/96, Art. 7°.	21/12/2022	30/6/2023	Ing. Tadeo Valdez - Gerencia de Alcantarillado Sanitario	Ing. Tadeo Valdez - Gerencia de Alcantarillado Sanitario	Ordenes de trabajo emitidas.	OK


Lic. José Martín Marín
Auditoría Interna Institucional
essap s.a.


Carolina Ramírez
Auditoría Interna Institucional
essap


Jefe Unidad de Gestión Logística
essap s.a.


Abel Ealio Rivero
Auditoría Interna Institucional
essap s.a.

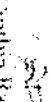

Abel Ealio Rivero
Auditoría Interna Institucional
essap s.a.

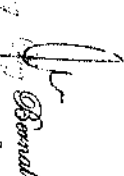
PLAN DE MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL

ENTIDAD AUDITADA: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS DEL PARAGUAY (ESSAP)
RESOLUCIÓN CGR N°: 23/6/2023
FECHA SUSCRIPCIÓN DEL PLAN DE MEJORAMIENTO:

NOTA CGR N° 2580 - Informe Final resultante del análisis de Essp CGR, referida al crédito de fideicomiso otorgado por el Banco Continental para financiar el sistema de alcantarillado sanitario de la ciudad de Fernando de la Mora							
N°	OBSERVACIÓN	RECOMENDACIONES DE LA AUDITORIA	Acción de Mejoramiento/ Actividades de mejora	Responsable de implementar la mejora	Plazo de Ejecución o Fecha límite de ejecución	Mecanismo de Seguimiento interno	Avance (%)
3	Se evidencia la falta de presentación de las Actas Provisorias y de Recepción Final de las obras por parte del Consorcio Plantita, pese a haber transcurrido más de tres años desde el inicio de la obra que fue el 27/12/19. Asimismo, no adjuntaron copias de aplicación de multas por los atrasos a dicha empresa conforme lo establece la Clausula N° 12 del contrato suscrito.	Las autoridades de la ESSAP S.A. y los responsables de las distintas dependencias involucradas en el Negocio Fiduciario, deberán dar seguimiento a los trabajos enmarcados en los contratos suscritos, y ante un incumplimiento a cualquiera de las sus cláusulas, aplicar las sanciones establecidas en el citado documento en tiempo y forma si corresponde.	Dar seguimiento a los trabajos enmarcados en los contratos suscritos, y ante un incumplimiento a cualquiera de las sus cláusulas, aplicar las sanciones establecidas en el citado documento en tiempo y forma si corresponde.	Dirección Ejecutora de Obras de Colectores Cloacales secundarios y ramales domiciliarios de la ciudad de Fernando de la Mora Ing. Tadeo Valdez	dic-23	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el responsable	0%


Lic. José María Martín
Auditoría Interna Institucional
essap sa


Carolina Ramírez
Auditoría Interna Institucional
essap


Jefa Unidad de Plan. Tend. Operativa
essap sa


Abg. Felipe Rivero
Auditoría Interna Institucional
essap sa


Abg. Felipe Rivero
Auditoría Interna Institucional
essap sa



GOBIERNO DEL PARAGUAY

PARAGUAY REKUI

essap

Institución: Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay S.A. (ESSAP S.A.)
Máxima Autoridad: Abg. Luis Fernando Bernal
Auditor Interno: Abg. Felipe Rivero
Correo electrónico: auditoria@essap.com.py
Teléfono: 225.001/3

AVANCE DE PLAN DE MEJORAMIENTO

		Fecha	Resolución/Orden de trabajo N°		Período auditado		Tipo de auditoría		Áreas de riesgo analizadas	
INFORME DE REVISIÓN Y ANÁLISIS DE GESTIÓN CONTABLE, IMPUTACIONES CONTABLES INGRESO Y EGRESOS			Fecha: 28/10/2022		2022		AUDITORIA DE GESTIÓN		GERENCIA FINANCIERA	
(1) N° Observación	(2) Código Hallazgo	(3) Densidad - Hallazgo	(4) Recomendación	(5) Acción de Mejoramiento	(6) PERÍODO DE EJECUCIÓN		(7) Responsable de Ejecución		(8) Indicador de Cumplimiento (Definir meta)	(9) Autoevaluación (Seguimiento del área)
INFORME DE REVISIÓN Y ANÁLISIS DE GESTIÓN CONTABLE, IMPUTACIONES CONTABLES INGRESO Y EGRESOS										
1	1- CI - AG-03.01:	AUSENCIA DEL MANUAL DE PROCEDIMIENTO.	A la Gerencia Financiera - Dirección de Contabilidad General: - Verificar y elaborar los Manuales de Procedimientos pendientes, a fin de dar cumplimiento a las reglamentaciones vigentes.	La Unidad de Contabilidad Financiera y Tributaria, inició las gestiones para realizar los trabajos de procedimientos de Ingresos y Egresos con la Dirección de Planeamiento y Gestión, que nos informaron que los procedimientos ya existen, pero fueron elaborados desde la Dirección de Tesorería y Control de Cobranzas, por esta motivo nos abocaremos a actualizarlos desde la Unidad, con asesoramiento de la Dirección de Planeamiento y Gestión.	10/11/2022	31/1/2023	Uc Cynthia Ayala - Unidad de Contabilidad Financiera y Tributaria	Dirección de Contabilidad General - Dirección de Planeamiento y Gestión	Manual de Procedimientos actualizado	0%

Lic. José Martín Marín
Auditor Interno Institucional
essap s.a.

Cynthia Ramírez
Auditor Interno Institucional
essap

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap s.a.

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap s.a.



GOBIERNO DEL
PARAGUAY

PARAGUAY
REKUAI



ENTIDAD AUDITADA: Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay ESSAP S.A.
VIGENCIA:
FECHA SUSCRIPCIÓN DEL PLAN DE MEJORAMIENTO:
FECHA EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO AL PLAN DE MEJORAMIENTO:

DIRECCION DE PLANEAMIENTO Y GESTION

AVANCE DE PLAN DE MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL / RESOLUCION EGR N° 442/16 - AUDITORIA COMBINADA A LA ESSAP S.A.

Nº. ORDEN	(A) HALLAZGO/ OBSERVACION EGR	(B) Acción de Mejoramiento	(C) Plazo de Ejecución	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD		INDICADOR DE CUMPLIMIENTO		MECANISMOS DE SEGUIMIENTO INTERNO	RESPONSABLE		TIEMPOS	(D) Seguimiento del Área (N de Avances y Comentarios)
				DIRECTO	COGESTOR	FORMULA	CONCEPTO		DIRECTO	MONITOREO		
103	La Gerencia de Tecnología y Desarrollo Informático no dispone de planes, políticas ni procedimientos estandarizados para la realización de los controles y seguridad	Desarrollo de Planes y Políticas para la realización de los controles y seguridad	Noviembre 2018 - Diciembre 2019	Gerencia de Tecnología y Desarrollo Informático	Gerencia de Planeamiento y Gestión	(A) y (B)	Cumplimiento individual de actividades y cumplimiento del Plan de Mejoramiento	(C)	Gerencia de Tecnología y Desarrollo Informático	Auditoría Interna	Trimestral	40% Queda pendiente el desarrollo de planes y políticas para la regularización de la observación.

Lic. José Martín Martín
Auditoría Interna Institucional
essap s.a.

Cynthia Ramírez
Auditoría Interna Institucional
essap

Ing. Felipe Rivera
Auditoría Interna Institucional
essap s.a.

Abg. Felipe Rivera
Auditoría Interna Institucional
essap s.a.



PLAN DE MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL

ENTIDAD AUDITADA: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS DEL PARAGUAY (ESSAP)

RESOLUCIÓN CGR Nº: 467/20**FECHA SUSCRIPCIÓN DEL PLAN DE MEJORAMIENTO:**

1/10/2021

NOTA CGR N° 510 / 2023 - AUDITORIA DE CUMPLIMIENTO A LA ENTREGA ESSAF S.A. CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO FISCAL 2020

N°	DATOS GDO / OBSERVACION	REGION/DONACIONES	ACCION DE MEJORAMIENTO	FECHA DE EJECUCION	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD		INDICADOR DE CUMPLIMIENTO		MECANISMO DE SEGUIMIENTO INTERNO	RESPONSABLE		TIPO	Afect %
					DIRECTO	COGESTION	NORMALIA	CÓNCITO		DIRECTO	MONTADO		
18	La implementación de los ODS al interior de la ESAP se encuentra todavía en etapas muy básicas de formalización, así incorporó su contribución al sector Agua Potable y Saneamiento para alcanzar la meta del compromiso asumido en el Plan Nacional de Desarrollo.	La institución deberá definir sus esfuerzos de contribución al logro de la meta nacional de los ODS, enunciando un programa de ejecución articulado con los demás actores del sector Agua Potable y Saneamiento, para la consecución de los compromisos asumidos en el Plan Nacional de Desarrollo.	La institución deberá realizar sus esfuerzos de contribución al logro de la meta nacional de los ODS, enunciando un programa de ejecución articulado con los demás actores del sector Agua Potable y Saneamiento, para la consecución de los compromisos asumidos en el Plan Nacional de Desarrollo.	septiembre 2021 - diciembre 2022	Gerencia General	Director de Planeación y Gestión	Holgado / Recomendado A	Cumplimiento total de los objetivos del Plan de Mejoramiento	División de Planeamiento y Gestión	Gerencia General	Auditoría Interna	Trimestral	En la evidencia enviada, no se visualiza el Programa de ejecución articulado con los demás actores del sector Agua Potable y Saneamiento para la consecución de los compromisos asumidos en el Plan Nacional de Desarrollo.

Lic. José Martín Marín
Auditoría Interna Institucional
essap s.a.

Cynthia Ramirez
Auditoria Interna Institucional
035370


 J. B. Bernal
 Chief, Training Operations
 10-1-50

~~Abdullah R. Zinebo
Abdullah R. Zinebo
Abdullah R. Zinebo
Abdullah R. Zinebo
Abdullah R. Zinebo~~



AVANCE DE PLAN DE MEJORAMIENTO

Institución: Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay S.A. (ESSAP S.A.)
Máxima Autoridad: Abg. Luis Fernando Bernal
Auditor Interno: Abg. Felipe Rivero
Correo electrónico: auditoria@essap.com.py
Teléfono: 225.0013

DIRECCION DE SEGURIDAD

Informe N°		Fecha	Resolución/Orden de trabajo N°	Periodo auditado	Tipo de auditoría		Áreas de riesgo analizadas	
(1) N° Observ. sistema	(2) Código Hallazgo	(3) Descripción – Hallazgo	(4) Recomendación	(5) Acción de Mejoramiento	(6) PERIODO DE EJECUCIÓN	(7) Responsable de Ejecución	(8) Indicador de Cumplimiento (Deficit meta)	(9) Autoevaluación (Seguimiento del área)
					(6.1) Fecha de Inicio	(6.2) Fecha de Finalización	(7.1) Responsable Directo	(7.2) Responsable Área
INFORME AL N° 015/2021 - ANÁLISIS Y VERIFICACIÓN DEL USO Y MANEJO DE LOS BIENES MATERIALES DE LA ESSAP S.A.								
B C11	B C11	SITUACIÓN ACTUAL DEL PREDIO (Hallazgo Informe Final 015/2019)	A LA DIRECCION DE SEGURIDAD - Remitir a este Auditor las documentaciones respectivas que evidencien las gestiones realizadas en un plazo no mayor a los 30 días calendario - Gestionar ante las Altas autoridades la solución urgente de los puntos observados	Remitir a la Auditoría interna las documentaciones respectivas que evidencien las gestiones realizadas	07/06/2022	30/12/2022	Dirección de Seguridad	Dirección de Seguridad
					Comunicación interna	0%		
		Informe N°	Fecha	Resolución/Orden de trabajo N°	Periodo auditado	Tipo de auditoría		Áreas de riesgo analizadas
		Auditoría 1613458 Informe Final N° 18/2019	29/10/2021	Resolución N°1 - Acta N°133/2020	2DO. SEMESTRE 2019	Auditoría de Gestión		Gerencia Administrativa, Gerencia Regional del Interior, Dirección de Seguridad
(1) N° Observ. Informe	(2) Código Hallazgo	(3) Descripción – Hallazgo	(4) Recomendación	(5) Acción de Mejoramiento	(6) PERIODO DE EJECUCIÓN	(7) Responsable de Ejecución	(8) Indicador de Cumplimiento (Deficit meta)	(9) Autoevaluación (Seguimiento del área)
					(6.1) Fecha de Inicio	(6.2) Fecha de Finalización	(7.1) Responsable Directo	(7.2) Responsable Área
				ID 2043288 - Verificación de Caños y Tubos de Plástico				
5 C11	5 C11	DEPOSITO DE MATERIALES VULNERABLE E INSEGURO A CAUSA DE CONDICIONES DEFICIENTES	A la Gerencia Administrativa – Unidad de Administración de Materiales y a la Dirección de Seguridad - Presidencia: Gestionar la reparación de los cerros perimetrales e implementar mecanismos de seguridad con el fin de resguardar los bienes patrimoniales.	Gestionar la reparación de los cerros perimetrales e implementar mecanismos de seguridad con el fin de resguardar los bienes patrimoniales.	2/3/2020	31/12/2019	Dirección de Seguridad	Dirección de Seguridad
							Cerros perimetrales reparados	0%

Lic. José Martín Marín
Auditoría Interna Institucional
essap sa

Cynthia Ramirez
Auditoría Interna Institucional
essap

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno
essap sa

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa

AVANCE DE PLAN DE MEJORAMIENTO

Institución: Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay S.A. (ESSAP S.A.)
Máxima Autoridad: Abg. Luis Fernando Bernal
Auditor Interno: Abg. Felipe Rivero
Correo electrónico: auditoria@essap.com.py
Teléfono: 225.0013

DIRECCION DE LA GESTION DE LA CALIDAD INSTITUCIONAL - MECIP											
Informe N°		Fecha		Resolución/Letra de envío N°		Periodo auditado		Tipo de auditoria		Áreas de riesgo analizadas	
AI N° 162021		17/11/2021		Resolución N°13, Ases N°13002020		2do. SEMESTRE 2021		Otros trabajos de auditoria		Dirección de Talento Humano, Dirección de Gestión de la Calidad Institucional Mecip, Dirección de Planeamiento y Gestión,	
(1) N° Objeto, alcance, alcance	(2) Código Histórico	(3) Denominación – Historia	(4) Recomendación	(5) Asesor de Mejoramiento	(6) PERIODO DE EJECUCION		(7) Responsable de Ejecución		(8) Indicador de Cumplimiento (Puntaje max)	(9) Autoevaluación (Seguimiento de) (ave)	
					(6.1) Fecha de Inicio	(6.2) Fecha de Finalización	(7.1) Responsable Directo	(7.2) Responsable Ases			
Informe Final AI N° 162021 - Evaluación del Sistema de Control Interno en función de la Norma de Requisitos Mínimos- MECIP 2016.											
2. CI OA- 01-2	2. CI OA- 01-2	2. FALTA DE ELABORACION DE PROCEDIMIENTOS Y APROBACION POR LA MAXIMA AUTORIDAD	A la Dirección de Gestión de la Calidad Institucional MECIP, de acuerdo a los procedimientos y procesos aprobados en el Decreto de la ESSAP S.A.	Asegurar a la Dirección de Planeamiento y Gestión en la elaboración y aprobación de los procedimientos, permanentes conforme a todos los procedimientos vigentes	01/12/2021	31/12/2022	Dirección de Planeamiento y Gestión	Dirección de Gestión de la Calidad Institucional MECIP	Cantidad de procedimientos aprobados y en proceso de implementación al sistema de procedimientos	70% Favor recibir informe de los procedimientos aprobados conforme al Mapa de Procesos a fin de establecer el porcentaje actual de cumplimiento de procedimientos, reportados a la mesa	

Lic. José Martín Marín
Auditor Interno Institucional
essap s.a.

Cristina Ramírez
Auditor Interno Institucional
essap

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap s.a.

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap s.a.

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap s.a.

Institución: Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay S.A. (ESSAP S.A.)
Máxima Autoridad: Abg. Luis Fernando Berrari
Auditor Interno: Abg. Felipe Rivera
Correo electrónico: auditoria@essap.com.py
Teléfono: 226.00713

AVANCE DE PLAN DE MEJORAMIENTO

COORDINACIÓN DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN										
Informe N°			Fecha	Resolución/Orden de trabajo N°	Periodo auditado	Tipo de auditoría		Áreas de riesgo analizadas		
Informe AI N° 07/2022 - Revisión y emisión de informe sobre la ciberseguridad tecnológica de la empresa			Fecha: 31/05/2022	Auditoría interna	2022	AUDITORÍA ESPECIAL		DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA Y DESARROLLO INFORMÁTICO - COORDINACIÓN DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN		
(1) N° Observación síntoma	(2) Código Hallazgo	(3) Debilidad - Hallazgo	(4) Recomendación	(5) Acción de Mejoramiento	(6) PERIODO DE EJECUCIÓN		(7) Responsable de Ejecución		(8) Indicador de Cumplimiento (Definir meta)	(9) Autoevaluación (Seguimiento del área)
					(6.1) Fecha de Inicio	(6.2) Fecha de Finalización	(7.1) Responsable Directo	(7.2) Responsable Área		
Informe AI N° 07/2022 - Revisión y emisión de informe sobre la ciberseguridad tecnológica de la empresa										
1	B.1.C1.AE-02	FALTA DE IMPLEMENTACIÓN DE LA GUÍA DE CONTROLES CRÍTICOS DE CIBERSEGURIDAD APROBADA POR RESOLUCION N° 5, ACTA N° 1374/2020	Establecer acciones de manera conjunta y coordinada con la Dirección de Tecnología y Desarrollo Informático, con el fin de implementar en su totalidad la Guía de Controles Críticos de Ciberseguridad.	1. Implementar de manera conjunta y coordinada con la Dirección de Tecnología y Desarrollo Informático, en su totalidad la Guía de Controles Críticos de Ciberseguridad a través de un cronograma de trabajo.	4/7/2022	31/12/2023	Maria José Barrios - COORDINACIÓN DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN	Maria José Barrios - COORDINACIÓN DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN	La Autoevaluación a través de la Plataforma proveída por el MITIC.	0%
4	B.1.C1.AE-02	NO SE EVIDENCIA UN TRABAJO COORDINADO ENTRE LA DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA Y DESARROLLO INFORMÁTICO Y LA COORDINACIÓN DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN.	Designar un responsable encargado de trabajar de manera conjunta y coordinada con la Dirección de Tecnología y Desarrollo Informático, a fin de cumplir con los objetivos respecto con la Seguridad de la Información en la Empresa.	1. Designar un responsable encargado de trabajar de manera conjunta y coordinada con la Dirección de Tecnología y Desarrollo Informático, a fin de cumplir con los objetivos respecto con la Seguridad de la Información en la Empresa.	4/7/2022	29/7/2022	Maria José Barrios - COORDINACIÓN DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN	Maria José Barrios - COORDINACIÓN DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN	Comunicación Interna CS de Designación del responsable encargado	0%
9	B.1.C1.AE-02	AUSENCIA DE MANUALES DE PROCEDIMIENTOS APROBADOS	Gestionar ante la Dirección de Planeamiento y Gestión, el acompañamiento en la elaboración de los Manuales de Procedimientos relacionados a la Ciberseguridad conjuntamente con la Dirección de Tecnología y Desarrollo Informático, e informar posteriormente de su aprobación por la Máxima Autoridad Institucional a través de los Planes de Mejoramiento de su sector.	1. Gestionar ante la Dirección de Planeamiento y Gestión, el acompañamiento en la elaboración de los Manuales de Procedimientos relacionados a la Ciberseguridad conjuntamente con la Dirección de Tecnología y Desarrollo Informático, e informar posteriormente de su aprobación por la Máxima Autoridad Institucional a través de los Planes de Mejoramiento de su sector.	4/7/2022	30/6/2023	Maria José Barrios - COORDINACIÓN DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN	Maria José Barrios - COORDINACIÓN DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN	Resolución de Aprobación de la Máxima Autoridad Institucional.	0%
11	B.1.C1.AE-02	FALTA DE NORMAS DE CONCIENCIACIÓN A FUNCIONARIOS DE LA EMPRESA ACERCA DE LOS RIESGOS QUE REPRESENTAN LOS INCIDENTES CIBERNÉTICOS.	Actualizar los programas de concienciación ya existentes y realizar la socialización y capacitación a los funcionarios usuarios de los sistemas de la empresa en cuanto a los programas de concienciación sobre los riesgos que representan los incidentes cibernéticos	1. Actualizar los programas de concienciación ya existentes y realizar la socialización y capacitación a los funcionarios usuarios de los sistemas de la empresa en cuanto a los programas de concienciación sobre los riesgos que representan los incidentes cibernéticos	4/7/2022	31/12/2023	Maria José Barrios - COORDINACIÓN DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN	Maria José Barrios - COORDINACIÓN DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN	1. Comunicación interna CSI para solicitar la actualización de los programas de concienciación. 2. Documento de Aprobación de la Asignación presupuestaria. 3. Informe de realización de las capacitaciones.	0%

Lic. José Martín Marín
Auditoría Interna Institucional
essap sa

Cynthia Ramírez
Auditoría Interna Institucional
essap

Abg. Felipe Rivera
Auditor Interno
essap sa

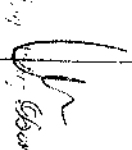
Abg. Felipe Rivera
Auditor Interno Institucional
essap sa

Abg. Felipe Rivera
Auditor Interno Institucional
essap sa

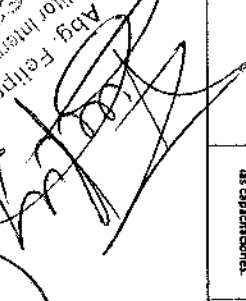
Informe AI N° 07/2022 - Revisión y emisión de informe sobre la ciberseguridad tecnológica de la empresa			Fecha	Resolución/Orden de trabajo N°	Periodo evaluado	Tipo de auditoría		Áreas de riesgo analizadas	
			Fecha: 31/05/2022	Auditoría Interna	2022	AUDITORÍA ESPECIAL		DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA Y DESARROLLO INFORMÁTICO - COORDINACIÓN DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN	
(1) N° Observa. Informe	(2) Código Hallazgo	(3) Delibidad - Hallazgo	(4) Recomendación	(5) Acción de Mejoramiento	(6) PERIODO DE EJECUCIÓN		(7) Responsable	(8) Indicador de Cumplimiento (Definir métrica)	
					(6.1) Fecha de inicio	(6.2) Fecha de Finalización	(7.1) Responsable	(7.2) Responsable Área	(9) Autoevaluación (Seguimiento del área)
Informe AI N° 07/2022 - Revisión y emisión de informe sobre la ciberseguridad tecnológica de la empresa									
1	3.1 CI-AE-02	FALTA DE IMPLEMENTACIÓN DE LA GUÍA DE CONTROLES CRÍTICOS DE CIBERSEGURIDAD APROBADA POR RESOLUCIÓN N° 5, ACTA N° 1374/2020	Establecer acciones de manera conjunta y coordinada con la Dirección de Tecnología y Desarrollo Informático, con el fin de implementar en su totalidad la Guía de Controles Críticos de Ciberseguridad.	1- Implementar de manera conjunta y coordinada con la Dirección de Tecnología y Desarrollo Informático, en su totalidad la Guía de Controles Críticos de Ciberseguridad a través de un cronograma de trabajo.	4/7/2022	31/12/2022	Maria José Barros - COORDINACIÓN DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN	Maria José Barros - COORDINACIÓN DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN	La Autoevaluación a través de la plataforma provista por el MITIC
4	3.1 CI-AE-02	NO SE EVIDENCIA UN TRABAJO COORDINADO ENTRE LA DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA Y DESARROLLO INFORMÁTICO Y LA COORDINACIÓN DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN.	Designar un responsable encargado de trabajar de manera conjunta y coordinada con la Dirección de Tecnología y Desarrollo Informático, a fin de cumplir con los objetivos respecto con la Seguridad de la Información en la Empresa.	1- Designar un responsable encargado de trabajar de manera conjunta y coordinada con la Dirección de Tecnología y Desarrollo Informático, a fin de cumplir con los objetivos respecto con la Seguridad de la Información en la Empresa.	4/7/2022	29/7/2022	Maria José Barros - COORDINACIÓN DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN	Maria José Barros - COORDINACIÓN DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN	Comunicación interna (SI) de designación del responsable encargado.
9	3.1 CI-AE-02	AUSENCIA DE MANUALES DE PROCEDIMIENTOS APROBADOS	Gestionar ante la Dirección de Planeamiento y Gestión, el acompañamiento en la elaboración de los Manuales de Procedimientos relacionados a la Ciberseguridad conjuntamente con la Dirección de Tecnología y Desarrollo Informático, e informar posteriormente de su aprobación por la Máxima Autoridad Institucional a través de los Planes de Mejoramiento de su sector.	1- Gestionar ante la Dirección de Planeamiento y Gestión, el acompañamiento en la elaboración de los Manuales de Procedimientos relacionados a la Ciberseguridad conjuntamente con la Dirección de Tecnología y Desarrollo Informático y la Dirección de Gestión de la Calidad Institucional (MGCI), e informar posteriormente de su aprobación por la Máxima Autoridad Institucional a través de los Planes de Mejoramiento de su sector.	4/7/2022	30/6/2023	Maria José Barros - COORDINACIÓN DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN	Maria José Barros - COORDINACIÓN DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN	Resolución de Aprobación de la Máxima Autoridad Institucional.
11	3.1 CI-AE-02	FALTA DE NORMAS DE CONCILIACIÓN A FUNCIONARIOS DE LA EMPRESA ACERCA DE LOS RIESGOS QUE REPRESENTAN LOS INCIDENTES CIBERNÉTICOS.	Actualizar los programas de concientización ya existentes y realizar la socialización y capacitación a los funcionarios usuarios de los sistemas de la empresa en cuanto a los programas de concientización sobre los riesgos que representan los incidentes cibernéticos.	3- Actualizar los programas de concientización ya existentes y realizar la socialización y capacitación a los funcionarios usuarios de los sistemas de la empresa en cuanto a los programas de concientización sobre los riesgos que representan los incidentes cibernéticos.	4/7/2022	31/12/2023	Maria José Barros - COORDINACIÓN DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN	Maria José Barros - COORDINACIÓN DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN	1- Comunicación interna (SI) para solicitar la actualización de los programas de concientización. 2- Documento de Aprobación de la Asignación presupuestaria. 3- Informe de realización de las capacitaciones.


Lic. José Marlon Marín
Auditoría Interna Institucional
essap s.a.


Cintia Ramirez
Auditoría Interna Institucional
essap


Jefe Unidad de Auditoría Interna
essap s.a.


Abg. Felipe Rivero
Auditoría Interna Institucional
essap s.a.


Abg. Felipe Rivero
Auditoría Interna Institucional
essap s.a.

Institución: Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay S.A. (ESSAP S.A.)
Máxima Autoridad: Abg. Luis Fernando Bernal
Auditor Interno: Abg. Felipe Rivero
Correo electrónico: auditoria@essap.com.py
Teléfono: 225.0013

Gerencia Administrativa

Informe Nº		Fecha		Resolución (Orden de trabajo Nº)		Período auditado		Tipo de auditoría		Áreas de riesgo asociadas			
Auditoría 1813408 Informe Final Nº 182016				Acta 1389003 Resolución Nº 1		Año 1389003 Resolución Nº 1		Auditoría interna: Auditoría de Gestión		Gerencia Administrativa			
Nº Observación	Código Hallazgo	Descripción - Hallazgo	Recomendación	Estrategia de mejoramiento		Fecha de inicio	Fecha de finalización	Responsable de Ejecución	Responsable de Seguimiento	Indicador de Cumplimiento (Cifra en %)	Avance de cumplimiento (Cifra en %)		
				Estrategia de mejoramiento									
1 C1	1 C1	El personal de la Gerencia Administrativa no tiene acceso a la información de la Gerencia Administrativa.	El personal de la Gerencia Administrativa debe tener acceso a la información de la Gerencia Administrativa.	Estrategia de mejoramiento: El personal de la Gerencia Administrativa debe tener acceso a la información de la Gerencia Administrativa.		01/01/2013	31/12/2013	Gerente General	Gerente General	Documentos de gestión (Cifra en %)	0%		
2 C1	2 C1	No se evidencia la actualización de la información de la Gerencia Administrativa.	Se debe actualizar la información de la Gerencia Administrativa.	Estrategia de mejoramiento: Se debe actualizar la información de la Gerencia Administrativa.		01/01/2013	31/12/2013	Gerente General	Gerente General	Documentos de gestión (Cifra en %)	0%		
3 C1	3 C1	No se evidencia la actualización de la información de la Gerencia Administrativa.	Se debe actualizar la información de la Gerencia Administrativa.	Estrategia de mejoramiento: Se debe actualizar la información de la Gerencia Administrativa.		01/01/2013	31/12/2013	Gerente General	Gerente General	Documentos de gestión (Cifra en %)	0%		
4 C1	4 C1	No se evidencia la actualización de la información de la Gerencia Administrativa.	Se debe actualizar la información de la Gerencia Administrativa.	Estrategia de mejoramiento: Se debe actualizar la información de la Gerencia Administrativa.		01/01/2013	31/12/2013	Gerente General	Gerente General	Documentos de gestión (Cifra en %)	0%		
5 C1	5 C1	No se evidencia la actualización de la información de la Gerencia Administrativa.	Se debe actualizar la información de la Gerencia Administrativa.	Estrategia de mejoramiento: Se debe actualizar la información de la Gerencia Administrativa.		01/01/2013	31/12/2013	Gerente General	Gerente General	Documentos de gestión (Cifra en %)	0%		
Auditoría 1813408 Informe Final Nº 182016													
Informe Nº													
(1) Nº Observación	(2) Código Hallazgo	(3) Descripción - Hallazgo	(4) Recomendación	(5) Estrategia de mejoramiento	(6) Fecha de inicio	(7) Fecha de finalización	(8) Responsable de Ejecución	(9) Responsable de Seguimiento	(10) Indicador de Cumplimiento (Cifra en %)	(11) Avance de cumplimiento (Cifra en %)	(12) Avance de cumplimiento (Cifra en %)		
1 C1	1 C1	No se evidencia la actualización de la información de la Gerencia Administrativa.	Se debe actualizar la información de la Gerencia Administrativa.	Estrategia de mejoramiento: Se debe actualizar la información de la Gerencia Administrativa.		01/01/2013	31/12/2013	Gerente General	Gerente General	Documentos de gestión (Cifra en %)	0%		
2 C1	2 C1	No se evidencia la actualización de la información de la Gerencia Administrativa.	Se debe actualizar la información de la Gerencia Administrativa.	Estrategia de mejoramiento: Se debe actualizar la información de la Gerencia Administrativa.		01/01/2013	31/12/2013	Gerente General	Gerente General	Documentos de gestión (Cifra en %)	0%		
3 C1	3 C1	No se evidencia la actualización de la información de la Gerencia Administrativa.	Se debe actualizar la información de la Gerencia Administrativa.	Estrategia de mejoramiento: Se debe actualizar la información de la Gerencia Administrativa.		01/01/2013	31/12/2013	Gerente General	Gerente General	Documentos de gestión (Cifra en %)	0%		
4 C1	4 C1	No se evidencia la actualización de la información de la Gerencia Administrativa.	Se debe actualizar la información de la Gerencia Administrativa.	Estrategia de mejoramiento: Se debe actualizar la información de la Gerencia Administrativa.		01/01/2013	31/12/2013	Gerente General	Gerente General	Documentos de gestión (Cifra en %)	0%		
5 C1	5 C1	No se evidencia la actualización de la información de la Gerencia Administrativa.	Se debe actualizar la información de la Gerencia Administrativa.	Estrategia de mejoramiento: Se debe actualizar la información de la Gerencia Administrativa.		01/01/2013	31/12/2013	Gerente General	Gerente General	Documentos de gestión (Cifra en %)	0%		
Auditoría 1813408 Informe Final Nº 182016													
Informe Nº													
(1) Nº Observación	(2) Código Hallazgo	(3) Descripción - Hallazgo	(4) Recomendación	(5) Estrategia de mejoramiento	(6) Fecha de inicio	(7) Fecha de finalización	(8) Responsable de Ejecución	(9) Responsable de Seguimiento	(10) Indicador de Cumplimiento (Cifra en %)	(11) Avance de cumplimiento (Cifra en %)	(12) Avance de cumplimiento (Cifra en %)		
1 C1	1 C1	No se evidencia la actualización de la información de la Gerencia Administrativa.	Se debe actualizar la información de la Gerencia Administrativa.	Estrategia de mejoramiento: Se debe actualizar la información de la Gerencia Administrativa.		01/01/2013	31/12/2013	Gerente General	Gerente General	Documentos de gestión (Cifra en %)	0%		
2 C1	2 C1	No se evidencia la actualización de la información de la Gerencia Administrativa.	Se debe actualizar la información de la Gerencia Administrativa.	Estrategia de mejoramiento: Se debe actualizar la información de la Gerencia Administrativa.		01/01/2013	31/12/2013	Gerente General	Gerente General	Documentos de gestión (Cifra en %)	0%		
3 C1	3 C1	No se evidencia la actualización de la información de la Gerencia Administrativa.	Se debe actualizar la información de la Gerencia Administrativa.	Estrategia de mejoramiento: Se debe actualizar la información de la Gerencia Administrativa.		01/01/2013	31/12/2013	Gerente General	Gerente General	Documentos de gestión (Cifra en %)	0%		
4 C1	4 C1	No se evidencia la actualización de la información de la Gerencia Administrativa.	Se debe actualizar la información de la Gerencia Administrativa.	Estrategia de mejoramiento: Se debe actualizar la información de la Gerencia Administrativa.		01/01/2013	31/12/2013	Gerente General	Gerente General	Documentos de gestión (Cifra en %)	0%		
5 C1	5 C1	No se evidencia la actualización de la información de la Gerencia Administrativa.	Se debe actualizar la información de la Gerencia Administrativa.	Estrategia de mejoramiento: Se debe actualizar la información de la Gerencia Administrativa.		01/01/2013	31/12/2013	Gerente General	Gerente General	Documentos de gestión (Cifra en %)	0%		

Lic. José Martín Marín
Auditoría Interna Institucional
essap S.A.

Abg. Felipe Rivero
Auditoría Interna Institucional
essap S.A.

Abg. Felipe Rivero
Auditoría Interna Institucional
essap S.A.

Abg. Felipe Rivero
Auditoría Interna Institucional
essap S.A.

Abg. Felipe Rivero
Auditoría Interna Institucional
essap S.A.

Abg. Felipe Rivero
Auditoría Interna Institucional
essap S.A.

ENTIDAD AUDITADA: ESSAP S.A.
VIGENCIA:
FECHA SUSCRIPCIÓN DEL PLAN DE MEJORAMIENTO: 18/11/2020
FECHA EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO AL PLAN DE MEJORAMIENTO:

AVANCE DE PLAN DE MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL

Recomendación General: En consideración a lo expuesto más arriba y a fin de alcanzar la mejora continua en la gestión institucional en busca de la excelencia, la Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay S.A., deberá: Arbitrar las medidas administrativas para que la Auditoría Interna proceda a evaluar la efectiva implementación de la Norma al cierre del ejercicio Fiscal 2020, utilizando la matriz de evaluación por niveles de madurez, aprobada en la Resolución CGR N° 147/19, cuyo resultado deberá ser remitido, a más tardar, el 26/01/21, adjuntando todas las evidencias correspondientes a cada uno de los principios por componente del control.

NOTA CGR N° 4133 - Evaluación del Sistema de Control Interno de la Institución realizado por auditores de la Contraloría General de la República												
Nº OBSERVO	VALUACIÓN OBSERVACIÓN CGR	Área de Mejoramiento	Plan de Ejecución	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD		INDICADOR DE CUMPLIMIENTO		MECANISMO DE SEGUIMIENTO O INTERNO	RESPONSABLE		TIEMPO	Porcentaje de cumplimiento de las acciones y compromisos
				DIRECTO	COSEJADOR	FÓRMULA	CONCEPTO		DIRECTO	MONITOREO		
AMBIENTE DE CONTROL												
2	Con la Resolución N° 7, Acta N° 1884 del 08/10/19, se aprobó la nueva revisión del Código de Ética y la Resolución N° 3, Acta N° 1306 del 27/01/20, reafirmó mantener la vigencia de la Política de Comunicación, la Política de Trabajo Humano y el Código de Buen Gobierno. Al momento de realizar el ajuste unido de Código de Ética como el Prohibido de Buen Gobierno, es necesario que se tenga en cuenta proveer el involucramiento de los funcionarios, lo que redunde en mayor predisposición para su cumplimiento, además de incluir en estos documentos la función constitucional y legal de la institución y la misión vision en vigencia	Gestionar y controlar la socialización del Código de Ética y Prohibido de Buen Gobierno revisado y vigente	31/12/2020	Comité de Ética (Gerente Administrativo)	Dirección de Gestión de la Calidad Institucional MECIP	(A) y (B)	Cumplimiento integral de actividades y cumplimiento del Plan de Mejoramiento	(C)	Comité de Ética (Gerente Administrativo)	Auditoría Interna Institucional	Semestral	50%
5	No se observó aplicación de instrumentos para detectar y generar reducciones a los incumplimientos de los acuerdos y compromisos éticos	Elaborar instrumentos que permitan la detección y solución a incumplimientos de los acuerdos y compromisos éticos	31/12/2020	Comité de Ética (Gerente Administrativo)	Dirección de Gestión de la Calidad Institucional MECIP	(A) y (B)	Cumplimiento integral de actividades y cumplimiento del Plan de Mejoramiento	(C)	Comité de Ética (Gerente Administrativo)	Auditoría Interna Institucional	Semestral	0%
NOTA CGR N° 3666 - INFORME FINAL FEL - RES. N° 467/20 - ART. 1° NUMERAL 8												
Nº	OBSERVACIÓN	RECOMENDACIONES DE LA AUDITORÍA	Acción de Mejoramiento Activadas de Mejora	Responsable de Implementar la Mejora	Punto de Ejecución o Fecha Límite de Ejecución	Mecanismo de Seguimiento Interno	Avance (%)					
23	Las Notas de Remisión no corresponden a la entrega de los repuestos reemplazados por el Taller R.C. en cada uno de los vehículos reparados, sino al detalle de la factura por la venta de los repuestos nuevos, la situación observada según las Actas de Recepción muestra lo dispuesto en la Resolución General de la SET N° 41, de fecha 26/09/2014. Por lo cual se unificaron requisitos para la emisión de Notas de Remisión y Transporte de Vehículos, Artículos y Finales, mediante un formulario que, a partir del mes de noviembre de 2020, en las Actas de Entrega de Vehículos y Recepción de Repuestos Sustituidos, fueron indicadas el detalle de los repuestos sustituidos	En lo sucesivo en las Actas de Entrega de Vehículos y Recepción de Repuestos Sustituidos deberán detallarse los repuestos reemplazados de cada uno de los vehículos.	Acción de Mejoramiento Informada por Nota: Se procedió a realizar la identificación de los repuestos reemplazados en cada uno de los vehículos, a través de formulario de repuestos y/o accesorios utilizados en reparación o mantenimiento. A la vez, modificación de Manual de Procedimiento de Taller Externo para inclusión de dicho requerimiento obligatorio	Gerencia Administrativa	30/11/2022	Cumplimiento de la Acción de Mejoramiento propuesta por el Responsable de implementación de la mejora	CUMPLIMIENTO PARCIAL 6%					
Auditor Interno Institucional Abdo. Felipe Rivero Contraloría General de la República												

Lic. José María Martín
Auditoría Interna Institucional
essap sa

(Unidad Ejecutiva)
Auditoría Interna Institucional
essap sa

Gerente Técnico Operativo
Técnico Operativo

Abg. Felipe Rivero
Auditoría Interna Institucional
essap sa

Abg. Felipe Rivero
Auditoría Interna Institucional
essap sa



Misión: Organizar, Coordinar y Controlar el Gobierno Municipal, que fiscaliza y protege el patrimonio público, en beneficio de la sociedad.

CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA

PLAN DE MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL

ENTIDAD AUDITADA: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS DEL PARAGUAY (ESSAP)
RESOLUCIÓN DINCIP N°: 2786/14
FECHA SUSCRIPCIÓN DEL PLAN DE MEJORAMIENTO: 1/12/2021

DINCIP N° 267/2021 - INFORME FINAL DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO N° 2/2021						
N°	OBSERVACIÓN	RECOMENDACIONES DE LA AUDITORÍA	Acción de Mejoramiento, Actividades de Mejoramiento	Responsable de Implementar la Medida	Punto de Ejecución o Fecha límite de ejecución	Mecanismo de Seguimiento Interno
1	No fueron remitidas todas las documentaciones correspondientes a la ejecución contractual solicitadas por Nota DINCIP/DYC N° 344/2020	Mantener un archivo ordenado, cronológico y actualizado, en forma física y digital, de la documentación comprobatoria de la ejecución de los contratos. Remitir a la DINCIP, en tiempo y forma, las documentaciones requeridas para las verificaciones oportunas de la ejecución del contrato, dando cumplimiento a las atribuciones y obligaciones de la UOC establecidas en la normativa, en aras al deber de colaboración y provisión de información y documentación que pesa sobre los Contratantes.	Gerencia Administrativa: Unidad de Transporte cuenta con archivo físico, actualmente hemos iniciado la carga de datos para el archivo digital y en proceso de adquisición de un sistema integrado para archivos con visión remota.	Gerencia Administrativa	Gerencia Administrativa 6 meses - hasta mayo 2022 - Unidad	Gerencia Administrativa
2	No se tiene evidencia de los antecedentes de estimación y fijación de los precios referenciales	Realizar las acciones pertinentes que garanticen a la contratante una óptima contratación, fijando los precios referenciales del llamado conforme a los establecido en la normativa.	Gerencia Administrativa: Conforme a la observación realizada, se procederá a la elaboración e implementación de Manual de Procedimiento para su cumplimiento	Gerencia Administrativa	Gerencia Administrativa 4 meses - marzo/22	Gerencia Administrativa
3	No se tiene la evidencia documental (requerida en el PBC para comprobar que los equipos del Taller son propios del proveedor adjudicado).	Establecer requisitos específicos en el PBC que permitan la comprobación del cumplimiento de las condiciones establecidas para la ejecución del contrato, y controlar la presentación de la documentación, a fin de constatar en tiempo y forma la disponibilidad de todos los equipos necesarios para la prestación de los servicios.	Gerencia Administrativa: Conforme a la observación realizada, se procederá a la elaboración e implementación de Manual de Procedimiento para su cumplimiento	Gerencia Administrativa	Gerencia Administrativa 4 meses - marzo/22	Gerencia Administrativa
7	No se tiene a la vista la Constancia exigida en el PBC, que indica que el Proveedor es distribuidor o vendedor y que los repuestos a ser utilizados son nuevos.	Exigir la Presentación en la etapa pertinente, de las constancias establecidas en el PBC, a fin de garantizar la calidad de los servicios.	Gerencia Administrativa: Conforme a la observación realizada, se procederá a la elaboración e implementación de Manual de Procedimiento para su cumplimiento.	Gerencia Administrativa	Gerencia Administrativa 4 meses - marzo/22	Gerencia Administrativa
	Se evidencian facturas con fecha anterior a la fecha de emisión del Acta de Recepción de bienes cuyo pago ha sido solicitado, generando discrepancias entre las facturas de las documentaciones presentada para el pago	Controlar el cumplimiento del procedimiento establecido en el PBC para los pagos, controlar que las facturas presentadas por el Proveedor sean emitidas con fecha posterior o coincidente a la emisión del Acta de Recepción de bienes correspondiente, debiendo rechazar aquellas que no se ajusten a las condiciones establecidas.	Gerencia Administrativa: Conforme a la observación realizada, se procederá a la elaboración e implementación de Manual de Procedimiento para su cumplimiento. Asimismo, se hace mención que, con respecto a la ejecución del contrato en cuestión, ha realizado durante el año de la PANDEMIA DEL COVID-19, por lo que las ÓRDENES DE SERVICIOS eran remitidas por correo electrónico.	Gerencia Administrativa	Gerencia Administrativa - 6 meses	Gerencia Administrativa
						0%
						0%
						0%
						0%
						0%

Lic. José Martín Marín
Auditoría Interna Institucional
ESSAP S.A.

Celia Romero
Auditoría Interna Institucional
ESSAP S.A.

Walter Torres
Técnico Operativo

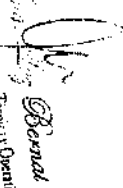
Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
ESSAP S.A.

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
ESSAP S.A.

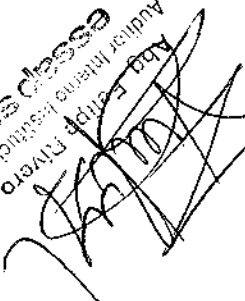
ENCUENTRO N° 28/2021 - INFORME FINAL DE VERIFICACIÓN DE CONTRATE N° 42/2021						
N°	OBSERVACIÓN	RECOMENDACIONES DE LA AUDITORÍA	Acción de Mejora	Responsable de Implementación	Plazo de Ejecución o Fecha límite de ejecución	Índice de Seguimiento
6	No se realizó a la fecha la carga de las órdenes de servicios analizadas que no evidencian las fechas de recepción por parte del proveedor	Verificar que las Órdenes de Compra y/o Servicios cargadas en el SSC contengan la firma y fecha de recepción del Proveedor, para su control pertinente, reemplazar aquellas que no contengan dicho dato o cualquier otra información exigida	Gerencia Administrativa: Conforme a la observación realizada, se procederá a la elaboración e implementación de Manual de Procedimiento para su cumplimiento. Asimismo, se hace mención, que gran parte de la ejecución del contrato en cuestión, fue realizado durante el inicio de la PANDEMIA DEL COVID-19, por lo que las ÓRDENES DE SERVICIOS eran remitidas por correo electrónico	Gerencia Administrativa	Gerencia Administrativa 4 meses - marzo/22	Gerencia Administrativa 0%
	Se observan en el SSC, Órdenes de Servicios que no cuentan con firma y fecha de recepción del proveedor		Gerencia Administrativa: Conforme a la observación realizada, se procederá a la elaboración e implementación de Manual de Procedimiento para su cumplimiento	Gerencia Administrativa	Gerencia Administrativa 4 meses - marzo/22	Gerencia Administrativa 0%
	No se ha procedido a la carga de todos los indicadores de cumplimiento de contrato establecidos en el PBC	Dar cumplimiento al uso obligatorio del SSC, realizando los contratos en tiempo y forma para la carga de los documentos comprobatorios de la ejecución de los contratos que sirven como indicadores del cumplimiento, para su oportuna verificación y análisis	Gerencia Administrativa: Conforme a la observación realizada, se procederá a la elaboración e implementación de Manual de Procedimiento para su cumplimiento	Gerencia Administrativa	Gerencia Administrativa 4 meses - marzo/22	Gerencia Administrativa 0%
	Los indicadores de Cumplimiento de Contrato establecidos en el PBC son imprecisos.	Establecer indicadores de Cumplimiento de Contrato que permitan controlar y acreditar con facilidad el efectivo cumplimiento de la ejecución del contrato y la cantidad que deberá ser presentado durante la ejecución	Gerencia Administrativa: Conforme a la observación realizada, se procederá a la elaboración e implementación de Manual de Procedimiento para su cumplimiento	Gerencia Administrativa	Gerencia Administrativa 4 meses - marzo/22	Gerencia Administrativa 0%
	El Acta de Entrega y Acta de Recepción de trabajos indicados por separado, corresponden a un mismo y unico documento	Indicar correctamente el tipo y nombre del documento que servirá como indicador de cumplimiento de contrato a fin de evitar discrepancias en el análisis e interpretación de la documentación	Gerencia Administrativa: Conforme a la observación realizada, se procederá a la elaboración e implementación de Manual de Procedimiento para su cumplimiento	Gerencia Administrativa	Gerencia Administrativa 4 meses - marzo/22	Gerencia Administrativa 0%


Lic. José Martín Marín
Auditor Interno Institucional
essap sa


Cynthia Ramírez
Auditor Interno Institucional
essap


Jefe Unidad de Operación
essap sa


Auditor Interno Institucional
essap sa


Auditor Interno Institucional
essap sa

Institución: Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay S.A. (ESSAP S.A.)
Máxima Autoridad: Abg. Luis Fernando Bernal
Auditor Interno: Abg. Felipe Rivero
Correo electrónico: auditoria@essap.com.py
Teléfono: 225.00713

DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO

Informe N° 64473 INFORME DE TALENTOS HUMANOS										
INFORME DE TALENTOS HUMANOS - VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIONES, CONTROL DE PROCESOS Y GESTIONES REALIZADAS EN LA GERENCIA DE TALENTOS HUMANOS			Fecha	Resolución Orden de trabajo N°	Periodo auditado	Tipo de auditoría		Áreas de riesgo analizadas		
			26/12/2016	11/20/2016	Ejercicio Fiscal 2016	Resolución ASPE N° 35/2016 - Rubro 100		DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO		
(1) N° Observ. síntoma	(2) Código Hallazgo	(3) Descripción - Hallazgo	(4) Recomendación	(5) Acción de Mejoramiento	PERIODO DE EJECUCIÓN		(7) Responsable de Ejecución		(8) Indicador de Cumplimiento (Definir meta)	(9) Autoevaluación (según el nivel de cumplimiento) (Definir meta)
					(6.1) Fecha de Inicio	(6.2) Fecha de Finalización	(7.1) Responsable Directo	(7.2) Responsable Área		
1	2	INACTIVIDAD EN EL CALCULO DE LOS DESCUENTOS POR LLEGADAS TARDIAS O INASISTENCIA	Gestionar la implementación de un sistema informático acorde a las necesidades del sector para evitar cálculos y créditos erróneos en pagos y descuentos al personal	Incorporación de un sistema informático para registrar y calcular sobre los descuentos	1/12/2016	31/12/2016	Gerente Insarriale Unidad de admín y Control del Personal	Lic. Edilberto Cristóbal Gerencia de Talento Humano	Correcta realización del cálculo para los descuentos por llegadas tardías o ausencias	0%
Informe N°			Fecha	Resolución Orden de Trabajo N°	Periodo auditado		Tipo de auditoría		Áreas de riesgo analizadas	
AUDITORIA EXTERNA INDEPENDIENTE SACOS ESTADOS FINANCIEROS AL 31-12-14 - CYCA			7/6/2016	RESOLUCIÓN N° 824/2014	Ejercicio 2014		AUDITORIA EXTERNA INDEPENDIENTE		Gerencia Financiera - Gerencia de Talento Humano - Gerencia de Tecnología y Des. Informático	
(1) N° Observ. síntoma	(2) Código Hallazgo	(3) Descripción - Hallazgo	(4) Recomendación	(5) Acción de Mejoramiento	PERIODO DE EJECUCIÓN		(7) Responsable de Ejecución		(8) Indicador de Cumplimiento (Definir meta)	(9) Autoevaluación (según el nivel de cumplimiento) (Definir meta)
					(6.1) Fecha de Inicio	(6.2) Fecha de Finalización	(7.1) Responsable Directo	(7.2) Responsable Área		
108	108.H	Ante la falta de Hojas de Vida. Este cuenta el 31/12/14 tiene un saldo de Gs. 16.637.039 De los controles efectuados se pudo observar que esta cuenta está compuesta por antigüedades empujadas y no liquidadas al cierre del ejercicio	Se recomienda realizar un seguimiento y análisis de estas partidas para su regularización en la brevedad posible	Según la conclusión de esta cuenta contable según la unidad de control dependiente de la Gerencia Financiera, la carga que no posee a la fecha sigue pendiente de regularización por lo que solicitamos los documentos respaldatorios	11/10/2024	11/10/2025	Gerencia de Talento Humano	Gerencia de Talento Humano	Según la conclusión de esta cuenta contable según la unidad de control dependiente de la Gerencia Financiera, la carga que no posee a la fecha sigue pendiente de regularización por lo que solicitamos los documentos respaldatorios	0%
Informe N°			Fecha	Resolución Orden de Trabajo N°	Periodo auditado		Tipo de auditoría		Áreas de riesgo analizadas	
Informe N°			04/2/2018	Acta 114/2018 Resolución N° 1	Ejercicio Fiscal 2016		Auditoría interna: Auditoría de Gestión		Gerencia de Talento Humano	
(1) N° Observ. síntoma	(2) Código Hallazgo	(3) Descripción - Hallazgo	(4) Recomendación	(5) Acción de Mejoramiento	PERIODO DE EJECUCIÓN		(7) Responsable de Ejecución		(8) Indicador de Cumplimiento (Definir meta)	(9) Autoevaluación (según el nivel de cumplimiento) (Definir meta)
					(6.1) Fecha de Inicio	(6.2) Fecha de Finalización	(7.1) Responsable Directo	(7.2) Responsable Área		
ID 1251155 Informe de Verificación Efectuada a los Procedimientos Aplicados por la Gerencia de Talento Humano, en Relación a Licencias, Retiros, Pagos, Control de Puntualidad de Estudios y Registro de Matriculación, Correspondientes al 2º Semestre del Año 2016 y 1º Trimestre del Año 2017.			Según a los indicadores de la empresa la presentación de las notas de solicitud de permisos con licencia sindical por parte de sus funcionarios miembros y las copias de las actas de las reuniones a fin de corroborar el listado de sus miembros, de forma a dar cumplimiento a disposiciones contempladas en el Contrato Colectivo de Condiciones de Trabajo de la empresa	Comunicar la efectividad en la presentación de las notas de solicitud de permisos de salud para los miembros de Sindicato	11/10/2024	11/10/2025	Gerente de Desempeño de Control del Personal	Lic. Edilberto Cristóbal Gerencia de Talento Humano	Comunicar la efectividad en la presentación de las notas de solicitud de permisos de salud para los miembros de Sindicato	0%
214	214.H	No se evidencia nota de solicitud de los permisos con licencia sindical								0%

Cándida Ramírez
Auditoría Interna Institucional
essap

Lic. José Martín Martín
Auditoría Interna Institucional
essap s.a

Abg. Felipe Rivero
Auditoría Interna Institucional
essap s.a

Abg. Felipe Rivero
Auditoría Interna Institucional
essap s.a

Informe N°		Fecha	Resolución/Orden de trabajo N°	Periodo auditado		Tipo de auditoría		Áreas de riesgo analizadas	
514229 - INFORME FINAL ALI N° 14-2022 - "REVISIÓN Y ANÁLISIS DE LA GESTIÓN		31/10/2022	Acta 1480/2021 - Resolución N° 18	2022		Auditoría interna: Auditoría de Gestión		DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO	
(1) N° Observ. Informe	(2) Código Hallazgo	(3) Descripción - Hallazgo	(4) Recomendación	(5) Acción de Mejoramiento	(6) PERÍODO DE EJECUCIÓN	(7) Responsable de Ejecución	(8) Indicador de Cumplimiento (Definir meta)	(9) Autoevaluación (Seguimiento del área)	
INFORME FINAL ALI N° 14-2022 - "REVISIÓN Y ANÁLISIS DE LA GESTIÓN DE PAGOS - EDUCACIÓN CORPORATIVA"									
30	30 M	INCONSISTENCIAS EN ORDENES DE PAGO	Ajustar la documentación, legalización, firmas y sellos. Ordenes de Pago corresponden e informan su cumplimiento a la Auditoría interna. Mantener actualizados los archivos de los legales con todos los resultados emitidos en las recomendaciones vigentes	La Unidad de Rendición de Cuentas y Patrimonio, junto con el Dpto. de Capacitación del Personal, dependiente de la Dirección de Talento Humano, procesará los documentos faltantes en las respectivas resoluciones de cuenta, a fin de regularizar la operación de la AU	11/10/2024 11/10/2025	Unidad de Evaluación Desempeño del Personal	Dirección de Talento Humano	Ordenes de pago con la documentación completa, respaldada por los legales a la guía de Rendición de Cuentas CDR	0%
Informe N°									
4613055 - Informe Final ALI N° 08-2022 - Revisión y Análisis de la Gestión de		Fecha	27/10/2022	Resolución/Orden de trabajo N°	Periodo auditado	Tipo de auditoría		Áreas de riesgo analizadas	
4613055 - Informe Final ALI N° 08-2022 - Revisión y Análisis de la Gestión de		27/10/2022	Acta 1480/2021 - Resolución N° 18	2022		Auditoría interna: Auditoría de Gestión		DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO	
(1) N° Observ. Informe	(2) Código Hallazgo	(3) Descripción - Hallazgo	(4) Recomendación	(5) Acción de Mejoramiento	(6) PERÍODO DE EJECUCIÓN	(7) Responsable de Ejecución	(8) Indicador de Cumplimiento (Definir meta)	(9) Autoevaluación (Seguimiento del área)	
Informe Final ALI N° 08-2022 - "Revisión y Análisis de la Gestión de la Administración y Desarrollo del Talento Humano - Primer Semestre 2022"									
32	32 M	FALTA DE CONTROL PARA EL PAGO DE HORAS EXTRAORDINARIAS Y NOCTURNAS A FUNCIONARIOS CON HORARIOS ROTATIVOS	Gestionar ante la Dirección de Tecnología y Desarrollo Informático el ajuste de los sistemas de registro biométrico de funcionarios que realicen sus labores en horarios creativos y nocturnos, de manera a visualizar oportunamente la entrada y salida de dichos funcionarios, para el cálculo y pago de las horas extraordinarias e informar dicho ajuste a través de los Planes de Mejoramiento de su sector	Terminar ante la Dirección de Tecnología y Desarrollo Informático la actualización en el Sistema de Marcación Biométrica del horario de entradas y salidas de funcionarios que cumplen funciones en horario rotativo	11/10/2024 11/10/2025	Unidad de Administración y Control del Personal	Dirección de Talento Humano	Informe sobre Sistema de Marcación Actualizado	0%
33	33 M	FALTA DE CONTROL DE PLANILLAS DE MARCACIÓN PARA EL PAGO DE HORAS EXTRAORDINARIAS, ADICIONALES Y NOCTURNAS	Realizar la instalación de relojes biométricos en todas las dependencias de la Empresa, a los efectos de ajustar los controles de marcación para el cálculo y pago de horas extraordinarias, nocturnas y adicionales.	Instalar relojes biométricos de marcación en todas las dependencias de la ESSAP S.A	11/10/2024 11/10/2025	Unidad de Administración y Control del Personal	Dirección de Talento Humano	Informe de instalación de relojes biométricos	0%
34	34 M	NO SE EVIDENCIA LA UTILIZACIÓN DE RELOJES DE MARCACIÓN BIOMÉTRICA	Realizar la instalación de relojes biométricos en todas las dependencias de la Empresa, a los efectos de ajustar los controles de marcación para el cálculo y pago de biométricos y/o aplicación de sanciones e informar el cumplimiento a través de los Planes de mejoramiento de su sector.	Instalar relojes biométricos de marcación en todas las dependencias de la ESSAP S.A	11/10/2024 11/10/2025	Unidad de Administración y Control del Personal	Dirección de Talento Humano	Informe de instalación de relojes biométricos	0%
Informe N°									
4301331 - INFORME FINAL ALI N° 021/2021 "REVISIÓN Y ANÁLISIS DE LA		Fecha	21/12/2021	Resolución/Orden de trabajo N°	Periodo auditado	Tipo de auditoría		Áreas de riesgo analizadas	
4301331 - INFORME FINAL ALI N° 021/2021 "REVISIÓN Y ANÁLISIS DE LA		21/12/2021	Acta N° 1380/2020 RESOLUCION N° 12	2021		Auditoría interna: Auditoría de Gestión		DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO	
(1) N° Observ. Informe	(2) Código Hallazgo	(3) Descripción - Hallazgo	(4) Recomendación	(5) Acción de Mejoramiento	(6) PERÍODO DE EJECUCIÓN	(7) Responsable de Ejecución	(8) Indicador de Cumplimiento (Definir meta)	(9) Autoevaluación (Seguimiento del área)	
INFORME FINAL ALI N° 021/2021 "REVISIÓN Y ANÁLISIS DE LA ADMINISTRACIÓN Y DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO"									
35	35 H	SOLICITUD ENTREGA DE PLANILLA PARA EL PAGO DE HORAS EXTRAORDINARIAS Y ADICIONALES	1.- Ejercer y dar cumplimiento a las regulaciones vigentes emanadas por la Maxiprocuraduría de la empresa. 2.- Gestionar ante la Dirección de Planeamiento y Gestión la elaboración de un Manual de Procedimientos en relación a los pagos por horas extras, a fin de que los procesos para dichos pagos estén claros y reglamentados.	Gestionar ante la Dirección de Planeamiento y Gestión la elaboración de un Manual de Procedimientos en relación a los pagos por horas extras, a fin de que los procesos para dichos pagos estén claros y reglamentados.	11/10/2024 11/10/2025	Unidad de Administración y Control del Personal	Dirección de Talento Humano	ACTA N° 1503/2021 RESOLUCION N° 22	0%
40	40 H	FALTA DE ACTUALIZACIÓN EN LA BASE DE DATOS DEL SISTEMA DE MARCACIÓN BIOMÉTRICA (NEED)	1.- Actualizar y adecuar los sistemas SAESSAP y Sistema RELCO de acuerdo a las necesidades de cada dependencia de la Empresa, a fin de que se refleje la marcación real de los mismos en los sistemas mencionados.	Se verificará el caso y se realizará el ajuste correspondiente	11/10/2024 11/10/2025	Unidad de Administración y Control del Personal	Dirección de Talento Humano	Informe sobre adecuación del sistema para el horario rotativo	0%
41	41 M	NO SE USUALIZA SANCIONES APLICADAS POR AUSENCIAS E IRREGULARIDAD	1.- Remitir a esta Auditoría interna los legajos de la totalidad de los funcionarios, indicados en la observación, donde aparezca el establecimiento en el Reglamento Interno de Convocatoria de Tránsito en su Capítulo X - De las Sanciones	Aplicar la estabilidad en el Reglamento Interno de Convocatoria de Tránsito en su Capítulo X - De las Sanciones aplicadas a partir de diciembre 2021	11/10/2024 11/10/2025	Unidad de Administración y Control del Personal	Dirección de Talento Humano	NOTIFICACIÓN DE SANCION	0%

Cynthia Ramirez
Auditoria Interna Institucional
ESSAP

Lic. José Martín Marín
Auditoria Interna Institucional
ESSAP S.A

Algo. Felipe Alvepo
Auditoria Interna Institucional
ESSAP S.A

Algo. ...
Auditoria Interna Institucional
ESSAP S.A

Informe N° 19/2023		Fecha		Resolución Orden de trabajo N° 18/2024		Periodo auditado 2023		Tipo de auditoría Auditoría Interna : Auditoría de Gestión		Áreas de riesgo analizadas DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO	
REVISIÓN Y ANÁLISIS DE LA ADMINISTRACIÓN Y DESARROLLO DEL TALENTO	(1) N° Observ. sistema	(2) Código Hallazgo	(3) Debilidad - Hallazgo	(4) Recomendación	(5) Acción de Mejoramiento	(6)1) Fecha de Inicio	(6)2) Fecha de Finalización	(7)1) Responsable Área	(7)2) Responsable Área	(8) Indicador de Cumplimiento (Definir meta)	(9) Autoevaluación (Seguimiento del área)
INFORME FINAL AL N° 18/2023 - REVISIÓN Y ANÁLISIS DE LA ADMINISTRACIÓN Y DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO CORRESPONDIENTE AL PRIMER SEMESTRE 2023 - PERÍODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 DE ENERO 2023 AL 30 DE JUNIO 2023											
1	1 C.I. AG-01-02/	FAJTA DE ACTUALIZACIÓN DE SOSTIEN DE APOYACIÓN	La DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO debe realizar acciones de actualización de tecnología y desarrollo informático, a fin de facilitar los sistemas de medición biométrica de funcionarios que realicen sus labores en horarios nocturnos, de manera a facilitar el control de entrada y salida de los funcionarios, operativos e informar al área de gestión de los planes de Mejoramiento de su sector.	Señalar al sector correspondiente de la elaboración de un cronograma de turno de las funcionarios que operan en la modalidad "Nocturno", a modo de correlacionar convenientemente las horas correspondientes, nocturnas y vespertinas respectivamente.	Resolución Orden de trabajo N° 17/2023	18/11/2024	30/12/2024	Abg. Guabene Erazo	C.P. Mabel Salinas	Exigir elaboración de cronograma de turno	0%
Informe N° 08/2023											
EJECUCIÓN Y ANÁLISIS DE LA GESTIÓN Y DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO											
(1) N° Observ. sistema	(2) Código Hallazgo	(3) Debilidad - Hallazgo	(4) Recomendación	(5) Acción de Mejoramiento	(6) PERÍODO DE EJECUCIÓN	(6)1) Fecha de Inicio	(6)2) Fecha de Finalización	(7)1) Responsable Área	(7)2) Responsable Área	(8) Indicador de Cumplimiento (Definir meta)	(9) Autoevaluación (Seguimiento del área)
INFORME FINAL AL N° 08/2023 - "REVISIÓN Y ANÁLISIS DE LA GESTIÓN Y DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO - LICENCIAS DEL PERSONAL"											
1	1 C.I. AG-01 01	PROCEDIMIENTOS APROBADOS EN CASO DE CONCESIÓN DE LICENCIAS	Gestionar la elaboración de los planes de procedimientos que regulan la gestión de concesión de licencias a personal de la ESSAP S.A. e informar su avance a aprobación a través de los planes de Mejoramiento del sector.	Solicitar a la Dirección de Planeamiento y Gestión/ Unidad de Procedimientos Organización y Métodos el acompañamiento para la elaboración de los procedimientos en relación a los diferentes tipos de concesión de licencias en los cuales se establezcan los requisitos de concesión a cada funcionario y los plazos conforme a las regulaciones legales vigentes.	4/2/2024	15/12/2024	Abg. Guillermo Erazo Luisángel Director de Talento Humano	Abg. Mabel Salinas C.P. Mabel Salinas Jefe de Unidad de Asistencia y Bienestar del Personal.	Manuales de procedimientos aprobados de concesión de licencias de los diferentes tipos de licencias	0%	
2	2 C.I. AG-01 01	INCONSISTENCIAS EN CONCESIONES DE LICENCIAS	Crear Formularios de Solicitud de Licencia, que contengan el listado de requisitos documentales a ser presentados por los funcionarios, por tipo de licencias requeridas. Socializar los formularios a todos los dependientes de la institución correspondiente a la solicitud de licencias y exigir su llenado por el personal administrativo ante la Dirección de Talento Humano y remitir evidencia de los mismos a través de los planes de Mejoramiento del sector.	Solicitar a la Dirección de Planeamiento y Gestión / Unidad de Procedimientos Organización y Métodos el acompañamiento para la creación de los formularios de Solicitud de los diferentes tipos de Licencias, con el listado de los requisitos documentales a ser presentados por los funcionarios para cada tipo de licencias requeridas. La socialización de los mismos se realizará por medio de Circulars, Comunicación interna y los medios de comunicación digital (Correo electrónico y de WhatsApp).	3/5/2024	15/12/2024	Abg. Guillermo Erazo Luisángel Director de Talento Humano	Abg. Mabel Salinas C.P. Mabel Salinas Jefe de Unidad de Asistencia y Bienestar del Personal.	Formularios de Solicitud de Licencias aprobados para cada tipo de licencias requeridas por los funcionarios	0%	
3	3 C.I. AG-01 01	REGULAMENTO INTERNO DESACTUALIZADO	Gestionar la actualización Reglamento Interno de Condiciones de Trabajo de la ESSAP S.A. e informar su avance a aprobación a través de los planes de Mejoramiento del sector.	Informar a la superintendencia la necesidad de actualización del Reglamento Interno de la Empresa y se solicite la autorización para la conformación de un Equipo Técnico de Trabajo con los sectores correspondientes designados por el Director de la Empresa.	14/2/2024	30/12/2024	Dirección de Talento Humano	Los anexos sectores de la institución designados por el Director de la empresa.	Reglamento Interno de la ESSAP S.A. actualizado y aprobado	0%	
Informe N° 20/2023											
Auditoría 20/2023 18/02/24											
(1) N° Observ. sistema	(2) Código Hallazgo	(3) Debilidad - Hallazgo	(4) Recomendación	(5) Acción de Mejoramiento	(6) PERÍODO DE EJECUCIÓN	(6)1) Fecha de Inicio	(6)2) Fecha de Finalización	(7)1) Responsable Área	(7)2) Responsable Área	(8) Indicador de Cumplimiento (Definir meta)	(9) Autoevaluación (Seguimiento del área)
ID 4235246 Evaluación del Sistema de Control Interno en función de la Norma de Requisitos Mínimos NTCOP 2013											
1 C.I. DA-01-2	1 C.I. DA-01-2	FAJTA DE HERRAMIENTA DE MEDICIÓN DE LOS FACTORES DE DESARROLLO DE LA POLÍTICA DE TALENTO HUMANO C.I. DA-01-2	A la DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO (EQUIPO ALTO DESEMPLEO) remitir a esta auditoría los documentos que acrediten el diseño de las herramientas para la medición del desempeño de las Políticas de Talento Humano.	HERRAMIENTA DE MEDICIÓN DE LOS FACTORES DE DESARROLLO DE LA POLÍTICA DE TALENTO HUMANO	14/11/2023	31/12/2023	Unidad de Evaluación y Desarrollo del Personal	Dirección de Talento Humano	Herramienta de medición	0%	

Cynthia Ramirez
Auditoría Interna Institucional
ESSAP SA

Lic. José María Marín
Auditoría Interna Institucional
ESSAP SA

Abg. Felipe Rivas
Auditoría Interna Institucional
ESSAP SA

Abg. Felipe Rivas
Auditoría Interna Institucional
ESSAP SA

Abg. Felipe Rivas
Auditoría Interna Institucional
ESSAP SA

Matrícula: Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay S.A. (ESSAP S.A.)
Materia Audited: Abg Luis Ferrerías Barria
Auditor Interno: Abg Felipe Rivero
Como Entidad: Auditor Interno
Código: 223.2010

Gerencia Comercial Gran Asunción

PLAN DE MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL

Indicador		Fecha		Periodo de Evaluación		Tipo de Auditoría		Fecha de Inicio y Finalización		Evaluación	
Indicador		2020/2021		2020/2021		Auditoría Interna		2020/2021		2020/2021	
Indicador		2020/2021		2020/2021		Auditoría Interna		2020/2021		2020/2021	
Nº	Código	Descripción	Categoría	Evaluación	Evaluación	Evaluación	Evaluación	Evaluación	Evaluación	Evaluación	Evaluación
165	165 H	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN
166	166 H	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN

167	167 H	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN
168	168 H	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN
169	169 H	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN
170	170 H	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN	DEFERENCIAS RECORRIDOS EN EL DEPÓSITO EN LA UNIDAD DE COMERCIO Y RECUPERACIÓN

Lic. José María Marín
Auditor Interno Institucional
essap s.a.

Cynthia Ramírez
Auditor Interno Institucional
essap

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap s.a.

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap s.a.

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap s.a.

Includendo: Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay S.A (ESSAP S.A)
 Máxima Autoridad: Abg. Luis Fernando Beirati
 Auditor interno: Abg. Felipe Rietto
 Correo electrónico: auditoria@essap.com.py
 Teléfono: 225.00015

Abel Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
Escopo SA

Cynthia Ramirez
Auditora Interna Institucional
ESSAP

Abg. Felipe Briwere
Auditor Interno Institucional
ESSAP SA

Abg. Felipe Rivero
Autor: Instituto Nacional
Essego Sa

Ministerio de Gobierno del Paraguay S.A. (ESSAP S.A.)

Auditor Interno: Abg. Felipe Rivero
Correo electrónico: auditor@essap.gov.py
Teléfono: 021 500 0000

AVANCE DE PLAN DE MEJORAMIENTO

INFORMACIÓN GENERAL		FECHA DE ELABORACIÓN		FECHA DE ACTUALIZACIÓN		FECHA DE REVISIÓN		FECHA DE CANCELACIÓN	
NOMBRE DE LA ENTIDAD		NOMBRE DEL PLAN		FECHA DE ELABORACIÓN		FECHA DE ACTUALIZACIÓN		FECHA DE REVISIÓN	
NOMBRE DEL PLAN		NOMBRE DEL PLAN		FECHA DE ELABORACIÓN		FECHA DE ACTUALIZACIÓN		FECHA DE REVISIÓN	
NOMBRE DEL PLAN		NOMBRE DEL PLAN		FECHA DE ELABORACIÓN		FECHA DE ACTUALIZACIÓN		FECHA DE REVISIÓN	

INFORMACIÓN GENERAL		FECHA DE ELABORACIÓN		FECHA DE ACTUALIZACIÓN		FECHA DE REVISIÓN		FECHA DE CANCELACIÓN	
NOMBRE DE LA ENTIDAD		NOMBRE DEL PLAN		FECHA DE ELABORACIÓN		FECHA DE ACTUALIZACIÓN		FECHA DE REVISIÓN	
NOMBRE DEL PLAN		NOMBRE DEL PLAN		FECHA DE ELABORACIÓN		FECHA DE ACTUALIZACIÓN		FECHA DE REVISIÓN	
NOMBRE DEL PLAN		NOMBRE DEL PLAN		FECHA DE ELABORACIÓN		FECHA DE ACTUALIZACIÓN		FECHA DE REVISIÓN	

INFORMACIÓN GENERAL		FECHA DE ELABORACIÓN		FECHA DE ACTUALIZACIÓN		FECHA DE REVISIÓN		FECHA DE CANCELACIÓN	
NOMBRE DE LA ENTIDAD		NOMBRE DEL PLAN		FECHA DE ELABORACIÓN		FECHA DE ACTUALIZACIÓN		FECHA DE REVISIÓN	
NOMBRE DEL PLAN		NOMBRE DEL PLAN		FECHA DE ELABORACIÓN		FECHA DE ACTUALIZACIÓN		FECHA DE REVISIÓN	
NOMBRE DEL PLAN		NOMBRE DEL PLAN		FECHA DE ELABORACIÓN		FECHA DE ACTUALIZACIÓN		FECHA DE REVISIÓN	

INFORMACIÓN GENERAL		FECHA DE ELABORACIÓN		FECHA DE ACTUALIZACIÓN		FECHA DE REVISIÓN		FECHA DE CANCELACIÓN	
NOMBRE DE LA ENTIDAD		NOMBRE DEL PLAN		FECHA DE ELABORACIÓN		FECHA DE ACTUALIZACIÓN		FECHA DE REVISIÓN	
NOMBRE DEL PLAN		NOMBRE DEL PLAN		FECHA DE ELABORACIÓN		FECHA DE ACTUALIZACIÓN		FECHA DE REVISIÓN	
NOMBRE DEL PLAN		NOMBRE DEL PLAN		FECHA DE ELABORACIÓN		FECHA DE ACTUALIZACIÓN		FECHA DE REVISIÓN	

Lic. José Martín Martín
Auditor Interno Institucional
essap S.A.

Cándida Ramírez
Auditor Interno Institucional
essap

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap S.A.

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap S.A.

ENTIDAD AUTÓNOMA: Empresas de Servicios Sanitarios del Paraguay ESSAP S.A.
VENENCIA:
FECHA SUSCRIPCIÓN DEL PLAN DE MEJORAMIENTO:
FECHA EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO AL PLAN DE MEJORAMIENTO:

AVANCE DEL PLAN DE MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL / RESOLUCIÓN DEL N.º 44/2018 - AUTONOMÍA CONVENIO A LA ESSAP S.A.

N.º ORDEN	REALIZACIÓN / OBSERVACIÓN (2018)	ÁREA DE MEJORAMIENTO	Plan de Ejecución	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD		INDICADORES DE CUMPLIMIENTO		MECANISMOS DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN	TIPO DE MONITOREO		TIEMPO	SOLUCIÓN (N.º de Orden y/o Recomendación)
				DIRECTO	COOPERATIVO	CÓMULA	CONCRETO		DIRECTO	INDIRECTO		
7	ESSAP S.A. no tiene controlado los salarios a contratar obligados a sustraer con el beneficio de la Talla Social, prestaciones de servicios desde el día 1 a 31 de mayo con el beneficio de la exención al pago del monto, con salarios en la industria.	Se gestionará ante la Gerencia de Tecnología y Mantenimiento para que se realice un estudio de los montos salariales y no salariales, así como el beneficio de exención para su contabilización.	Enero 2018 - Diciembre 2018	Gerencia General Gerencia de Tecnología y Mantenimiento Regiones del Interior	Gerencia de Tecnología y Mantenimiento Informática	(A) y (B)	Cumplimiento individual de actividades y cumplimiento del Plan de Mejoramiento	(C)	Gerencia General Gerencia de Tecnología y Mantenimiento Regiones del Interior	Auditoría Interna	Trimestral	Adaptación a la Ley de una paridad del Proyecto de Aplicación de la Ley de Pago de Asesoramiento Unificado, según el artículo del Decreto-Ley N.º 765, punto 1º y 2º. Asimismo, la ESSAP se comprometió a la implementación de la Ley de Pago de Asesoramiento Unificado, según el artículo del Decreto-Ley N.º 765, punto 1º y 2º.
22	Influencia de la ESSAP S.A. en la distribución de los sectores de poder y poder en el sistema.	Se establecerá un plan de trabajo en la Gerencia de Tecnología y Mantenimiento para que se realice un estudio de los montos salariales y no salariales, así como el beneficio de exención para su contabilización.	Diciembre 2018 - Diciembre 2018	Gerencia General Gerencia de Tecnología y Mantenimiento Regiones del Interior	Unidad de Asesoramiento Unificado Paraguay (PU)	(A) y (B)	Cumplimiento individual de actividades y cumplimiento del Plan de Mejoramiento	(C)	Gerencia General Gerencia de Tecnología y Mantenimiento Regiones del Interior	Auditoría Interna	Trimestral	OK
26	No se encuentran definidos mecanismos para controlar el uso y oportuno de la información tecnológica y la gestión social y ambiental de los recursos dentro de la institución.	Se formalizará y se actualizará la procedencia de gestión social y ambiental a través de la Gerencia de Tecnología y Mantenimiento.	Octubre 2018 - Diciembre 2018	Gerencia General Gerencia de Tecnología y Mantenimiento Regiones del Interior	Administración - Asesoramiento Unificado Unidad de Asesoramiento Unificado Paraguay (PU)	(A) y (B)	Cumplimiento individual de actividades y cumplimiento del Plan de Mejoramiento	(C)	Gerencia General Gerencia de Tecnología y Mantenimiento Regiones del Interior	Auditoría Interna	Trimestral	Adaptación a la Ley de una paridad del Proyecto de Aplicación de la Ley de Pago de Asesoramiento Unificado, según el artículo del Decreto-Ley N.º 765, punto 1º y 2º. Asimismo, la ESSAP se comprometió a la implementación de la Ley de Pago de Asesoramiento Unificado, según el artículo del Decreto-Ley N.º 765, punto 1º y 2º.
61	No se implementaron acciones correctivas y de mejora en la gestión social en el período fiscal 2017.	Seguimiento de la implementación de procedimientos de gestión social y ambiental de la Gerencia de Tecnología y Mantenimiento.	Enero 2018 - Diciembre 2018	Asesoría de Proyectos Estrategia - Gerencia de Tecnología y Mantenimiento MECIP - Gerencia de Planeamiento y Gestión	Unidad de Gestión Ambiental y Social - Unidad de Asesoramiento Unificado	(A) y (B)	Cumplimiento individual de actividades y cumplimiento del Plan de Mejoramiento	(C)	Asesoría de Proyectos Estrategia - Gerencia de Tecnología y Mantenimiento MECIP - Gerencia de Planeamiento y Gestión	Auditoría Interna	Trimestral	Gerencia General Gerencia de Tecnología y Mantenimiento Regiones del Interior
63	La ESSAP S.A. no ha efectuado acciones para optimizar la gestión social en el período fiscal 2017.	Se implementará un plan de trabajo para optimizar la gestión social en el período fiscal 2017.	Enero 2018 - Diciembre 2018	Asesoría de Proyectos Estrategia - Gerencia de Tecnología y Mantenimiento MECIP - Gerencia de Planeamiento y Gestión	Unidad de Gestión Ambiental y Social - Unidad de Asesoramiento Unificado	(A) y (B)	Cumplimiento individual de actividades y cumplimiento del Plan de Mejoramiento	(C)	Asesoría de Proyectos Estrategia - Gerencia de Tecnología y Mantenimiento MECIP - Gerencia de Planeamiento y Gestión	Auditoría Interna	Trimestral	Gerencia General Gerencia de Tecnología y Mantenimiento Regiones del Interior

Lic. José Martín Marín
Auditoría Interna Institucional
essap s.a.

Cynthia Ramírez
Auditoría Interna Institucional
essap

Abd. Felipe Rivero
Auditoría Interna Institucional
essap s.a.

Abd. Felipe Rivero
Auditoría Interna Institucional
essap s.a.

Abd. Felipe Rivero
Auditoría Interna Institucional
essap s.a.

AVANCE DE PLAN DE MONITOREO INSTITUCIONAL, RESOLUCION CORP. 44000-1 AUDITORIA COMISION A LA ESSAP S.A.												
No. Orden	(A) HALIJAJO/OSERINAYO CORP	(B) Ámbito de Monitoreo	(C) Fecha de Ejecución	RESPONSABLES EN LA ACTIVIDAD		INDICADOR DE CUMPLIMIENTO		MECANISMO DE SEGUIMIENTO	RESPONSABLE		TIEMPOS	(D) Zapatero (del Área de Asesoría y Control)
				DIRECTO	COEJECUTOR	FORMULA	CONCRETO		DIRECTO	ASISTENTE		
54	La ESSAP S.A. no ha realizado procedimientos para las acciones de monitoreo, según se acordó en el convenio fiscal 2017	Se implementará procedimiento para las acciones de monitoreo referidas a la Gestión Social	Enero 2018 - Diciembre 2019	Asesoría de Proyectos Estrategia Comunicación MECOP - Gerencia de Planeamiento y Gestión	Unidad de Gestión Asesoría Unidad de Asesoramiento Líderes	(A) y (B)	Cumplimiento parcial de acciones y cumplimiento del Plan de Mejoramiento	(C)	Asesoría de Proyectos Estrategia Comunicación MECOP - Gerencia de Planeamiento y Gestión	Auditoría Interna	Trimestral	Gerencia Comercial Gran Asunción y Gerencia de Asesoría y Control Se sugiere realizar verificaciones sobre el cumplimiento de los compromisos establecidos, para obtener una mejor idea de los resultados y acciones a seguir. Se sugiere realizar verificaciones sobre el cumplimiento de los compromisos establecidos, para obtener una mejor idea de los resultados y acciones a seguir. Se sugiere realizar verificaciones sobre el cumplimiento de los compromisos establecidos, para obtener una mejor idea de los resultados y acciones a seguir.
55	La ESSAP S.A. no cuenta con el fondo rotatorio según en el artículo 52 de la Ley 1614	Se realizará Gestión Social a la ESSAP y a la ESSAP S.A. para el fondo rotatorio, según lo establecido en el artículo 52 de la Ley 1614	Octubre 2018 - Diciembre 2019	Gerencia Comercial Gran Asunción y Gerencia de Planeamiento y Gestión	Unidad de Gestión Asesoría Unidad de Asesoramiento Líderes	(A) y (B)	Cumplimiento parcial de acciones y cumplimiento del Plan de Mejoramiento	(C)	Gerencia Comercial Gran Asunción y Gerencia de Planeamiento y Gestión	Auditoría Interna	Trimestral	Gerencia Comercial Gran Asunción y Gerencia de Asesoría y Control Se sugiere realizar verificaciones sobre el cumplimiento de los compromisos establecidos, para obtener una mejor idea de los resultados y acciones a seguir. Se sugiere realizar verificaciones sobre el cumplimiento de los compromisos establecidos, para obtener una mejor idea de los resultados y acciones a seguir. Se sugiere realizar verificaciones sobre el cumplimiento de los compromisos establecidos, para obtener una mejor idea de los resultados y acciones a seguir.
56	La ESSAP S.A. no cuenta con el fondo rotatorio según en el artículo 52 de la Ley 1614	Se realizará Gestión Social a la ESSAP y a la ESSAP S.A. para el fondo rotatorio, según lo establecido en el artículo 52 de la Ley 1614	Octubre 2018 - Diciembre 2019	Gerencia Comercial Gran Asunción y Gerencia de Planeamiento y Gestión	Unidad de Gestión Asesoría Unidad de Asesoramiento Líderes	(A) y (B)	Cumplimiento parcial de acciones y cumplimiento del Plan de Mejoramiento	(C)	Gerencia Comercial Gran Asunción y Gerencia de Planeamiento y Gestión	Auditoría Interna	Trimestral	Gerencia Comercial Gran Asunción y Gerencia de Asesoría y Control Se sugiere realizar verificaciones sobre el cumplimiento de los compromisos establecidos, para obtener una mejor idea de los resultados y acciones a seguir. Se sugiere realizar verificaciones sobre el cumplimiento de los compromisos establecidos, para obtener una mejor idea de los resultados y acciones a seguir. Se sugiere realizar verificaciones sobre el cumplimiento de los compromisos establecidos, para obtener una mejor idea de los resultados y acciones a seguir.

Cynthia Ramirez
Auditions Interns Institutional
essays

Avg. Leath's River
Audio Interim Directional
08540 SA

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
00000053

~~Audio: Bureau Institucional~~
~~650-670-22~~

ANEXO DE PLAN DE MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL / RESPONSABILIDAD DEL AUDITADO: LA ESSAP S.A.

No. ORDEN	PALABRAS OBSERVACION POR	Activa de mejoramiento	Plazo de Ejecucion	RESPONSABLE DE LA ACCION		INDICADOR DE CUMPLIMIENTO		MECANISMOS DE SEGUIMIENTO INTERNO	RESPONSABLE		TIEMPO	Situacion del Plan (en Meses y Días)
				DIRECTO	COORDINADOR	FORMULA	CONCRETO		DIRECTO	MONITOREO		
70	La ESSAP S.A. no cuenta con un registro completo y actualizado de usuarios con el promedio de la vida media.	Se actualizaran los registros de usuarios con la vida media de modo a contar con el registro preciso de los beneficiarios.	Octubre 2018 - Diciembre 2018	Gerencia General Gran Asamblada y Regiones del Interior	Unidad de Evaluación y Asesoramiento Unidad de Asesoramiento Unidades	(A) y (B)	Cumplimiento actualizado de usuarios y Cumplimiento del Plan de Mejoramiento	(C)	Gerencia General y Desarrollo Institucional	Auditoria Interna	Trimestral	Gerencia General y Desarrollo Institucional Con los nuevos usuarios se le otorgara un registro con los nuevos usuarios por el Reglamento General de la ESSAP y mediante otras de actualización los usuarios 100%
71	La ESSAP S.A. no cuenta con procedimientos operativos documentados y aprobados para la gestión de la vida media.	Se actualizaran los procedimientos operativos, la documentación y la aprobación de la vida media, en conjunto se establecieron en la Ley 1614/2000 del Reglamento Técnico, Art. 60.	Octubre 2018 - Diciembre 2018	Gerencia General Gran Asamblada y Regiones del Interior	Unidad de Evaluación y Asesoramiento Unidad de Asesoramiento Unidades	(A) y (B)	Cumplimiento actualizado de usuarios y Cumplimiento del Plan de Mejoramiento	(C)	Gerencia General y Desarrollo Institucional	Auditoria Interna	Trimestral	Gerencia General y Desarrollo Institucional Con los nuevos usuarios se le otorgara un registro con los nuevos usuarios por el Reglamento General de la ESSAP y mediante otras de actualización los usuarios 100%
72	La ESSAP S.A. no cuenta con un control efectivo del consumo de agua potable por parte de los usuarios con el promedio de la vida media.	Se actualizaran los registros de usuarios de manera a contar con el registro preciso de los beneficiarios. Se actualizaran los registros de usuarios de manera a contar con el registro preciso de los beneficiarios. Se actualizaran los registros de usuarios de manera a contar con el registro preciso de los beneficiarios.	Octubre 2018 - Diciembre 2018	Gerencia General Gran Asamblada y Regiones del Interior	Unidad de Evaluación y Asesoramiento Unidad de Asesoramiento Unidades	(A) y (B)	Cumplimiento actualizado de usuarios y Cumplimiento del Plan de Mejoramiento	(C)	Gerencia General y Desarrollo Institucional	Auditoria Interna	Trimestral	Gerencia General y Desarrollo Institucional Con los nuevos usuarios se le otorgara un registro con los nuevos usuarios por el Reglamento General de la ESSAP y mediante otras de actualización los usuarios 100%
80	La ESSAP S.A. no cuenta con un registro completo, actualizado y verificado de los usuarios y servicios de atención de emergencia por los usuarios.	Actualización de los registros de usuarios y servicios de atención de emergencia por los usuarios. Actualización de los registros de usuarios y servicios de atención de emergencia por los usuarios. Actualización de los registros de usuarios y servicios de atención de emergencia por los usuarios.	Enero 2019 - Diciembre 2019	Gerencia General Gran Asamblada y Regiones del Interior	Unidad de Evaluación y Asesoramiento Unidad de Asesoramiento Unidades	(A) y (B)	Cumplimiento actualizado de usuarios y Cumplimiento del Plan de Mejoramiento	(C)	Gerencia General y Desarrollo Institucional	Auditoria Interna	Trimestral	Gerencia General y Desarrollo Institucional Con los nuevos usuarios se le otorgara un registro con los nuevos usuarios por el Reglamento General de la ESSAP y mediante otras de actualización los usuarios 100%
100	Cambio de nombre con datos inconsistentes e inconsistentes.	Conjuntamente con la Gerencia General se deberá buscar información a fin de actualizar los datos de nuestros clientes.	Enero 2019 - Diciembre 2019	Gerencia General Gran Asamblada y Regiones del Interior	Unidad de Evaluación y Asesoramiento Unidad de Asesoramiento Unidades	(A) y (B)	Cumplimiento actualizado de usuarios y Cumplimiento del Plan de Mejoramiento	(C)	Gerencia General y Desarrollo Institucional	Auditoria Interna	Trimestral	Gerencia General y Desarrollo Institucional Con los nuevos usuarios se le otorgara un registro con los nuevos usuarios por el Reglamento General de la ESSAP y mediante otras de actualización los usuarios 100%
101	Registros de la base de datos de usuarios de la ESSAP S.A. no cuenta con un registro completo, actualizado y verificado de los usuarios y servicios de atención de emergencia por los usuarios.	Para poder estar al día de la situación de los usuarios, se deberá actualizar los registros de usuarios y servicios de atención de emergencia por los usuarios. Actualización de los registros de usuarios y servicios de atención de emergencia por los usuarios. Actualización de los registros de usuarios y servicios de atención de emergencia por los usuarios.	Noviembre 2018 - Diciembre 2018	Gerencia General Gran Asamblada y Regiones del Interior	Unidad de Evaluación y Asesoramiento Unidad de Asesoramiento Unidades	(A) y (B)	Cumplimiento actualizado de usuarios y Cumplimiento del Plan de Mejoramiento	(C)	Gerencia General y Desarrollo Institucional	Auditoria Interna	Trimestral	Gerencia General y Desarrollo Institucional Con los nuevos usuarios se le otorgara un registro con los nuevos usuarios por el Reglamento General de la ESSAP y mediante otras de actualización los usuarios 100%

Lic. José María Marín
Auditoria Interna Institucional
essap S.A.

Cynthia Ramirez
Auditoria Interna Institucional
essap

Abg. Fabrice Rivero
Auditoria Interna Institucional
essap S.A.

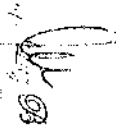
Abg. Fabrice Rivero
Auditoria Interna Institucional
essap S.A.

Abg. Fabrice Rivero
Auditoria Interna Institucional
essap S.A.

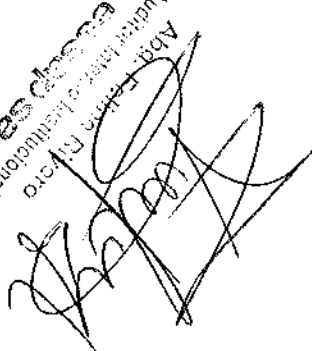
10	6.1 C.I. AG 05-01	6 C.I. AG 05-01 AUTOMOTORES EN CIRCULACION SIN CEDULA DE IDENTIFICACION VEHICULAR DOCUMENTO ORIGINAL O COPIA DE LA CEDULA VERDE;	A LA DIRECCION DE ALCANTARILLADO SANTIAGO: Dar cumplimiento a las normativas legales vigentes, respecto a la portación y/o tenencia de Cédula de Identificación Vehicular (Cédula Verde).	Por cumplimiento a las normativas legales vigentes, respecto a la portación y/o tenencia de Cédula de Identificación Vehicular (Cédula Verde).	21/12/2022	30/6/2023	Gerencia Técnica	Gerencia Técnica	Cuentas de Identificación Vehicular	0%
18	8.1 C.I. AG 05-01	8 C.I. AG 05-01 NO SE DIFERENCIAN TRABAJOS ORDINARIOS NI EXTRAORDINARIOS EN ORDENES DE TRABAJO	A LA DIRECCION DE ALCANTARILLADO SANTIAGO: Emitir las Ordenes de trabajo conforme a lo establecido por el Organismo Superior de Control en la Resolución CER N° 119/95, Art. 2°.	Emitir las Ordenes de trabajo conforme a lo establecido por el Organismo Superior de Control en la Resolución CER N° 119/95, Art. 2°.	21/12/2022	30/6/2023	Gerencia Técnica	Gerencia Técnica	Ordenes de trabajo emitidos.	0%


Cimitarra Ramírez
 Auditoría Interna Institucional
essap


Lic. José María Marín
 Auditoría Interna Institucional
essap s.a.


J. J. Ospina
 Gerencia Técnica
essap s.a.


Abg. Felipe Riveiro
 Auditoría Interna Institucional
essap s.a.


Abg. Felipe Riveiro
 Auditoría Interna Institucional
essap s.a.

Cirilia Ramirez
Auditoria Interna Institucional
essap

Lic. José Martín Martín
Auditoria Interna Institucional

Lic. José Martín Marín
Auditoría Interim Institucional
essex s.a.

Abg. Felipe Rivas
Auditor de la Institucional
ECONO SA



Information for

Cynthia Ramírez
Auditora Interna Institucional
essap

Lic. José Martín Marín
Auditoría Interna Institucional
ES&A S.A

Abd. El-Fattah El-Sisi
Presidente Institucional
Egypt SA

Abd. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional

INFORME FINAL DE VERIFICACIÓN DE CONTRATO N° 27/2022 - CONSORCIO NORTE							
N°	OBSERVACIÓN	RECOMENDACIONES DE LA AUDITORÍA	Acción de Mejoramiento/ Actividades de mejora	Responsable de implementar la mejora	Plazo de Ejecución o Fecha final de ejecución	Mecanismo de Seguimiento Interno	Avanza (%)
3	Se evidencia la culminación de los trabajos fuera de plazo.	Establecer mecanismos de control más eficiente para el avance y la culminación de los trabajos dentro del plazo establecido, como también la correcta emisión y comunicación de documentos de ampliación de plazos (si hubiesen)”. “Comunicar en tiempo y forma, los antecedentes de la aprobación de prórrogas de plazos de ejecución y los convenios modificatorios respectivos, a fin de verificar si cumplen con las condiciones establecidas en la normativa y en el PBC.”	Establecer mecanismos de control más eficiente para el avance y la culminación de los trabajos dentro del plazo establecido, como también la correcta emisión y comunicación de documentos de ampliación de plazos (si hubiesen)”. “Comunicar en tiempo y forma, los antecedentes de la aprobación de prórrogas de plazos de ejecución y los convenios modificatorios respectivos, a fin de verificar si cumplen con las condiciones establecidas en la normativa y en el PBC.	Gerencia Técnica	21/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora.	0%
	El Cronograma de Obras y el Plan de Seguridad e Higiene fueron presentados fuera del plazo establecido en el PBC	Realizar un control efectivo de la presentación, en tiempo y forma, del Cronograma de Obras y el Plan de Seguridad e Higiene, gestionando el requerimiento oportuno a la Contratista a fin de que de cumplimiento a la obligación de presentador de los documentos señalados en el PBC para verificar la ejecución correcta y en plazo de las obras y garantizar la seguridad de la misma.”	Realizar un control efectivo de la presentación, en tiempo y forma, del Cronograma de Obras y el Plan de Seguridad e Higiene, gestionando el requerimiento oportuno a la Contratista a fin de que de cumplimiento a la obligación de presentador de los documentos señalados en el PBC para verificar la ejecución correcta y en plazo de las obras y garantizar la seguridad de la misma.	Gerencia Técnica	21/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora.	0%
	Falta de evidencia documental sobre la entrega de la zona de obras al Contratista.	Crear filtros de control efectivo para la correcta emisión de las ordenes de inicio de las obras, verificando el cumplimiento de todos los requisitos previos para la emisión de las mismas.	Crear filtros de control efectivo para la correcta emisión de las ordenes de inicio de las obras, verificando el cumplimiento de todos los requisitos previos para la emisión de las mismas.	Gerencia Técnica	21/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora.	0%
7	“Falta de evidencia de resultados de los ensayos solicitados en el PBC.”	“Establecer mecanismos más eficientes para la guarda de los documentos que evidencian la correcta ejecución del control, especialmente los que obligatoriamente deben constar en los archivos de la Contratista, como los ensayos solicitados en el PBC.”	Establecer mecanismos más eficientes para la guarda de los documentos que evidencian la correcta ejecución del control, especialmente los que obligatoriamente deben constar en los archivos de la Contratista, como los ensayos solicitados en el PBC	Gerencia Técnica	21/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora.	0%
	“Se evidencia en el Certificado y Acta de Medición N° 7, la falta de firma de la consultora a cargo de la Fiscalización(Consortio INCOFEC).”	“Controlar que los certificados y documentos anexos cumplan con formalidades establecidas en el PBC, ya que forman parte de documentos que certifican los trabajos realizados y habilitan el pago al Contratista, por lo que necesariamente deben estar avalados por los profesionales responsables de su control y aprobación”	Controlar que los certificados y documentos anexos cumplan con formalidades establecidas en el PBC, ya que forman parte de documentos que certifican los trabajos realizados y habilitan el pago al Contratista, por lo que necesariamente deben estar avalados por los profesionales responsables de su control y aprobación	Gerencia Técnica	21/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora.	0%
	Falta de evidencia de toda la documentación correspondiente a la Elaboración y Presentación del Proyecto Ejecutivo	“Dar cumplimiento al deber de colaboración y provisión de documentación conforme a la normativa, a fin de facilitar las tareas de verificación, para el efecto, mantener un archivo digital de toda la documentación relacionada a la elaboración y presentación del Proyecto Ejecutivo.	Se realizará un archivo ordenado, cronológico y actualizado, en forma física y digital, de la documentación comprobatoria de la ejecución de los contratos de obras	Gerencia Técnica	21/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora.	0%

Cynthia Ramirez
Auditoría Interna Institucional
essap

Lic. José María Marín
Auditoría Interna Institucional
essap sa

Idi. Unibel
Auditoría Interna Institucional
essap sa

Abg. Felipe Rivas
Auditoría Interna Institucional
essap sa

Abg. Felipe Rivas
Auditoría Interna Institucional
essap sa

N°	OBSERVACIÓN	RECOMENDACIONES DE LA AUDITORÍA	Acción de Mejoramiento/ Actividades de Mejora	Responsable de Implementar la Mejora	Plazo de Ejecución o Fecha límite de ejecución	Mecanismo de Seguimiento Interno	Avance (%)
8	Se evidencian incumplimientos de las EE TT respecto a lo establecido para la elaboración del Proyecto Ejecutivo	- Realizar controles más efectivos sobre el contenido de la documentación remitida por la Contratista, de manera a que se encuentre en conformidad a las EE TT y requisitos del llamado". - Sancionar al Contratista ante incumplimientos conforme a lo establecido en el PBC, el contrato y la normativa"	Realizar controles más efectivos sobre el contenido de la documentación remitida por la Contratista, de manera a que se encuentre en conformidad a las EE TT y requisitos del llamado". - Sancionar al Contratista ante incumplimientos conforme a lo establecido en el PBC, el contrato y la normativa"	Gerencia Técnica	21/6/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora	0%
9	No se cuenta con evidencia de todos los documentos exigidos en el punto 2.2.2 de la Sección III del PBC"	"Dar cumplimiento al deber de colaboración y provisión de documentación conforme a la normativa, a fin de facilitar las tareas de verificación, para el efecto, mantener un archivo digital de toda la documentación relacionada a los requerimientos exigidos al Contratista para la ejecución de los trabajos."	Se realizará un archivo ordenado, cronológico y actualizado, en forma física y digital, de la documentación comprobatoria de la ejecución de los contratos de obras	Gerencia Técnica	21/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora	0%
	"Se evidencian incumplimientos del Contratista, conforme se detalla en el Cuadro del punto 14 del Informe Preliminar N° 15/22."	"Diseñar mecanismos de control que permitan identificar los requerimientos a ser exigidos al contratista durante la ejecución de los trabajos, y aplicar las sanciones que correspondan en caso de incumplimiento de obligaciones contractuales por parte del Contratista"	Diseñar mecanismos de control que permitan identificar los requerimientos a ser exigidos al contratista durante la ejecución de los trabajos, y aplicar las sanciones que correspondan en caso de incumplimiento de obligaciones contractuales por parte del Contratista	Gerencia Técnica	21/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora	0%
10	Se evidencian Certificados y Actas de medición que no cuentan con la firma del representante de la ESSAP S.A durante el periodo de fiscalización a cargo de la Contratante"	"Controlar que los certificados y Actas de medición cumplan con las formalidades establecidas en el PBC, ya que forman parte de los documentos que certifican los trabajos realizados y habilitan el pago al contratista, por lo que necesariamente deben estar avalados por los profesionales responsables de su control y aprobación"	Controlar que los certificados y Actas de medición cumplan con las formalidades establecidas en el PBC, ya que forman parte de los documentos que certifican los trabajos realizados y habilitan el pago al contratista, por lo que necesariamente deben estar avalados por los profesionales responsables de su control y aprobación	Gerencia Técnica	21/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora	0%
	Se evidencia la presentación de dos notas referidas a un mismo número de Certificado de Obra	"Realizar un control los documentos recopilados de manera a verificar la correspondencia entre lo referido en las Notas de la contratista con las documentaciones adjuntadas a las mismas, teniendo en cuenta que son presentadas para los pagos correspondientes"	Se realizará un archivo ordenado, cronológico y actualizado, en forma física y digital, de la documentación comprobatoria de la ejecución de los contratos de obras	Gerencia Técnica	21/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora	0%
	Los Certificados N° 2.4.5 y 5 fueron presentados con posterioridad al plazo establecido en las CEC del PBC	"Establecer un control efectivo de la emisión y presentación de los certificados de obra según el plazo establecido en el PBC, a fin de verificar el avance periódico de la obra e identificar retrasos en la ejecución de los trabajos, y aplicar las multas cuando corresponda"	Elaborar planilla de control presentación de los certificados de obra según el plazo establecido en el PBC, a fin de verificar el avance periódico de la obra e identificar retrasos en la ejecución de los trabajos, y aplicar las multas cuando corresponda	Gerencia Técnica	21/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora	0%

Cynthia Ramirez
Auditor Interno Institucional
essap

Lic. José Martín Marín
Auditor Interno Institucional
essap s.a

Nº	OBSERVACIÓN	RECOMENDACIONES DE LA AUDITORIA	Acción de mejoramiento/ Actividades de mejora	Responsable de implementar la mejora	Plazo de Ejecución o Fecha límite de ejecución	Mecanismo de Seguimiento Interno	Avance (%)
11	"Se evidencia incumplimiento de las E.E.T.T. sobre la restauración de Pavimento Previo en los ensayos Indústicos"	"Realizar controles más efectivos sobre los trabajos ejecutados por el Contratista, de manera a que estos se lleven a cabo en conformidad a las EE.TT. y requisitos del llamado". Aplicar las sanciones al contratista ante incumplimientos conforme a lo establecido en el PBC, el contrato y la normativa	Realizar controles más efectivos sobre los trabajos ejecutados por el Contratista, de manera a que estos se lleven a cabo en conformidad a las EE.TT. y requisitos del llamado". Aplicar las sanciones al contratista ante incumplimientos conforme a lo establecido en el PBC, el contrato y la normativa	Gerencia Técnica	21/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora.	0%

INCP/PG Nº 234/2023 - INFORME FINAL DE VERIFICACION DE CONTRATO Nº 21/2023 - CONSORCIO KATUPYR							
Nº	OBSERVACIÓN	RECOMENDACIONES DE LA AUDITORIA	Acción de mejoramiento/ Actividades de mejora	Responsable de implementar la mejora	Plazo de Ejecución o Fecha límite de ejecución	Mecanismo de Seguimiento Interno	Avance (%)
3	El acto administrativo de concesión de prórroga del plazo de ejecución fue emitido en fecha posterior a lo indicado en las CGC del PBC	Realizar los trámites administrativos pertinentes a fin de emitir en tiempo y forma el Acto Administrativo por el cual se aprueba la concesión de prórrogas del plazo de ejecución, y comunicar al Contratista la decisión adoptada dentro del plazo de ejecución establecidos en las condiciones del contrato, a fin de evitar incumplimientos.	Realizar los trámites administrativos pertinentes a fin de emitir en tiempo y forma, el Acto Administrativo que aprueba o no la concesión de prórrogas del plazo de ejecución, y comunicar al Contratista la decisión adoptada dentro del plazo de ejecución establecidos en las condiciones del contrato, a fin de evitar incumplimientos.	Gerencia Técnica	21/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora.	0%
	La Obra fue finalizada fuera del plazo de ejecución, pese a la prórroga concedida por la Contratista.	Emite el Acta de Recepción Provisional en correspondencia con la finalización efectiva de las obras, ya que este tiene por objeto acreditar la conformidad de las obras con el conjunto de obligaciones establecidas en el Contrato -es decir, que los trabajos completamente terminados-, establecida además para el cómputo del plazo de ejecución de la obra. En caso de retrasos justificados en la ejecución de las obras, aplicar las penalidades o multas a la Contratista, según los parámetros establecidos en el PBC y Contrato.	Emite el Acta de Recepción Provisional en correspondencia con la finalización efectiva de las obras, ya que este tiene por objeto acreditar la conformidad de las obras con el conjunto de obligaciones establecidas en el Contrato -es decir, que los trabajos completamente terminados-, establecida además para el cómputo del plazo de ejecución de la obra. En caso de retrasos justificados en la ejecución de las obras, aplicar las penalidades o multas a la Contratista, según los parámetros establecidos en el PBC y Contrato.	Gerencia Técnica	21/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora.	0%
	Falta de evidencia de documentación sobre la entrega de la zona de obras al contratista.	Dar cumplimiento al deber de colaboración y provisión de documentación conforme a la normativa, a fin de facilitar las tareas de verificación, para el efecto, mantener un archivo digital de toda la documentación relacionada al cumplimiento de las condiciones finales de la ejecución de la obra tales como el cronograma de obras y el plan de seguridad e higiene.	Se realizará un archivo ordenado, cronológico y actualizado, en forma física y digital, de la documentación comprobatoria de la ejecución de los contratos de obras	Gerencia Técnica	21/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora.	0%
7	Falta de evidencia del Acta de corte de tramos ya ejecutados que debió ser emitida entre la transición de la fiscalización a cargo de la ESSAP y el Consorcio Central	Dar cumplimiento con el deber de colaboración y provisión de información conforme al artículo 18 de la Ley Nº 3439/07 a fin de las tareas de verificación.	Dar cumplimiento con el deber de colaboración y provisión de información conforme al artículo 18 de la Ley Nº 3439/07, a fin de las tareas de verificación	Gerencia Técnica	21/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora.	0%

Cynthia Ramirez
Auditoria Interna Institucional
essap

Lic. José Martín Marín
Auditoria Interna Institucional
essap s.a.

José Luis de la Cruz
Auditor Interno
essap s.a.

Abd. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap s.a.

Abd. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap s.a.

N°	OBSERVACIÓN	RECOMENDACIONES DE LA AUDITORIA	Acción de Mejoramiento Actividades de Mejora	Responsable de implementar la mejora	Plazo de Ejecución y Fecha límite de ejecución	Mecanismo de Seguimiento Interno	Avance (%)
DICIEMBRE N° 286/2022 - INFORME FINAL DE VERIFICACIÓN DE CONTRATO N° 286/2022 - CONSORCIO PITAVUJA							
N°	OBSERVACIÓN	RECOMENDACIONES DE LA AUDITORIA	Acción de Mejoramiento Actividades de Mejora	Responsable de implementar la mejora	Plazo de Ejecución y Fecha límite de ejecución	Mecanismo de Seguimiento Interno	Avance (%)
3	El acto administrativo de concesión de prórroga del plazo de ejecución fue emitido en fecha posterior a lo establecido en las CGC del PBC	Realizar los trámites administrativos pertinentes a fin de emitir en tiempo y forma el Acto Administrativo que apruebe o no la concesión de prórrogas de plazo de ejecución, y comunicar a Contratista la decisión adoptada dentro del plazo de ejecución establecidos en las condiciones del contrato, a fin de evitar incumplimientos	Realizar los trámites administrativos pertinentes a fin de emitir en tiempo y forma el Acto Administrativo que apruebe o no la concesión de prórrogas de plazo de ejecución, y comunicar a Contratista la decisión adoptada dentro del plazo de ejecución establecidos en las condiciones del contrato, a fin de evitar incumplimientos	Gerencia Técnica	21/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora	0%
	No se puede determinar el cumplimiento del plazo de ejecución de la obra ante la falta de recepción provisoria y de evidencias del convenio modificatorio de ajuste final	Comunicar en tiempo y forma los convenios modificatorios y sus respectivos antecedentes, a fin de verificar si cumplen con las condiciones establecidas en la normativa y en el PBC. En caso de retraso injustificados en la ejecución de las obras, aplicar las penalidades o multas al Contratista, según los parámetros establecidos en el PBC y Contrato.	Comunicar en tiempo y forma los convenios modificatorios y sus respectivos antecedentes, a fin de verificar si cumplen con las condiciones establecidas en la normativa y en el PBC	Gerencia Técnica	21/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora	0%
	Falta de evidencia documental sobre la entrega de la zona de obras al Contratista	Crear flujos de control efectivo para la correcta emisión de las ordenes de inicio de las obras, verificando el cumplimiento de todos los requisitos previos para la emisión de las mismas.	Crear flujos de control efectivo para la correcta emisión de las ordenes de inicio de las obras, verificando el cumplimiento de todos los requisitos previos para la emisión de las mismas	Gerencia Técnica	21/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora	0%
7	Falta de evidencia de la presentación del Cronograma de Obras y el Plan de Seguridad e Higiene, en el plazo establecido	Dar cumplimiento al deber de colaboración y provisión de documentación, a fin de facilitar las tareas de verificación, manteniendo un archivo digital de toda la documentación relacionada al cumplimiento de las condiciones iniciales para la ejecución de la obra, tales como la entrega del cronograma de obras y el plan de seguridad e higiene.	Se realizará un archivo ordenado, cronológico y actualizado, en forma física y digital, de la documentación comprobatoria de la ejecución de los contratos de obras	Gerencia Técnica	21/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora	0%
	Falta de evidencia del acta de responsabilidad de los ramos realizados que deba ser emitida en la transición de la fiscalización a cargo de la ESSAP S.A. Y CIA S.A	Dar cumplimiento con el deber de colaboración y provisión de información conforme al artículo 18 de la Ley N° 3436/07 a fin de las tareas de verificación de la ejecución de los contratos.	Establecer en PBC la obligación de suscripción de actas de responsabilidad por ramos	Gerencia Técnica	21/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora	0%
	Falta de evidencia de la totalidad de los ensayos solicitados en el PBC	Establecer mecanismos más eficientes para la guarda de los documentos que evidencian la correcta ejecución del contrato, especialmente los que obligatoriamente deben constar en los archivos de la Contratista, como los ensayos solicitados en el PBC.	Se realizará un archivo ordenado, cronológico y actualizado, en forma física y digital, de la documentación comprobatoria de la ejecución de los contratos de obras	Gerencia Técnica	21/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora	0%
	Falta de registros del Libro de Obra Social desde el inicio de los trabajos hasta agosto de 2020 y desde enero de 2022 a la recepción provisoria de la obra	Emplear mecanismos de control que permitan controlar el cumplimiento efectivo de los requerimientos que el contratista debe cumplir desde inicio y hasta la finalización de la ejecución de los trabajos.	Implementar mensualmente planillas de chequeo para el control que permitan controlar el cumplimiento efectivo de los requerimientos que el contratista debe cumplir desde inicio y hasta la finalización de la ejecución de los trabajos.	Gerencia Técnica	21/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora	0%

Cynthia Ramirez
Auditora Interna Institucional
essap

Lic. José Martín Marín
Auditor Interno Institucional
essap S.A.

Abel F. López Rivera
Auditor Interno Institucional
essap S.A.

Abel F. López Rivera
Auditor Interno Institucional
essap S.A.

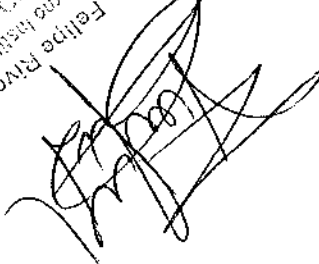
Nº	OBSERVACIÓN	RECOMENDACIONES DE LA AUDITORÍA	Acción de Mejoramiento/Actividades de Mejora	Responsable de implementar la Mejora	Plazo de Ejecución o Fecha límite de ejecución	Mecanismo de Seguimiento Interno	Avance (%)
11	El plazo entre la emisión del Certificado Nº 17 y del certificado Nº 18 no se ajusta a lo dispuesto en las CEC del PBC sobre certificaciones mensuales.	Emite los certificados de obra según el plazo establecido en el PBC, a fin de verificar el avance periódico de la obra e identificar los posibles retrasos en la ejecución de los trabajos.	Rechazar los certificados que no se ajusten a los establecidos en el PBC	Gerencia Técnica	20/6/2022	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora.	0%
	Se evidencia que fueron aprobados ítems que no fueron efectivamente ejecutados.	Establecer controles que aseguren la certificación de los trabajos efectivamente ejecutados, respaldados a través de la documentación pertinente (planos de obra según lo construido, actas de medición, libro de obras, documentación, fotográfica, etc)	Exigir la presentación de documentos de los trabajos efectivamente ejecutados respaldados a través de (planos de obra según lo construido, actas de medición, libro de obras, documentación, fotográfica, etc)	Gerencia Técnica	20/6/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora	0%
		Realizar controles más efectivos sobre el contenido de la documentación remitida por la Contratista, de manera a que se encuentre en conformidad a las EE, TT, y requisitos del llamado.	Controlar el contenido de la documentación remitida por la Contratista, de manera a que se encuentre en conformidad a las EE, TT, y requisitos del llamado.	Gerencia Técnica	20/6/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora.	0%
12	Incumplimientos de las EE, TT en ciertos ítems del contrato.	Aplicar las penalidades o multas al Contratista ante incumplimientos conforme a lo establecido en el PBC, al contrato y la normativa.	Aplicar las penalidades o multas al Contratista ante incumplimientos conforme a lo establecido en el PBC, al contrato y la normativa	Gerencia Técnica	21/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora.	0%
	Falta de Convenio Modificador mediante el cual se instrumenten los cambios en la ejecución de ciertos rubros.	Articular a través de Convenios Modificatorios los cambios introducidos en el proyecto, siempre que cuenten con la debida justificación técnica.	Articular a través de Convenios Modificatorios los cambios introducidos en el proyecto, siempre que cuenten con la debida justificación técnica	Gerencia Técnica	20/6/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora.	0%
17	Se evidencia la carga incompleta de los indicadores de Cumplimiento en el SICP.	Realizar la carga en la pestaña indicadores de Cumplimiento del SICP de todos los documentos pertinentes, en observancia de los principio de Transparencia y Publicidad que rigen las contrataciones públicas.	Realizar la carga en la pestaña indicadores de Cumplimiento del SICP de todos los documentos pertinentes, en observancia de los principio de Transparencia y Publicidad que rigen las contrataciones públicas.	Gerencia Técnica	21/06/2023	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora.	0%


 Cynthia Ramirez
 Auditoría Interna Institucional
essap


 Lic. José Martín Marín
 Auditoría Interna Institucional
essap sa.


 Jefe Unidad
 2023-06-20 10:53 AM


 Abg. Felipe Rivero
 Auditoría Interna Institucional
essap sa.


 Abg. Felipe Rivero
 Auditoría Interna Institucional
essap sa.

PLAN DE MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL

EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS DEL PARAGUAY (ESSAP)

ENTIDAD AUDITADA:
RESOLUCIÓN CGR N°:

FECHA SUSCRIPCIÓN DEL PLAN DE MEJORAMIENTO:

23/6/2023

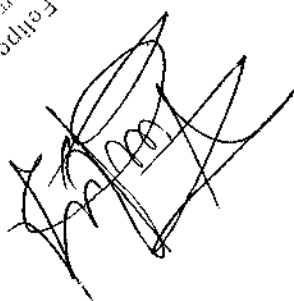
NOTA CGR N° 2588 - Informe Final resultante del análisis de Exp CGR, referente al crédito de fideicomiso otorgado por el Banco Continental para financiar el sistema de alcantarillado sanitario de la ciudad de Fernando de la Mora						
N°	OBSERVACIÓN	RECOMENDACIONES DE LA AUDITORÍA	Acción de Mejoramiento/ Actividades de Mejora	Responsable de implementar la Mejora	Plazo de Ejecución o Fecha límite de ejecución	Mecanismo de seguimiento interno
3	Se evidencio la falta de presentación de las Actas Provisorias y de Recepción Final de las obras por parte del Consorcio Plantura, pese a haber transcurrido más de tres años desde el inicio de la obra que fue el 27/12/19. Asimismo, no adjuntaron copias de aplicación de multas por los atrasos a dicha empresa conforme lo establece la Clausula N° 12 del contrato suscrito.	Las autoridades de la ESSAP S.A. y los responsables de las distintas dependencias involucradas en el Negocio Fiduciario, deberán dar seguimiento a los trabajos enmarcados en los contratos suscritos. Y ante un incumplimiento a cualquiera de las sus cláusulas, aplicar las sanciones establecidas en el citado documento en tiempo y forma si corresponde.	Dar seguimiento a los trabajos enmarcados en los contratos suscritos, y ante un incumplimiento a cualquiera de las sus cláusulas, aplicar las sanciones establecidas en el citado documento en tiempo y forma si corresponde.	Gerencia Técnica	dic-23	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el responsable
						0%


Cynthia Ramirez
Auditoria Interna Institucional
essap


Lic. José María Marín
Auditoria Interna Institucional
essap


Ing. Tereza Operario
Auditoria Interna Institucional
essap


Alberto Fortes
Auditoria Interna Institucional
essap


Abg. Felipe Rivero
Auditoria Interna Institucional
essap

Institución: Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay S.A. (ESSAP S.A.)
Máxima Autoridad: Abg. Luis Fernando Bernal
Auditor Interno: Abg. Felipe Rivoiro
Correo electrónico: auditoria@essap.com.py
Teléfono: 225.0012

Asesoría Jurídica

PLAN DE MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL

PMI CONSOLIDADO 2022

		Informe N°		Fecha		Resolución/Orden de Trabajo N°		Período analizado		Tipo de Auditor		Áreas de trabajo analizadas	
		Informe 07/20/2020		28/02/2020		Act. 1155/2020 Resolución N° 13		Ejercicio Financ 2020		Auditor interno, Auditores de Calidad		DEFENSA COOPERATIVA, GRUPO ASAYUNO, ASERONA, JURISCO, DIRECCION	
(1) N° Observe, alíquotas	(2) Código Helicóptero	(3) Descripción - Helicóptero	(4) Responsabilidad	(5) Acción de Mejoramiento	(6-1) Fecha de Inicio	(6-2) Fecha de Finalización	(7-1) Responsabilidad Directa	(7-2) Responsabilidad Asesoría	(8) Índice de Cumplimiento (Índice de Cumplimiento)	(9) Autoevaluación (Seguimiento del área)			
170	170 H	EXISTEN CUENTAS CORRIENTES CAPACITADAS QUE NO SE ENCUENTRAN CON REGISTRO EN EL REGISTRO DE CUENTAS CORRIENTES, POR LO QUE SE DEBE REGISTRAR EN EL REGISTRO DE CUENTAS CORRIENTES.	A LA ASISTENTE JURÍDICA, ASISTENTE DE ADMINISTRACIÓN Y ASISTENTE DE CONTABILIDAD, ASISTENTE DE LEGALIZACIÓN Y ASISTENTE DE REGISTRO EN EL REGISTRO DE CUENTAS CORRIENTES.	Realizar seguimiento sobre los casos pendientes mediante acciones programadas y periódicas.	11/10/2024	11/10/2025	Abg. Manuel Castro, Asistente Jurídica	Abg. Manuel Castro, Asistente Jurídica	Realizar 3.000 millones de acciones	25%			
182	182 H	A LA ASISTENTE JURÍDICA, ASISTENTE DE ADMINISTRACIÓN Y ASISTENTE DE CONTABILIDAD, ASISTENTE DE LEGALIZACIÓN Y ASISTENTE DE REGISTRO EN EL REGISTRO DE CUENTAS CORRIENTES.	A LA ASISTENTE JURÍDICA, ASISTENTE DE ADMINISTRACIÓN Y ASISTENTE DE CONTABILIDAD, ASISTENTE DE LEGALIZACIÓN Y ASISTENTE DE REGISTRO EN EL REGISTRO DE CUENTAS CORRIENTES.	Realizar seguimiento sobre los casos pendientes mediante acciones programadas y periódicas.	11/10/2024	11/10/2025	Abg. Manuel Castro, Asistente Jurídica	Abg. Manuel Castro, Asistente Jurídica	Realizar 3.000 millones de acciones	2%			
183	183 H	EXISTEN CUENTAS CORRIENTES CAPACITADAS QUE NO SE ENCUENTRAN CON REGISTRO EN EL REGISTRO DE CUENTAS CORRIENTES, POR LO QUE SE DEBE REGISTRAR EN EL REGISTRO DE CUENTAS CORRIENTES.	A LA ASISTENTE JURÍDICA, ASISTENTE DE ADMINISTRACIÓN Y ASISTENTE DE CONTABILIDAD, ASISTENTE DE LEGALIZACIÓN Y ASISTENTE DE REGISTRO EN EL REGISTRO DE CUENTAS CORRIENTES.	Realizar seguimiento sobre los casos pendientes mediante acciones programadas y periódicas.	11/10/2024	11/10/2025	Abg. Manuel Castro, Asistente Jurídica	Abg. Manuel Castro, Asistente Jurídica	Realizar 3.000 millones de acciones	0%			
184	184 H	EXISTEN CUENTAS CORRIENTES CAPACITADAS QUE NO SE ENCUENTRAN CON REGISTRO EN EL REGISTRO DE CUENTAS CORRIENTES, POR LO QUE SE DEBE REGISTRAR EN EL REGISTRO DE CUENTAS CORRIENTES.	A LA ASISTENTE JURÍDICA, ASISTENTE DE ADMINISTRACIÓN Y ASISTENTE DE CONTABILIDAD, ASISTENTE DE LEGALIZACIÓN Y ASISTENTE DE REGISTRO EN EL REGISTRO DE CUENTAS CORRIENTES.	Realizar seguimiento sobre los casos pendientes mediante acciones programadas y periódicas.	11/10/2024	11/10/2025	Abg. Manuel Castro, Asistente Jurídica	Abg. Manuel Castro, Asistente Jurídica	Realizar 3.000 millones de acciones	100%			

Cynthia Ramirez
Auditor Interno Institucional
essap

Lic. Jose Martin Marin
Auditor Interno Institucional
essap s.a.

Abg. Felipe Rivoiro
Auditor Interno Institucional
essap s.a.

Abg. Felipe Rivoiro
Auditor Interno Institucional
essap s.a.

Abg. Felipe Rivoiro
Auditor Interno Institucional
essap s.a.

Institución: Engieiro de Servicios Sanitarios de Paraguay S.A. (ESSAP S.A.)
Maximo Autoridad: Abg. Luis Fernando Barria
Auditor Interno: Abg. Felipe Rizzo
Correo electrónico: auditor@essap.com.py
Teléfono: 223.0072

AVANCE DE PLAN DE MEJORAMIENTO

155	155-H	4. C.I. AS 96-51 NO SE REALIZA NOTIFICACIONES DE CUENTAS POR PAGAR EN LOS PLAZOS ESTABLECIDOS EN EL PLAN DE MEJORAMIENTO.	4. A LA ASOCIACIÓN JURÍDICA: "Trabaja en forma coordinada y conjunta con la Gerencia General para asegurar que todas las actividades de mejoramiento y de control interno se realicen de manera eficiente y efectiva, en el tiempo establecido y con los recursos necesarios para su ejecución".	Realizar las modificaciones conforme a planilla derivada por la Gerencia General.	11/11/2024	11/11/2025	Abg. Manuel Caballero Asociada Jurídica	Abg. Manuel Caballero Asociada Jurídica	Asociación de las modificaciones en el Plan de Mejoramiento.	25%
156	156-H	5. C.I. AS 96-51 NO SE REALIZA NOTIFICACIONES DE CUENTAS POR PAGAR EN LOS PLAZOS ESTABLECIDOS EN EL PLAN DE MEJORAMIENTO.	5. A LA ASOCIACIÓN JURÍDICA: "Trabaja en forma coordinada y conjunta con la Gerencia General para asegurar que todas las actividades de mejoramiento y de control interno se realicen de manera eficiente y efectiva, en el tiempo establecido y con los recursos necesarios para su ejecución".	Realizar las modificaciones conforme a planilla derivada por la Gerencia General.	11/11/2024	11/11/2025	Abg. Manuel Caballero Asociada Jurídica	Abg. Manuel Caballero Asociada Jurídica	Informe de avance de mejoramiento.	75%
157	157-H	6. C.I. AS 96-51 NO SE REALIZA NOTIFICACIONES DE CUENTAS POR PAGAR EN LOS PLAZOS ESTABLECIDOS EN EL PLAN DE MEJORAMIENTO.	6. A LA ASOCIACIÓN JURÍDICA: "Trabaja en forma coordinada y conjunta con la Gerencia General para asegurar que todas las actividades de mejoramiento y de control interno se realicen de manera eficiente y efectiva, en el tiempo establecido y con los recursos necesarios para su ejecución".	Realizar las modificaciones conforme a planilla derivada por la Gerencia General.	11/11/2024	11/11/2025	Abg. Manuel Caballero Asociada Jurídica	Abg. Manuel Caballero Asociada Jurídica	Copia de la presentación de los documentos.	0%

(
Auditor Interno Institucional
essap

Lic. José María Martín
Auditor Interno Institucional
essap s.a.

Abg. Felipe Rizzo
Auditor Interno Institucional
essap s.a.

Auditor Interno Institucional
essap s.a.

AVANCE DE PLAN DE MEJORAMIENTO

Institución: Empresa de Servicios Similares del Paraguay S.A. (ESSAP S.A.)
Nombre Auditor: Abg. Luis Fernando Benati
Auditor Interno: Abg. Felipe Rivero
Cargo: Auditor Interno
Correo electrónico: auditoria@essap.com.py
Teléfono: 228 0010

Informe N°		Fecha		Periodo auditado		Tipo de auditoría		Avance de mejoramiento		
AU 000/2018		31/10/2019		Periodo Fiscal 2018		Auditoría Interna - Auditor de Gestión		25/03/2024 - 100%		
(1) N° Observación	(2) Código Hallazgo	(3) Descripción - Hallazgo	(4) Recomendación	(5) Acción de mejoramiento	(6) Periodo de Ejecución		(7) Responsables de Ejecución	(8) Indicador de cumplimiento (Definir meta)	(9) Actualización (Cuantitativo del Avance)	
ID 104441 - INFORME RELACIONADO AL PLAN DE MEJORAMIENTO EN EL DEPOSITO CENTRAL DE VIALS QUE - UNIDAD ADMINISTRATIVA DE MATERIALES - GERENCIA ADMINISTRATIVA										
198	198-H	Deficiencia de inventario con el sistema de stock	A la Gerencia Jurídica / Gerencia Transparencia y Anticorrupción, iniciar un proceso para el mejoramiento de lo acordado respecto a los hallazgos mencionados, específicamente en: Nota N° 1 y N° 2 del presente informe, a los efectos de evaluar las posibilidades.	Emitir documento referente a la observación	11/10/2024	11/10/2025	Abg. Manuel Castillo Auditor Interno	Abg. Manuel Castillo Auditor Interno	Fornecer evidencia para ante el Ministerio Público	100%
199	199-H	Deficiencia de inventario con el sistema de stock	A la Gerencia Jurídica / Gerencia Transparencia y Anticorrupción, iniciar un proceso para el mejoramiento de lo acordado respecto a los hallazgos mencionados, específicamente en: Nota N° 1 y N° 2 del presente informe, a los efectos de evaluar las posibilidades.	Emitir documento referente a la observación	11/10/2024	11/10/2025	Abg. Manuel Castillo Auditor Interno	Abg. Manuel Castillo Auditor Interno	Constituir en falta la omisión de proporcionar, realizar la verificación en el lugar de los hechos, realizar la recomposición de la Gerencia Jurídica	100%
200	200-H	Deficiencia de inventario con el sistema de stock	A la Gerencia Jurídica / Gerencia Transparencia y Anticorrupción, iniciar un proceso para el mejoramiento de lo acordado respecto a los hallazgos mencionados, específicamente en: Nota N° 1 y N° 2 del presente informe, a los efectos de evaluar las posibilidades.	Emitir documento referente a la observación	11/10/2024	11/10/2025	Gerencia Jurídica Abg. Cesar González	Gerencia Jurídica Abg. Cesar González	Establecimiento de lo acordado respecto a los hallazgos mencionados en las observaciones	100%
201	201-H	Deficiencia de inventario con el sistema de stock	A la Gerencia Jurídica / Gerencia Transparencia y Anticorrupción, iniciar un proceso para el mejoramiento de lo acordado respecto a los hallazgos mencionados, específicamente en: Nota N° 1 y N° 2 del presente informe, a los efectos de evaluar las posibilidades.	Emitir documento referente a la observación	11/10/2024	11/10/2025	Deficiencia de Anticorrupción y Transparencia - Abg. Miguel Reyes	Auditoría Jurídica - Abg. Cesar González	Establecimiento de lo acordado respecto a los hallazgos mencionados en las observaciones	100%

Cirilo H. Ramírez
Auditor Interno Institucional
essap

Lic. José Martín Martín
Auditor Interno Institucional
essap S.A.

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap S.A.

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap S.A.

AVANCE DE PLAN DE MEJORAMIENTO

Institución: Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay S.A. (ESSAP S.A.)
Máxima Autoridad: Abg. Luis Fernando Benali
Auditor Interno: Abg. Felipe Rivero
Correo electrónico: auditoria@essap.com.py
Teléfono: 225.00.113

Gerencia de Redes Asunción y Área Metropolitana

Informe N°		Fecha		Resolución Interna de Trabajo N°		Período analizado		Tipo de auditoría		Ámbito de trabajo analizado	
- 3580 - INFORME AL P. 21.1.2021 - ANALISIS Y VERIFICACION DEL USO Y MANEJO DE		17/2021		Resolución N° 12 - Asm N° 1.1.2020/21		1º Semestre 2021		Auditor Interno Auditor de Gestión		Gerencia Administrativa	
(1) N° Observ. sistema	(2) Código Hallazgo	(3) Descripción - Hallazgo	(4) Recomendación	(5) Acción de Mejoramiento	(6.1) Fecha de Inicio	(6.2) Fecha de Finalización	(7.1) Responsable	(7.2) Responsable Área	(8) Indicador de cumplimiento (Definir mes)	(9) Autoevaluación (Cumplimiento del área)	
48	48.H	HIJEROS FUNDIDOS Y CARCOS CON STOCK Y SIN MOVIMIENTO DE ALMACENAMIENTO DE MATERIALES ADICIONALES VOLVERON A SER ADICIONADOS	ANÁLISIS Y VERIFICACIÓN DEL USO Y MANEJO DE LOS BIENES MATERIALES DE LA ESSAP S.A. A LA GERENCIA DE REDES ASUNCIÓN Y ÁREA METROPOLITANA, Solicitar a la Unidad de Administración de Materiales informes de saldos de materiales como requerimiento previo para problemas adquisitivos de bienes y/o materiales	Solicitar a la Unidad de Administración de Materiales informes de estado de materiales, como requerimientos previos para la primera inspección de presencia de desperfectos de bienes y/o materiales	11/02/2021	11/02/2021	Dirección de Redes	Juan Pablo Martínez Guerrero de Redes	REC	50%	
Informe N°		Fecha		Resolución Interna de Trabajo N°		Período Analizado		Tipo de Auditoría		Ámbito de trabajo analizado	
Al N° 048/2021		4/02/2021		Resolución N° 12 - Asm N° 1.1.2020/21		1º Semestre 2021		DA, F. 03		GERENCIA DE REDES ASUNCIÓN Y ÁREA METROPOLITANA	
(1) N° Observ. sistema	(2) Código Hallazgo	(3) Descripción - Hallazgo	(4) Recomendación	(5) Acción de Mejoramiento	(6.1) Fecha de Inicio	(6.2) Fecha de Finalización	(7.1) Responsable	(7.2) Responsable Área	(8) Indicador de cumplimiento (Definir mes)	(9) Autoevaluación (Cumplimiento del área)	
ID 3581 - INFORME RINC AL P. 20.2021 - VERIFICACION Y ANALISIS DE PROBABILIDAD DE REPARACIONES DE CAJOS ROTOS REALIZADOS EN VIRTUD A RECLAMOS											
3	3.CI - CA - F.03	SECAJOS QUE SE ENCUESTRAN PENDIENTES DE REPARACION	RECOMENDACIÓN: DIRECCIÓN DE REDES AGUA POTABLE ASUNCIÓN Y ÁREA METROPOLITANA - Desarrollar un Plan de Contingencia para responder a los riesgos por caídas de servicio, como por ejemplo, el mantenimiento de las redes de agua potable, a fin de garantizar el suministro de agua potable a la población.	Desarrollar un Plan de Contingencia para responder a los riesgos por caídas de servicio, como por ejemplo, el mantenimiento de las redes de agua potable, a fin de garantizar el suministro de agua potable a la población.	17/02/2021	30/12/2021	Juan Pablo Martínez Guerrero de Redes	Miguel Rodríguez	Plan de Contingencia aprobado	100%	
3	3.CI - CA - F.03	ASIGNAMIENTO DE CUADROS EN REPARACIONES DE CAJOS ROTOS	RECOMENDACIÓN: A LA DIRECCIÓN DE REDES AGUA POTABLE ASUNCIÓN Y ÁREA METROPOLITANA: - Desarrollar un Plan de Contingencia para responder a los riesgos por caídas de servicio, como por ejemplo, el mantenimiento de las redes de agua potable, a fin de garantizar el suministro de agua potable a la población.	Desarrollar un Plan de Contingencia para responder a los riesgos por caídas de servicio, como por ejemplo, el mantenimiento de las redes de agua potable, a fin de garantizar el suministro de agua potable a la población.	17/02/2021	30/12/2021	Juan Pablo Martínez Guerrero de Redes	Miguel Rodríguez	Plan de Contingencia aprobado	100%	
3	3.CI - CA - F.03	FALTA DE INFORMES DE GESTIÓN DE RECLAMOS	RECOMENDACIÓN: A LA UNIDAD DE MANEJO DE REDES AGUA POTABLE Y LA UNIDAD DE CONTROL Y REGULATORIO DE REDES AGUA POTABLE - Desarrollar un Plan de Contingencia para responder a los riesgos por caídas de servicio, como por ejemplo, el mantenimiento de las redes de agua potable, a fin de garantizar el suministro de agua potable a la población.	Desarrollar un Plan de Contingencia para responder a los riesgos por caídas de servicio, como por ejemplo, el mantenimiento de las redes de agua potable, a fin de garantizar el suministro de agua potable a la población.	17/02/2021	30/12/2021	Juan Pablo Martínez Guerrero de Redes	Miguel Rodríguez	Cumplimiento Interno	100%	

Cintia Ramirez
Auditor Interno Institucional
essap

Lic. José Martín Marín
Auditor Interno Institucional
essap sa.

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa.

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa.

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa.



GOBIERNO DEL PARAGUAY
PARAGUAY REKUAI



AVANCE DE PLAN DE MEJORAMIENTO

Institución: Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay S.A. (ESSAP S.A.)
Máxima Autoridad: Abg. Luis Fernando Bernal
Auditor Interno: Abg. Felipe Rivero
Correo electrónico: auditoria@essap.com.py
Teléfono: 225.00173

SECRETARIA DE LA GESTION DEL DIRECTORIO

INFORMES DE LOS AUDITORES INDEPENDIENTES POR EL EJERCICIO FINALIZADO EL 31 DE DICIEMBRE DE 2019. - AYCA				Fecha	Resolución /Orden de trabajo N°	Periodo auditado	Tipo de auditoria	Áreas de riesgo analizadas		
				27/3/2020	Auditoria Externa	2019	AUDITORIA DE ESTADOS CONTABLES.- Auditoria Informática.-Recomendaciones de Auditoria Anterior	Gerencia de Contabilidad General - Gerencia de Asuntos Jurídicos-Dirección de Planeamiento y Gestión - Secretaría de la Gestión del Directorio - Dirección de Tecnología y Desarrollo Informático		
(1) N° Observa, si Informe	(2) Código Hallazgo	(3) Descripción - Hallazgo	(4) Recomendación	(5) Acción de Mejoramiento	(6) PERIODO DE EJECUCIÓN		(7) Responsable de Ejecución		(8) Indicador de Cumplimiento (Definir meta)	(9) Autoevaluación (Seguimiento del área)
					(6.1) Fecha de inicio	(6.2) Fecha de Finalización	(7.1) Responsable Directo	(7.2) Responsable Área		
1	1	1. Actas del Directorio: De la lectura de las actas de sesiones del Directorio no se evidencia el tratamiento de temas relevantes como: - Análisis de los Estados Financieros mensuales para verificar al menos en qué medida la ejecución se ajusta al presupuesto. - Seguimiento a las recomendaciones incluidas en los informes elevados por la Auditoria Interna Institucional	Teniendo en cuenta que el Directorio es el órgano que tiene a su cargo dirigir y administrar la Sociedad, conforme lo establecen los Estatutos Sociales en su artículo N° 21, sugerimos tratar y condecorar en las sesiones los temas cuados precedentemente. Asimismo, sugerimos realizar el seguimiento de las recomendaciones emitidas por la Auditoria Interna, estableciendo las medidas tendientes a la regularización, identificación los responsables, nivel de prioridad y los plazos estimados de regularización	Tratar y considerar en las sesiones. El Análisis de los Estados Financieros mensuales para verificar al menos en qué medida la ejecución se ajusta al presupuesto y al Seguimiento a las recomendaciones incluidas en los informes elevados por la Auditoria Interna Institucional	13/6/2020	31/12/2020	Abg. Liliana Centurión- Secretaria de la Gestión del Directorio	Liliana Centurión- Secretaria de la Gestión del Directorio	Resolución y Acta del Directorio	100%

Cynthia Ramirez
Auditoria Interna Institucional
essap

Lic. José Martín Marín
Auditoria Interna Institucional
essap sa.

Felipe Rivero
Auditor Interno
essap sa

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa

ENTIDAD AUDITADA: Empresa de Servicios Sentieros del Paraguay ESSAP S.A
VIGENCIA:
FECHA SUSCRIPCIÓN DEL PLAN DE MEJORAMIENTO:
FECHA EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO AL PLAN DE MEJORAMIENTO:

Auditoría 10956745 NOTA CGR N° 2580 - V4 - Informe Final resultado de la actividad de control practicada por la Contraloría General de la República en cumplimiento de la Res N° 766/22.												
ORDEN	(A) Hallazgo / Observación CGR	(B) Acción de Mejoramiento	(C) Plazo de Ejecución	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD		INDICADOR DE CUMPLIMIENTO		MECANISMOS DE SEGUIMIENTO INTERNO	RESPONSABLE		TIEMPOS	(D) Seguimiento del Área (% de Avance y Comentarios)
				DIRECTO	COGESTOR	FÓRMULA	CONCEPTO		DIRECTO	MONITOREO		
3.1 10956835	"El proyecto ejecutivo fue desarrollado por el Contratista en un plazo que superó en 551 días, al establecido en el Pliego de Bases y Condiciones. El sistema de control de obras públicas de la ESSAP S.A., no realizó un control efectivo sobre el cumplimiento de: a) Ley 1533/00 "Que Establece el Régimen de Obras Públicas"; Art. 46; b) Manual de Organización y Funciones de la Gerencia Técnica; apartado "Objetivo"; c) Términos de Referencia del Contrato N° UPE 01/2021, con Contratación la Técnica; numeral 3; d) Pliego de bases y condiciones, apartado referido al plazo de presentación [pag.26] El atraso en la definición un proyecto ejecutivo, ocasiona incumplimiento tanto en el Contratista como en la contratista acerca del cronograma de utilización de los recursos."	Referente a las observaciones realizadas por la CGR, la Asesoría Jurídica emitió un dictamen sobre las acciones oportunas que debe realizar la institución a fin de dar cumplimiento al requerimiento del órgano de control	Noviembre 2018 - Diciembre 2019	Dirección de Anticorrupción	Asesoría Jurídica Gerencia de Talentos Humanos	(A) y (B)	Cumplimiento individual de actividades y Cumplimiento del Plan de Mejoramiento	(C)	Asesoría Jurídica - Gerencia de Talentos Humanos	Auditoría Interna	Trimestral El problema persiste ya que la eficiencia en el desarrollo del proyecto es difícil de realizar en las acciones correctivas. Por Comunicación Interna N° 2045 se ha recomendado que se multiplique a los funcionarios que figuren en la lista a fin de orientar la investigación. Avance 30%.	

Cynthia Ramírez
Auditoría Interna Institucional
essap

Lic. José Martín Marín
Auditoría Interna Institucional
essap s.a.

José Ubaldo de la Cruz
Auditoría Interna Institucional
essap s.a.

Abg. Felipe Rivero
Auditoría Interna Institucional
essap s.a.

Abg. Felipe Rivero
Auditoría Interna Institucional
essap s.a.



GOBIERNO DEL PARAGUAY
PARAGUAYAI REKUAI

GERENCIA COMERCIAL REGIONES DEL INTERIOR
AVANCE DE PLAN DE MEJORAMIENTO



Institución: Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay S.A. (ESSAP S.A.)
Máquina Autorizada: Abg. Luis Fernando Bernal
Auditor Interno: Abog. Felipe Rivero
Correo electrónico: auditors@essap.com.py
Teléfono: 225.0072

Informe N° 11/02/21		Fecha:	7/11/2021	Resolución Orden de Trabajo N°:	Acto 1339/2020 Resolución N° 1	Servicio auditado:	Ejercicio Fiscal 2021	Tipo de auditoría		Ámbito de campo auditoría:	
(1) N° Observación	(2) Código Hallazgo	(3) Descripción - Hallazgo	(4) Recomendación	(5) Acción de Mejoramiento	(6) PERÍODO DE EJECUCIÓN	(7) Responsable de Ejecución	(8) Indicador de Cumplimiento (Definir mes)	(9) Autocalificación (Seguimiento del área)			
ID 356/2117 - VERIFICACIÓN Y ANÁLISIS DE INFORME FINAL AL N° 01/20201- VERIFICACIÓN Y ANÁLISIS DE APLICACIÓN DE REQUISITOS DE FACTURACIÓN DE USUARIOS DE ASUNCIÓN, GRAN ASUNCIÓN Y REGIONES DEL INTERIOR											
163	163 H	REQUISITOS PARA CONCEPTO DE CAMBIO DE CATEGORÍA, NO SE AJUSTA A LO ESTABLECIDO EN EL MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	GERENCIA COMERCIAL, REGIONES DEL INTERIOR - UNIDAD DE FACTURACIÓN. En el Manual de Procedimientos de la Gerencia Comercial de las Regiones del Interior, no se encuentra el procedimiento para el cambio de categoría de usuarios, lo que genera inconsistencia en la facturación y en el cobro de los servicios.	Se actualizará con las Administraciones de Interior el Manual de Procedimientos de la Gerencia Comercial de las Regiones del Interior, para incluir el procedimiento de cambio de categoría de usuarios, lo que genera inconsistencia en la facturación y en el cobro de los servicios.	11/10/2021	Gerente Comercial Regionales del Interior	0%	0%			
Informe N° 11/02/21		Fecha:	7/11/2021	Resolución Orden de Trabajo N°:	Acto 1339/2020 Resolución N° 1	Servicio auditado:	Ejercicio Fiscal 2021	Tipo de auditoría		Ámbito de campo auditoría:	
(1) N° Observación	(2) Código Hallazgo	(3) Descripción - Hallazgo	(4) Recomendación	(5) Acción de Mejoramiento	(6) PERÍODO DE EJECUCIÓN	(7) Responsable de Ejecución	(8) Indicador de Cumplimiento (Definir mes)	(9) Autocalificación (Seguimiento del área)			
173	173 H	10. C.I. AG. 06.02. NO SE REALIZAN LOS CORTES PROGRAMADOS DE SUMINISTRO DE AGUA POTABLE SEGUN LISTADO DE CONE	Realizar los cortes programados y remitir las evidencias a la Auditoría Interna Institucional. Realizar los cortes programados según el Listado de Corte de Suministro remitido mensualmente	Realizar los cortes programados y remitir las evidencias a la Auditoría Interna Institucional y realizar los cortes mensualmente según listado de corte	11/10/2021	Gerente Comercial Regionales del Interior	0%	0%			
175	175 H	1. C.I. AG. 06.02. CUENTAS CORRIENTES CATEGORIALES CON CATEGORÍAS QUE NO CORRESPONDEN	Proceder a la verificación y cambio de categorías correspondientes a las cuentas corrientes categoriales observadas y la que corresponden su regularización	Realizar la actualización de categorías de las cuentas corrientes categoriales observadas y proceder a la verificación en sus de categorías de usuarios a fin de ajustarse las cuentas correspondientes	11/10/2021	Gerente Comercial Regionales del Interior	0%	0%			
177	177 H	2. C.I. AG. 06.02. CUENTAS CORRIENTES CATEGORIALES CON CATEGORÍAS QUE NO CORRESPONDEN	Verificar el estado de la cuenta y proceder al corte correspondiente si este no cumple con el formato y forma, remitiendo al cliente las deudas pendientes	Ejecutar el corte al servicio a las cuentas con más de tres facturas vencidas conforme al estado del Marco Regulatorio del Servicio	11/10/2021	Gerente Comercial Regionales del Interior	0%	0%			
178	178 H	4. C.I. AG. 06.02. USUARIOS CON CONEXION TIPO DO (CONEXION DIRECTA SIN MEDIDOR)	Gestionar la adecuación y posterior cancelación de medidores a fin de lograr la correcta medición de consumo de acuerdo con lo establecido en las disposiciones vigentes	Gestionar la provisión de materiales e instalación de medidores a usuarios directos	11/10/2021	Gerente Comercial Regionales del Interior	0%	0%			
179	179 H	6. C.I. AG. 06.02. INCUMPLIMIENTO EN EL PAGO DE CATEGORÍA DE CONEXIONES DE NUEVAS CONEXIONES	Dar cumplimiento al pago de 10 (diez) días antes de la instalación de nuevas conexiones según establece la reglamentación	Realizar la instalación de nuevas conexiones en el plazo establecido en el marco regulatorio	11/10/2021	Gerente Comercial Regionales del Interior	0%	0%			
180	180 H	8. C.I. AG. 06.02. EXCEDENTES DE REQUISITOS PARA CONCEPTO DE CAMBIO DE CATEGORÍA, NO SE AJUSTA A LO ESTABLECIDO EN EL MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	Se actualizará con las Administraciones de Interior el Manual de Procedimientos de la Gerencia Comercial de las Regiones del Interior, para incluir el procedimiento de cambio de categoría de usuarios, lo que genera inconsistencia en la facturación y en el cobro de los servicios.	Se actualizará con las Administraciones de Interior el Manual de Procedimientos de la Gerencia Comercial de las Regiones del Interior, para incluir el procedimiento de cambio de categoría de usuarios, lo que genera inconsistencia en la facturación y en el cobro de los servicios.	11/10/2021	Gerente Comercial Regionales del Interior	0%	0%			

Lic. José María María
Auditor Interno Institucional
essap sa

Cynthia Ramírez
Auditor Interno Institucional
essap

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa

Abg. Felipe Rivera
Auditor Interno Institucional
essap s.a

181	181 H	5 C I AG 06-02 CUENTAS CORRIENTES CATASTRALES QUE SE ENCUENTRAN CORRIENTES Y SE SIGUEN FACTURANDO	Cumplir con lo establecido en las regulaciones vigentes. Trabaja en forma conjunta con la Gerencia de Tecnología y Desarrollo Informático para llevar a cabo la actualización de los datos de usuarios y las cuentas pendientes de la Administración de Villa Hayes.	Realizar y depositar copia de listado de usuarios y las cuentas pendientes de la Administración de Villa Hayes de conformidad con la Dirección de Tecnología y Desarrollo Informático.	11/10/2024	11/10/2025	Econ. Juan Carlos López - Gerente Comercial Regiones de Interior	Administrador de Vías Rápidas	Informe de Actualización de Datos de usuarios, emisión de cuentas duplicadas, corrección y actualización de cuentas corrientes que se siguen facturando.	0%
Informe N° 162016										
Fecha: 21/12/2019										
Resolución Decano de Trabajo N° AG 1339/2020 Resolución N° 1										
(1) N° Observación	(2) Código	(3) Descripción	(4) Recomendación	(5) Acción de Mejoramiento	Periodo auditado Ejercicio Fiscal 2019		Tipo de auditoría Auditoría Interna - Auditoría de Gestión		Garantía de Operación Gran Asunción, Gran Asunción, Gerencia	
(1) N° Observación	(2) Código	(3) Descripción	(4) Recomendación	(5) Acción de Mejoramiento	(6) Fecha de Inicio	(6) Fecha de Finalización	(7) Responsable	(7) Responsable de Ejecución	(8) Indicador de Cumplimiento (Definir meta)	(9) Autoevaluación (Seguimiento del área)
ID 2065220- NI FORME N° - REVISIÓN Y ANÁLISIS DE FACTURACIÓN CORRESPONDIENTE A NUEVAS CONEXIONES, RECONEXIONES Y MANTENIMIENTOS REALIZADOS DEBE BIENEN A SEPTIEMBRE DE 2019										
186	186 H	CUENTAS CORRIENTES POR DEUDAS QUE FIGURAN EN SISTEMA COMERCIAL Y POSEEN CONEXIÓN IRREGULAR	A la Administración de Villa Hayes - Gerencia Comercial de Regiones del Interior - Elaborar mecanismos de control interno sobre las cuentas corrientes de usuarios, a fin de evitar el fraude y el fraude.	Elaborar un Procedimiento de Control de Cuentas Corrientes y realizar las gestiones pertinentes para su aprobación por la Dirección de Tecnología y Desarrollo Informático.	11/10/2024	11/10/2025	Lc. Juan Carlos López - Gerente Comercial Regiones de Interior	Lc. Juan Carlos López - Gerente Comercial Regiones de Interior	Procedimiento de Control de Cuentas Corrientes, Formulario de control de cuentas corrientes.	0%
188	188 H	PLANO Y CATASTROS DESACTUALIZADOS DE LA CIUDAD	A la Administración de Villa Hayes - Gerencia Comercial de Regiones del Interior - Actualizar la base de datos de usuarios de la ciudad de Villa Hayes, a fin de evitar el fraude y el fraude.	Actualizar la base de datos de usuarios de la ciudad de Villa Hayes, a fin de evitar el fraude y el fraude.	11/10/2024	11/10/2025	Sr. Oscar Rouillon - Administrador de Villa Hayes	Lc. Juan Carlos López - Gerente Comercial Regiones de Interior	Planos y Catastros actualizados.	0%
190	190 H	REGISTRO DE CUENTAS CORRIENTES CATASTRALES SE ENCUENTRAN DESACTUALIZADAS EN EL SISTEMA COMERCIAL	A la Administración de Villa Hayes - Gerencia Comercial de Regiones del Interior - Proceder a la actualización de los datos de usuarios de la ciudad de Villa Hayes, a fin de evitar el fraude y el fraude.	Proceder a la actualización de los datos de usuarios de la ciudad de Villa Hayes, a fin de evitar el fraude y el fraude.	11/10/2024	11/10/2025	Sr. Oscar Rouillon - Administrador de Villa Hayes	Lc. Juan Carlos López - Gerente Comercial Regiones de Interior	Registros actualizados.	0%
191	191 H	LA PROVISIÓN DE AGUA POR VENTA EN SISTEMA NO POSEE CONTROL PARA EL PAGO	A la Administración de Villa Hayes - Gerencia Comercial de Regiones del Interior - Elaborar un Manual de Procedimiento y realizar las gestiones pertinentes para su aprobación por la Dirección de Tecnología y Desarrollo Informático.	Elaborar un Procedimiento para la venta de agua en el sistema y realizar las gestiones pertinentes para su aprobación por la Dirección de Tecnología y Desarrollo Informático.	11/10/2024	11/10/2025	Sr. Oscar Rouillon - Administrador de Villa Hayes	Lc. Juan Carlos López - Gerente Comercial Regiones de Interior	Procedimiento para la venta de agua en el sistema, Formulario de control de cuentas corrientes.	0%
192	192 H	NO SE EVIDENCIAN DOCUMENTOS QUE RESPALDEN LOS PAGOS SANEADOS	A la Administración de Villa Hayes - Gerencia Comercial de Regiones del Interior - Realizar el seguimiento de los pagos de los usuarios de la ciudad de Villa Hayes, a fin de evitar el fraude y el fraude.	Realizar el seguimiento de los pagos de los usuarios de la ciudad de Villa Hayes, a fin de evitar el fraude y el fraude.	11/10/2024	11/10/2025	Sr. Oscar Rouillon - Administrador de Villa Hayes	Lc. Juan Carlos López - Gerente Comercial Regiones de Interior	Documentos que respalden los pagos de los usuarios de la ciudad de Villa Hayes, a fin de evitar el fraude y el fraude.	0%
Informe N° 612018										
Fecha: 21/12/2019										
Resolución Decano de Trabajo N° AG 1339/2020 Resolución N° 1										
(1) N° Observación	(2) Código	(3) Descripción	(4) Recomendación	(5) Acción de Mejoramiento	Periodo auditado Ejercicio Fiscal 2019		Tipo de auditoría Auditoría Interna - Auditoría de Gestión		Garantía de Operación Gran Asunción, Gran Asunción, Gerencia	
(1) N° Observación	(2) Código	(3) Descripción	(4) Recomendación	(5) Acción de Mejoramiento	(6) Fecha de Inicio	(6) Fecha de Finalización	(7) Responsable	(7) Responsable de Ejecución	(8) Indicador de Cumplimiento (Definir meta)	(9) Autoevaluación (Seguimiento del área)
ID 10666- VERIFICACIÓN DEL ÁREA COMERCIAL NIVEL CAMPO Y GESTIONES ADMINISTRATIVAS - ADM. ENCARNAACIÓN										
204	204 H	Solicitudes de comprobantes de pagos en cuotas no cumplen con los requisitos necesarios para la aplicación	A la Administración de Villa Hayes - Gerencia Comercial de Regiones del Interior - Realizar el seguimiento de los pagos de los usuarios de la ciudad de Villa Hayes, a fin de evitar el fraude y el fraude.	Realizar el seguimiento de los pagos de los usuarios de la ciudad de Villa Hayes, a fin de evitar el fraude y el fraude.	11/10/2024	11/10/2025	Sr. Oscar Rouillon - Administrador de Villa Hayes	Lc. Juan Carlos López - Gerente Comercial Regiones de Interior	Cumplimiento de los requisitos.	0%
205	205 H	Usuarios Autoaprovechados en el sistema de medición de consumo de agua conforme al Art. 74, párrafo 5º del Reglamento de Cálculo de Cálculos	A la Administración de Villa Hayes - Gerencia Comercial de Regiones del Interior - Realizar el seguimiento de los pagos de los usuarios de la ciudad de Villa Hayes, a fin de evitar el fraude y el fraude.	Realizar el seguimiento de los pagos de los usuarios de la ciudad de Villa Hayes, a fin de evitar el fraude y el fraude.	11/10/2024	11/10/2025	Sr. Oscar Rouillon - Administrador de Villa Hayes	Lc. Juan Carlos López - Gerente Comercial Regiones de Interior	70 registros de autoaprovechados.	0%
206	206 H	Datos de usuarios pendientes de actualización en el sistema informático	A la Administración de Villa Hayes - Gerencia Comercial de Regiones del Interior - Realizar el seguimiento de los pagos de los usuarios de la ciudad de Villa Hayes, a fin de evitar el fraude y el fraude.	Realizar el seguimiento de los pagos de los usuarios de la ciudad de Villa Hayes, a fin de evitar el fraude y el fraude.	11/10/2024	11/10/2025	Sr. Oscar Rouillon - Administrador de Villa Hayes	Lc. Juan Carlos López - Gerente Comercial Regiones de Interior	Registros de usuarios actualizados.	0%

Lic. José Martín Marín
Auditor Interno Institucional
essap s.a

Cristina Ramírez
Auditor Interno Institucional
essap

Abg. Felipe Rivera
Auditor Interno Institucional
essap s.a

Informe N°		Fecha		Resolución Orden de Trabajo N°		Periodo a auditar		Tipo de auditoría		Áreas de riesgo analizadas	
4230718		8/20/2018		ACG 10382418 Resolución N° 6		Ejercicio Fiscal 2018		Auditoría interna - Auditoría de Gestión		GGA COMERCIAL - REGIONES DEL INTERIOR.	
(1) N° Observ. Informe	(2) Código Hallazgo	(3) Descripción - Hallazgo	(4) Recomendación	(5) Acción de Mejoramiento	(6) PERIODO DE EJECUCIÓN	(7) Responsable de Ejecución	(8) Indicador de Cumplimiento (Definir mes)	(9) Autoevaluación (Seguimiento del área)			
207	207 H	DEFICIENCIA EN LA GESTIÓN OPERATIVA	9. Que las Gerencias Comerciales Regionales del Interior y Comercial GGA Asunción, elaboren un trabajo coordinado para la elaboración de un Manual de Procedimientos que incluya los procesos claves y estándares relacionados a los trabajos de extensión de tarjetas y nuevas conexiones, a fin de unificar criterios para el cumplimiento de las disposiciones legales. Asimismo, realizar las gestiones necesarias para el cobro del trabajo de extensión de tarjetas a la Cta. Cte Chai N° 36.072.11.000.0	Notificar al usuario a fin de regularizar su situación	11/10/2024 11/10/2025	Mg Carlos Gamero - Administrador	Gerente Comercial Regionales del Interior	Regularización de la C C C	0%		
208	208 H	FALTA DE INFRAESTRUCTURA PARA EL MANEJO DE PRODUCTOS QUÍMICOS	1. Construcción de una zona exclusiva para el almacenamiento de productos químicos (ocho galones) ubicados en la parte de trasero, para su correcta custodia.	Construcción de taller con pileta para diluir de cloro	11/10/2024 11/10/2025	Jefe de Planta Sr. Anacleto Espinoza	Cumplimiento de obras	Cumplimiento de obras	0%		
Informe N°		Informe N°		Resolución Orden de Trabajo N°		Resolución Tercera N°		Auditoría interna - Auditoría de Gestión		Áreas de riesgo analizadas	
Auditoría 1613403 Informe Final N° 162018		ID 2043238		Verificación de Cables y Tablas de Plástico		Ejercicio Fiscal 2018		Auditoría interna - Auditoría de Gestión		GGA COMERCIAL - REGIONES DEL INTERIOR	
(1) N° Observ. Informe	(2) Código Hallazgo	(3) Descripción - Hallazgo	(4) Recomendación	(5) Acción de Mejoramiento	(6) PERIODO DE EJECUCIÓN	(7) Responsable de Ejecución	(8) Indicador de Cumplimiento (Definir mes)	(9) Autoevaluación (Seguimiento del área)			
6 C1	6 C1	DEFICIENCIA ENCONTRADA DE MATERIALES SEGUN SERVICIO DE STOCK E INVENTARIO PRONTO EN LA ADMINISTRACIÓN DE CAJACUE	A la Gerencia Comercial Regionales del Interior, Remita los documentos que respaldan el registro de salida de las diferencias de materiales obtenidos en el cambio de estado, a fin de regularizar la inconsistencia mencionada.	DAR SEGUIMIENTO AL SISTEMA ADMINISTRATIVO REFERENTE A LA DEFICIENCIA ENCONTRADA SEGUN SISTEMA DE STOCK E INVENTARIO FISICO EN LA ADMINISTRACIÓN DE CAJACUE	11/11/2019 30/9/2020	AUDIC OMARIEL - ADMINISTRADOR	Gerente Comercial Regionales del Interior	REGULACION DEL PARCERO DEL DICTAMEN JURADO	0%		
Informe N°		Informe N°		Resolución Tercera de Trabajo N°		Resolución Tercera de Trabajo N°		Auditoría interna - Auditoría de Gestión		Áreas de riesgo analizadas	
Auditoría 3333323 Informe Final N° 0212030		ID 3270688		Revisión y análisis de libros no estándares a materiales de la Administración y Formas de Tratamiento de San Bernabino		Periodo a auditar		Auditoría interna - Auditoría de Gestión		GGA COMERCIAL - REGIONES DEL INTERIOR	
(1) N° Observ. Informe	(2) Código Hallazgo	(3) Descripción - Hallazgo	(4) Recomendación	(5) Acción de Mejoramiento	(6) PERIODO DE EJECUCIÓN	(7) Responsable de Ejecución	(8) Indicador de Cumplimiento (Definir mes)	(9) Autoevaluación (Seguimiento del área)			
1C1	1C1	A la Dirección de Planeamiento y Gestión, solicitar los documentos respaldados para finalización de los procedimientos de materiales (FOTOGRAFIA Y FOTOGRAFIA) de la ADMINISTRACIÓN DE LAS CIUDADES DEL INTERIOR (ADMINISTRACIÓN SAN BERNABINO).	A la Dirección de Planeamiento y Gestión, solicitar los documentos respaldados para finalización de los procedimientos de materiales (FOTOGRAFIA Y FOTOGRAFIA) de la ADMINISTRACIÓN DE LAS CIUDADES DEL INTERIOR (ADMINISTRACIÓN SAN BERNABINO).	Ajustar los mecanismos necesarios para finalización de la elaboración y aprobación de los procedimientos referentes a la entrega y recepción de materiales para las Administraciones de las ciudades del Interior.	11/1/2021 31/12/2021	Gerente Comercial Regionales del Interior	Gerente Comercial Regionales del Interior	Maneja de procedimientos de Recepción de materiales, aprobación y seguimiento.	0%		
Informe N°		Informe N°		Resolución Tercera de Trabajo N°		Resolución Tercera de Trabajo N°		Auditoría interna - Auditoría de Gestión		Áreas de riesgo analizadas	
Auditoría 3333323 Informe Final N° 0212030		ID 3270688		Revisión y análisis de libros no estándares a materiales de la Administración y Formas de Tratamiento de San Bernabino		Periodo a auditar		Auditoría interna - Auditoría de Gestión		GGA COMERCIAL - REGIONES DEL INTERIOR	
(1) N° Observ. Informe	(2) Código Hallazgo	(3) Descripción - Hallazgo	(4) Recomendación	(5) Acción de Mejoramiento	(6) PERIODO DE EJECUCIÓN	(7) Responsable de Ejecución	(8) Indicador de Cumplimiento (Definir mes)	(9) Autoevaluación (Seguimiento del área)			
2C1	2 C1	A la Gerencia Comercial Regionales del Interior, Remita los documentos que respaldan el registro de salida de las diferencias de materiales obtenidos en el cambio de estado, a fin de regularizar la inconsistencia mencionada.	A la Gerencia Comercial Regionales del Interior, Remita los documentos que respaldan el registro de salida de las diferencias de materiales obtenidos en el cambio de estado, a fin de regularizar la inconsistencia mencionada.	1. Elaborar un instructivo para el llenado de formularios (O.T. Cables y Tablas de Plástico) de manera a facilitar la implementación de los cambios de documentos y evitar incidentes en errores y omisión de datos.	11/1/2021 31/12/2021	Administración de San Bernabino	Gerente Comercial Regionales del Interior	Instrucción para el llenado de formularios (Definir mes)	0%		
Informe N°		Informe N°		Resolución Tercera de Trabajo N°		Resolución Tercera de Trabajo N°		Auditoría interna - Auditoría de Gestión		Áreas de riesgo analizadas	
Auditoría 3333323 Informe Final N° 0212030		ID 3270688		Revisión y análisis de libros no estándares a materiales de la Administración y Formas de Tratamiento de San Bernabino		Periodo a auditar		Auditoría interna - Auditoría de Gestión		GGA COMERCIAL - REGIONES DEL INTERIOR	
(1) N° Observ. Informe	(2) Código Hallazgo	(3) Descripción - Hallazgo	(4) Recomendación	(5) Acción de Mejoramiento	(6) PERIODO DE EJECUCIÓN	(7) Responsable de Ejecución	(8) Indicador de Cumplimiento (Definir mes)	(9) Autoevaluación (Seguimiento del área)			
2C1	2 C1	A la Gerencia Comercial Regionales del Interior, Remita los documentos que respaldan el registro de salida de las diferencias de materiales obtenidos en el cambio de estado, a fin de regularizar la inconsistencia mencionada.	A la Gerencia Comercial Regionales del Interior, Remita los documentos que respaldan el registro de salida de las diferencias de materiales obtenidos en el cambio de estado, a fin de regularizar la inconsistencia mencionada.	2. Solicitar a la Dirección de Planeamiento y Gestión la inclusión en los manuales de procedimientos, la obligación de un funcionario responsable para el llenado y verificación de los formularios.	11/1/2021 31/12/2021	Gerente Comercial Regionales del Interior	Gerente Comercial Regionales del Interior	Maneja de procedimientos de Recepción de materiales, aprobación y seguimiento.	0%		

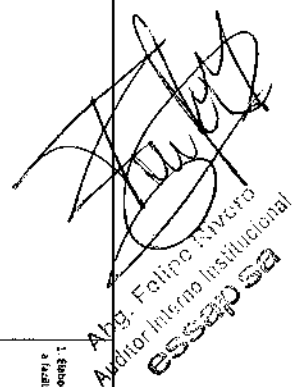
Lic. José Martín Martín
Auditoría Interna Institucional
essap s.a.

Conita Ramirez
Auditoría Interna Institucional
essap s.a.

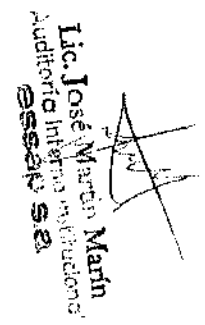
Abg. Felipe Buzero
Auditoría Interna Institucional
essap s.a.

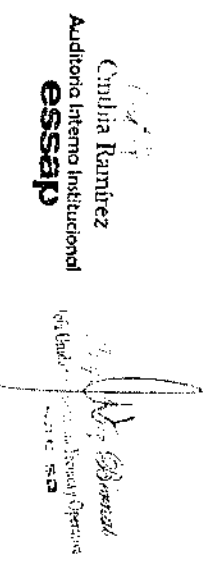
Abg. Felipe Buzero
Auditoría Interna Institucional
essap s.a.

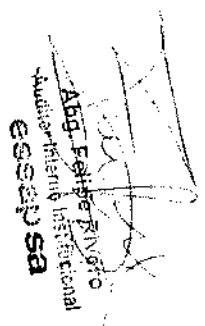
Abg. Felipe Buzero
Auditoría Interna Institucional
essap s.a.


Abg. Felipe Rivas
Auditor Interno Institucional
ESSAP S.A.

3C.I	3C.I	3 C.I. USUARIOS RESPECTO DE LAS ORDENES DE TRABAJO OT	A la Administración se recomienda elaborar un instructivo o guía de llenado e interpretación para la utilización y llenado de formularios, a su vez, a los usuarios para su interpretación. « A la Dirección Comercial de Regiones del Interior actualice mecanismos de control con respecto a los documentos que se generan en las Administraciones, a fin de evitar errores y omisiones de datos » « A la Dirección de Planeamiento y Gestión, considere en los procedimientos, la designación de un funcionario encargado del llenado y verificación de los formularios »	1. Elaborar un instructivo para el llenado de formularios, de manera a facilitar la interpretación de los campos del documento y evitar errores y omisión de datos. 2. Implementar mecanismos de control respecto a los documentos que se generan en las Administraciones, a fin de evitar errores. 3. Solicitar a la Dirección de Planeamiento y Gestión la inclusión en los manuales de procedimientos, la designación de un funcionario responsable para el llenado y verificación de los formularios.	1/1/2021	31/12/2021	Administración de San Bernardino	Gerente Comercial Regionales del Interior	Instructivo para el llenado de formularios OT	0%
4C.I	4C.I	4 C.I. ORDENES DE TRABAJO OT QUE NO CUENTAN CON LA FIRMA DEL CARRIZO Y ADMINISTRADOR	A la Administración, emitir y emitir instrucciones para el llenado de documentos, a los efectos de evitar errores y omisiones « A la Dirección de Planeamiento y Gestión incluir en el manual de procedimientos, la designación de un funcionario para la verificación de los formularios y la elaboración de instructivos para facilitar el llenado de formularios »	1. Elaborar un instructivo para el llenado de formularios, de manera a facilitar la interpretación de los campos del documento y evitar errores y omisión de datos. 2. Solicitar a la Dirección de Planeamiento y Gestión la inclusión en los manuales de procedimientos, la designación de un funcionario responsable para el llenado y verificación de los formularios.	1/1/2021	31/12/2021	Administración de San Bernardino	Gerente Comercial Regionales del Interior	Nota de Solución a la Dirección de Planeamiento y Gestión, la inclusión en los manuales de procedimientos, la designación de un funcionario para llenado y verificación de los formularios	0%
5C.I	5C.I	5 C.I. ORDENES DE TRABAJO OT SIN ASIGNACIÓN DE CÓDIGO DE MATERIAL Y DESCRIPCIÓN POCO ESPECÍFICA	A la Administración, elaborar un guión para el llenado de los formularios a fin de evitar errores y omisiones. Asimismo, incluir el guión de materiales con sus respectivas imágenes, a los efectos de facilitar la descripción.	1. Elaborar un instructivo para el llenado de formularios, de manera a facilitar la interpretación de los campos del documento y evitar errores y omisión de datos. 2. Solicitar a la Dirección de Planeamiento y Gestión la inclusión en los manuales de procedimientos, la designación de un funcionario responsable para el llenado y verificación de los formularios.	1/1/2021	31/12/2021	Administración de San Bernardino	Gerente Comercial Regionales del Interior	Instructivo para el llenado de formularios OT, con guión de materiales	0%
6C.I	6C.I	6 C.I. INCONSISTENCIAS EN LOS SALDOS DE MATERIALES RESPECTO AL INVENTARIO FÍSICO Y LAS DOCUMENTACIONES DE ENTREGAS Y SALDOS DE MATERIALES	A la Administración, San Bernardino: « Dar cumplimiento a la Resolución N° 482/09 por la cual se reglamenta la recepción de los materiales adquiridos por la ESSAP S.A. y su distribución cuando sea requerido para la utilización de los mismos en los servicios para los cuales son destinados » « 2.06 De los materiales sustituidos por equivalentes a los depósitos de la ESSAP S.A. de manera a regularizar los saldos positivos de los materiales requeridos » « Avocar los mecanismos de control a fin de evitar errores y saldos de materiales en la Administración » « A la Administración San Bernardino, Gerencia Comercial de Regiones del Interior: Regularizar las documentaciones relacionadas a saldos de materiales, de manera a tener documentados los materiales utilizados en los trabajos de campo » « A la Dirección de Planeamiento y Gestión: Avocar los mecanismos necesarios, a fin de finalizar la elaboración y posterior aprobación de los manuales de procedimientos necesarios, a los efectos de evitar errores y saldos de materiales según documentaciones respectivas »	1. Cumplir lo establecido en la Resolución N° 482/09 por la cual se reglamenta la recepción de los materiales adquiridos por la ESSAP S.A. y su distribución cuando sea requerido para la utilización de los mismos en los servicios para los cuales son destinados » « 2.06 De los materiales sustituidos por equivalentes a los depósitos de la ESSAP S.A. de manera a regularizar los saldos positivos de los materiales requeridos » 2. Implementar la utilización de fichas de entrega y salida de materiales regularizados, a fin de documentar todos los trabajos realizados y materiales utilizados en la Administración. 3. Regularizar las documentaciones relacionadas a saldos de materiales y saldos de materiales, de manera a tener documentados los materiales utilizados en los trabajos de campo. 4. Avocar los mecanismos necesarios, a fin de finalizar la elaboración y posterior aprobación de los manuales de procedimientos necesarios, a los efectos de evitar errores y saldos de materiales según documentaciones respectivas.	1/1/2021	31/12/2021	Administración de San Bernardino	Gerente Comercial Regionales del Interior	Manuales de Procedimientos de Entrega y Recepción de materiales, aprobados y localizados.	0%


Lic. José Martín Marín
Auditor Interno Institucional
ESSAP S.A.


Cynthia Ramírez
Auditor Interno Institucional
ESSAP S.A.


Abg. Felipe Rivas
Auditor Interno Institucional
ESSAP S.A.


 Sr. Felipe Rivero
 Auditor Interno Institucional
 ESSAP SA

[illegible]

11	11-11-2011	11-11-2011	11-11-2011	11-11-2011	11-11-2011	11-11-2011	11-11-2011	11-11-2011	11-11-2011
12	12-12-2011	12-12-2011	12-12-2011	12-12-2011	12-12-2011	12-12-2011	12-12-2011	12-12-2011	12-12-2011
13	13-01-2012	13-01-2012	13-01-2012	13-01-2012	13-01-2012	13-01-2012	13-01-2012	13-01-2012	13-01-2012
14	14-02-2012	14-02-2012	14-02-2012	14-02-2012	14-02-2012	14-02-2012	14-02-2012	14-02-2012	14-02-2012
15	15-03-2012	15-03-2012	15-03-2012	15-03-2012	15-03-2012	15-03-2012	15-03-2012	15-03-2012	15-03-2012
16	16-04-2012	16-04-2012	16-04-2012	16-04-2012	16-04-2012	16-04-2012	16-04-2012	16-04-2012	16-04-2012
17	17-05-2012	17-05-2012	17-05-2012	17-05-2012	17-05-2012	17-05-2012	17-05-2012	17-05-2012	17-05-2012

Lic. José Martín Mario
Auditor Interno Institucional
essap sa

Cristina Ramírez
Auditor Interno Institucional
essap

José Obando
Auditor Interno Institucional
essap sa

Abg. Felipe Fierro
Auditor Interno Institucional
essap sa

Abg. Felipe Fierro
Auditor Interno Institucional
essap sa

30	3 Cl. Aº 02.01	CUENTAS A COBRAR USUARIOS (COMPRENTE) - CARTERA DE USUARIOS MOROSOS.	A la Gerencia Comercial Gran Asunción - Gerencia Comercial Regional del Interior - Dirección de Contabilidad General y Asesoría Jurídica: - Conferir equipo de trabajo integralmente y realizar reuniones periódicas, conforme a situación de cartera y hacer control en caso las acciones que sean encasadas por las dependencias, con el fin de disminuir la cartera morosa; la acciones deberá: contemplar: - Realizar un análisis exhaustivo de la cartera morosa para identificar los clientes y morosos específicos pendientes de recuperación. Esto incluye categorizar la cartera por niveles de riesgo y priorizar las acciones según la probabilidad de recuperación. - Evaluar las estrategias actuales de recuperación de cartera y ajustarlas según el análisis de la cartera morosa. Esto puede implicar identificar los sectores de cobranza, el uso de métodos de recuperación más efectivos y proponer nuevos métodos como los necesarios. - Realizar los controles internos relacionados con la gestión de cartera por común, seguimiento a procesos en el seguimiento de pagos y la actualización oportuna de registros financieros. Esto incluye a estar la actualización sobre deudas morosas. - Estudiar nuevas ideas y alternativas para la recuperación de la cartera morosa y monitorear regularmente el progreso sobre estas ideas. Generar reportes periódicos para evaluar el rendimiento y tomar decisiones informadas sobre ajustes necesarios en las estrategias. Realizar un plan de trabajo conjunto entre la Gerencia Comercial Gran Asunción - Gerencia Comercial Regional del Interior y Morosa Jurídica				
		18/11/2024	31/12/2025	Gerencia Comercial Gran Asunción - Gerencia Comercial Regional del Interior y Asesoría Jurídica	Gerencia Comercial Gran Asunción - Gerencia Comercial Regional del Interior y Asesoría Jurídica	Registro de Cartera Morosa	0

Lic. José Martín Marín
Auditor Interno Institucional
essap s.a.

Cynthia Ramirez
Auditor Interno Institucional
essap

José María Rivera
Auditor Interno Institucional
essap s.a.

Abg. Felipe Riveño
Auditor Interno Institucional
essap s.a.

Abg. Felipe Riveño
Auditor Interno Institucional
essap s.a.

AVANCE DE PLAN DE MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL/RESOLUCION GSR N.º 442016 - AUDITORIA CONJUNTA A LA ESSAP S.A.

UNDA N.º	(A) Hallazgos / Observación GSR	(B) Acción de Mejoramiento	(C) Punto de Evaluación	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD		INDICADOR DE CUMPLIMIENTO		MEDIANISMOS DE SEGUIMIENTO INTERNO	RESPONSABLE		TIEMPOS	(D) Seguimiento del Avance (% de Avance y Conectividad)
				DIRECTO	COGESTOR	FORMULA	CONCEPTO		DIRECTO	MONITOREO		
7	ESSAP S.A. no tiene contabilizado los subsidios al consumo otorgados a usuarios con el beneficio de la Tarifa Social, además de esto, los costos por subsidio y aquellas prestaciones de servicios donde el cliente cuenta con el beneficio de la exoneración al pago del mismo, son asumidos en su totalidad.	Se Gestionará ante la Gerencia de Tecnología y Desarrollo Informático, la medidas necesarias para que los montos subsidios y no subvencionados estén firmemente identificados para su contabilización	Enero 2019 - Diciembre 2019	Gerencia Comercial Gran Asunción y Regiones del Interior	Gerencia de Tecnología y Desarrollo Informático	(A) y (B)	Cumplimiento individual de actividades y cumplimiento del Plan de Mejoramiento	(C)	Gerencia Comercial Gran Asunción y Regiones del Interior	Auditoría Interna	Trimestral	Las gestiones pertinentes para subsanar esta observación están sujetas a los avances y gestiones de la MESA TÉCNICA DE TARIFAS Y SUBSIDIOS conformada por diversas dependencias e instituciones del sector. Estas reuniones deberán de realizarse durante el periodo 2020, debido a la Pandemia del COVID 19. AVANCE EN EL 4to. TRIMESTRE 2024) (SIN AVANCE EN EL 3er. TRIMESTRE 2024)
36	Indefinición de la ESSAP S.A. en la discriminación de los sectores de pobreza y pobreza extrema	Se establecerá criterios técnicos en la identificación y categorización de los sectores de pobreza y pobreza extrema a efectos de cumplir a cabalidad el objetivo estratégico de responsabilidad social en base a la información provista por la Dirección Nacional de Estadísticas y Censos cruzados con la información del Ministerio de Desarrollo Social	Octubre 2018 - Diciembre 2019	Gerencia Comercial Gran Asunción y Regiones del Interior	Unidad de Asentamientos Urbanos - Unidad de Facturación (RU)	(A) y (B)	Cumplimiento individual de actividades y cumplimiento del Plan de Mejoramiento	(C)	Gerencia Comercial Gran Asunción y Regiones del Interior	Auditoría Interna	Trimestral	Las gestiones pertinentes para subsanar esta observación están sujetas a los avances y gestiones de la MESA TÉCNICA DE TARIFAS Y SUBSIDIOS conformada por diversas dependencias e instituciones del sector. Estas reuniones deberán de realizarse durante el periodo 2020, debido a la Pandemia del COVID 19. AVANCE EN EL 4to. TRIMESTRE 2024) (SIN AVANCE EN EL 3er. TRIMESTRE 2024)
56	No se encuentran definidos mecanismos para comunicar datos y proporcionar la información relacionada a la gestión social y atención a clientes dentro de la institución.	Se formalizarán y actualizarán los procedimientos de gestión social y atención a clientes dentro de la empresa	Octubre 2018 - Diciembre 2019	Gerencia Comercial Gran Asunción y Regiones del Interior	Administraciones - Unidad de Asentamientos Urbanos - Gerencia de Facturación y Gestión	(A) y (B)	Cumplimiento individual de actividades y cumplimiento del Plan de Mejoramiento	(C)	Gerencia Comercial Gran Asunción y Regiones del Interior	Auditoría Interna	Trimestral	AVANCE 30% (SIN AVANCE EN EL 3er. TRIMESTRE 2024)
66	La ESSAP S.A. no cuenta con el fondo solidario exigido en el artículo 52 del Reglamento Interno, para financiar el Subsidio al Consumo otorgado	Se realiza Gestiones ante al ESSAP y al Titular del Servicio para el acceso y contribución al fondo solidario establecido en el Art. 52 de la Ley 1614	Octubre 2018 - Diciembre 2019	Gerencia Comercial Gran Asunción y Regiones del Interior	Unidad de Asentamientos Urbanos - Unidad de Facturación (RU)	(A) y (B)	Cumplimiento individual de actividades y cumplimiento del Plan de Mejoramiento	(C)	Gerencia Comercial Gran Asunción y Regiones del Interior	Auditoría Interna	Trimestral	Las gestiones pertinentes para subsanar esta observación, están sujetas a los avances y gestiones de la MESA TÉCNICA DE TARIFAS Y SUBSIDIOS conformada por diversas dependencias e instituciones del sector. Estas reuniones deberán de realizarse durante el periodo 2020, debido a la Pandemia del COVID 19. AVANCE EN EL 3er. TRIMESTRE 2024) (SIN AVANCE EN EL 3er. TRIMESTRE 2024)

José Martín Martín
Auditor Interno Institucional
essap sa

Juliana Ramirez
Auditoría Interna Institucional
essap

Operativa

Abg. Felipe Guerrero
Auditor Interno Institucional
essap sa

Abg. Felipe Guerrero
Auditor Interno Institucional
essap sa

ENTIDAD AUDITADA: Empresa de Servicios Semanarios del Paraguay ESSAP S.A

ALCANCE: Vigencia: FECHA SUSCRIPCIÓN DEL PLAN DE MEJORAMIENTO: FECHA EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO AL PLAN DE MEJORAMIENTO:

67	Faltas emitidas por la ESSAP S.A. a usuarios con beneficio del subsidio a consumo, indica el monto a pagar por el usuario, no así, el monto subsidiado, conforme lo exige el artículo 63 del Reglamento Interno de la Ley N° 1614/2000	Se Gestionara ante la Gerencia de Tecnología y Desarrollo Informático las medidas necesarias para que los montos subsidiados y no subsidiados estén claramente indicados en las boletas de facturas emitidas	Octubre 2018 - Diciembre 2019	Gerencias Comercial y Gran Asunción y Regiones del Interior	Gerencia de Tecnología y Desarrollo Informático	(A) y (B)	Cumplimiento individual de actividades y Cumplimiento del Plan de Mejoramiento	(C)	Gerencias Comercial Gran Asunción y Regiones del Interior	Auditoría Interna	Trimestral	Las gestiones pertinentes para subsanar esta observación están sujeta a los avances y gestiones de la MESA TÉCNICA DE TAREAS Y SUBSIDIOS conformada por diversas dependencias e instituciones del sector. Estas reuniones dejaron de realizarse durante el periodo 2020 debido a la Pandemia del COVID 19. AVANCE 30% (SIN AVANCE EN EL 3ER. TRIMESTRE 2024)
66	Discrepancia entre los datos e informaciones provistos por las dependencias de la ESSAP S.A. con relación a los ingresos percibidos en concepto de tarifa social correspondiente al ejercicio fiscal 2017	Se está trabajando para la unificación de los criterios y/o definiciones a ser aplicados en el contexto de servicio que la empresa presta, a fin de estandarizar los mecanismos a ser utilizados para la extracción de la información. Con lo cual se minimiza la variabilidad del manejo de la información	Noviembre 2018 - Diciembre 2019	Gerencia de Tecnología y Desarrollo Informático	Gerencia Comercial Gran Asunción y Regiones del Interior y Gerencia de Planeamiento y Gestión	(A) y (B)	Cumplimiento individual de actividades y Cumplimiento del Plan de Mejoramiento	(C)	Gerencia de Tecnología y Desarrollo Informático	Auditoría Interna	Trimestral	Las gestiones pertinentes para subsanar esta observación están sujeta a los avances y gestiones de la MESA TÉCNICA DE TAREAS Y SUBSIDIOS conformada por diversas dependencias e instituciones del sector. Estas reuniones dejaron de realizarse durante el periodo 2020, debido a la Pandemia del COVID 19. AVANCE 30% (SIN AVANCE EN EL 3ER. TRIMESTRE 2024)
70	La ESSAP S.A. no cuenta con un registro completo y actualizado de usuarios con el beneficio de la tarifa social	Se actualizarán los legajos de usuarios con la tarifa social de modo a contar con el registro preciso de los beneficiarios	Octubre 2018 - Diciembre 2019	Gerencia Comercial Gran Asunción y Regiones del Interior	Unidad de Facturación (FI)- Administradores- Unidad de Asesoramientos Urbanos	(A) y (B)	Cumplimiento individual de actividades y Cumplimiento del Plan de Mejoramiento	(C)	Auditoría Interna	Auditoría Interna	Trimestral	Se mantiene el 30% de actualización de legajo de los usuarios con Tarifa Social. Sin avance durante el periodo 2020 y primer trimestre 2021 debido a la PANDEMIA del COVID 19 (SIN AVANCE EN EL 3ER. TRIMESTRE 2024)
71	La ESSAP S.A. no cuenta con procedimientos operativos documentados y aprobados para la gestión de la tarifa social	Gestionar ante las instancias correspondientes la elaboración y aprobación de los procedimientos operativos para la gestión de la tarifa social conforme lo establecido en la Ley 1614/2000 del Reglamento Interno, Art. 80	Octubre 2018 - Diciembre 2019	Gerencia Comercial Gran Asunción y Regiones del Interior	Unidad de Asesoramientos Urbanos - Unidad de Facturación (FI)	(A) y (B)	Cumplimiento individual de actividades y Cumplimiento del Plan de Mejoramiento	(C)	Gerencia Comercial Gran Asunción y Regiones del Interior	Auditoría Interna	Trimestral	AVANCE 30% (SIN AVANCE EN EL 4to. TRIMESTRE 2024)
72	Diferencias en el monitoreo de los pagos de usuarios beneficiarios con la tarifa social	A través de la Unidad de facturación y de Gerencia de Tecnología y Desarrollo Informático, que brinde herramientas para el monitoreo de las facturaciones y recuperaciones, se aplicaran procedimientos operativos tendientes a monitorear los pagos de usuarios beneficiarios con la tarifa social	Octubre 2018 - Diciembre 2019	Gerencia Comercial Regiones del Interior Gerencia de Tecnología y Desarrollo Informático	Unidad de Facturación - Unidad de Fiscalización	(A) y (B)	Cumplimiento individual de actividades y Cumplimiento del Plan de Mejoramiento	(C)	Gerencia Comercial Regiones del Interior - Gerencia de Tecnología y Desarrollo Informático	Auditoría Interna	Trimestral	Se ha remitido a la Gerencia de Tecnología y Desarrollo Informático la Comunicación Interna OFI 002/2019 donde se solicita un nuevo para monitorear las facturaciones y recuperaciones de las cuentas suscritas con fecha de recepción 05/03/2019, sin respuesta hasta la fecha AVANCE 10% (SIN AVANCE EN EL 4to. TRIMESTRE 2024)

Lic. José Martín Martín
Auditoría Interna Institucional
essap sa

Cynthia Ruizre
Auditoría Interna Institucional
essap

Abg. Felipe Siverio
Auditoría Interna Institucional
essap sa

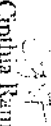
Abg. Felipe Siverio
Auditoría Interna Institucional
essap sa

Abg. Felipe Siverio
Auditoría Interna Institucional
essap sa

ENTIDAD AUDITADA: Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay ESSAP S.A.
VIGENCIA:
FECHA SUSCRIPCION DEL PLAN DE MEJORAMIENTO:
FECHA EVALUACION DEL CUMPLIMIENTO AL PLAN DE MEJORAMIENTO:

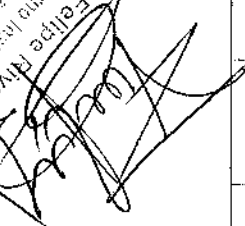
73	La ESSAP S.A. no cuenta con un control efectivo del consumo de agua potable por parte de los usuarios con el beneficio de la tarifa social	Se ampliará la cobertura de instalación de medidores a los suscriptores según adquisición de estos dispositivos en las próximas licitaciones y según disponibilidad Actualmente la ESSAP tiene previsto dentro del PCA la colocación de 3000 medidores por año para Asentamientos Urbanos como solución a la falta de micromedidor	Cuadre 2018 - Octubre 2018	Gerencia Comercial - Gran Asunción y Regiones del Interior	Administradores - Unidad de Asentamientos Urbanos	(A) y (B)	Cumplimiento individual de actividades y Cumplimiento del Plan de Mejoramiento	(C)	Gerencia Comercial - Gran Asunción y Regiones del Interior	Auditoría interna	Trimestral	AVANCE 18.5% (SIN AVANCE EN EL 4to. TRIMESTRE 2024)
80	La ESSAP S.A. no cuenta con un registro completo actualizado y sistematizado de las quiebras y/o reclamos efectuados por los clientes	Área Capital cuenta con registro actualizado y sistematizado, se presentará la evidencia en la evaluación trimestral En las Ciudades del Interior se gestionará la implementación del mismo sistema utilizado en la Capital del País	Enero 2018 - Diciembre 2018	Asesoría Comercial - Gerencia Comercial - Regiones del Interior	Administradores	(A) y (B)	Cumplimiento individual de actividades y Cumplimiento del Plan de Mejoramiento	(C)	Asesoría Comercial - Gerencia Comercial - Regiones del Interior	Auditoría interna	Trimestral	Se remite Comunicación Interna GCRH-CO N° 0006-2024 referente del ver Trimestre sobre aplicación y uso del sistema SASOR en las Administraciones del Interior (SIN AVANCE EN EL 4to. TRIMESTRE 2024)
100	Campo nombre con casos incompletos e inconsistentes	Conjuntamente con la Gerencia Comercial se deberá buscar mecanismos a fin de actualizar los datos de nuestros clientes	Enero 2015 - Diciembre 2019	Gerencia de Tecnología y Desarrollo Informático	Gerencia Comercial - Gran Asunción y Regiones del Interior	(A) y (B)	Cumplimiento individual de actividades y Cumplimiento del Plan de Mejoramiento	(C)	Gerencia de Tecnología y Desarrollo Informático	Auditoría interna	Trimestral	Se está trabajando con las Administraciones a fin de actualizar los datos de los usuarios AVANCE 10% (SIN AVANCE EN EL 4to TRIMESTRE 2024)
101	Registros de la base de datos de clientes de la capital e interior que no poseen medidor	Para paliar esta situación nos encontramos apoyados en el mejoramiento de los índices de micromedición efectuados las Gerencias Comercial Gran Asunción y Comercial Regiones del Interior están trabajando a través de sus Unidades y Administraciones en la colocación y cambio de medidores por adquisición de listados de los mismos para el debido requerido	Noviembre 2018 a Diciembre 2019	Gerencia Comercial - Gran Asunción y Regiones del Interior	Unidad de Cuentas y Reconocimientos - Administradores	(A) y (B)	Cumplimiento individual de actividades y Cumplimiento del Plan de Mejoramiento	(C)	Gerencia Comercial - Gran Asunción y Regiones del Interior	Auditoría interna	Trimestral	Se adjunta planilla donde se observa la instalación de 1.130 medidores en todos las Administraciones del Interior en lo que va de año 2024 a fin de mejorar la micromedición


Lic. José Martín Marín
Auditoría Interna Institucional
essap s.a.


Cinthia Ramírez
Auditoría Interna Institucional
essap


J. J. B. Borjas
Jefe Unidad de Asesoría Técnica
essap s.a.


Abd. Edgardo Riquelme
Auditoría Interna Institucional
essap s.a.


Abg. Felipe Riquelme
Auditoría Interna Institucional
essap s.a.



AVANCE DE PLAN DE MEMORANDUM

Inclusión: Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay S.A. (ESSAP S.A.)
Máxima Autoridad: Abg. Luis Fernando Barrial
Auditor Interno: Abg. Felipe Rivero
Correo electrónico: auditoria@essap.com.py

Gerencia de Operaciones - Gran Asunción

[illegible]

Lic. Jose Martin Marin
Auditoria Interna Institucional
essap s.a.

Cristina Ramírez
Auditoria Interna Institucional
esasa

Eng. 11/17/19 Dr. 11/17/19
 11/17/19 11/17/19
 11/17/19 11/17/19

ABG Felipe Rivas
Auditor Interno - Funcional
ESSAP SA

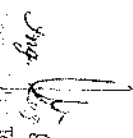
Auditor Interno Institucional

ENTIDAD AUDITADA: Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay ESSAP S.A
VIGENCIA:
FECHA SUSCRIPCION DEL PLAN DE MEJORAMIENTO:
FECHA EVALUACION DEL CUMPLIMIENTO AL PLAN DE MEJORAMIENTO:

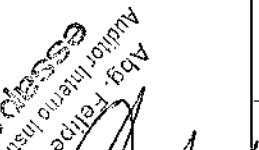
AVANCE DE PLAN DE MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL / RESOLUCION GGR N° 44/2018 - AUDITORIA COMBINADA A LA ESSAP S.A.											
No ORDEN	(A) Hallazgo / Observación GGR	(B) Acción de Mejoramiento	(C) Plazo de Ejecución	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD		INDICADOR DE CUMPLIMIENTO		MECANISMOS DE SEGUIMIENTO INTERNO	RESPONSABLE		(D) Seguimiento del Área (% de Avance y Gubernamental)
				DIRECTO	COGESTOR	Fórmula	Concepto		DIRECTO	MONITOREO	
26	La ESSAP no formalizó un Programa de Contingencia institucional para emergencias o desastres, en atención a lo establecido en el Art. 117º del Reglamento de Calidad para Concesionario de la Ley N° 1614/2000.	Se presentará un proyecto de ampliación del plan de contingencia institucional	Noviembre 2018 - Diciembre 2019	Gerencias de Operaciones Gran Asunción y Regiones del Interior	Unidad de Producción de Agua - Unidad de Control de Calidad	(A) y (B)	Cumplimiento individual de actividades y Cumplimiento del Plan de Mejoramiento	(C)	Gerencias de Operaciones Gran Asunción y Regiones del Interior	Auditoría Interna	Trimestral Gerencias de Operaciones Regiones del Interior y Gerencia de Operaciones Gran Asunción 10%, se procesó al envío de una nota a la Gerencia de planeamiento y Gestión para solicitar información acerca de la existencia de un Plan de Contingencia institucional.
27	Durante la verificación in situ realizada a las Plantas de Tratamiento de Agua Potable y a los pozos de agua profunda en las ciudades de Encarnación, Ciudad del Este y Coronel Bogado respectivamente, se observaron funcionarios sin equipos de protección personal, conforme a lo establecido en la Ley N° 213/93 "Que establece el Código del Trabajo".	Provisión de los equipos acorde a los trabajos a realizarse 2 veces al año / Control de Jefe inmediato y en caso de reincidencia amonestación por el no uso de esos equipos	Enero 2019 a Diciembre 2019	Gerencia de Operaciones del Interior	Unidad de Seguridad Industrial	(A) y (B)	Cumplimiento individual de actividades y Cumplimiento del Plan de Mejoramiento	(C)	Gerencia de Operaciones Regiones del Interior	Auditoría Interna	Trimestral 40%
31	En los pozos de agua profunda de la ciudad de Coronel Bogado no se realizan todas las muestras de control de calidad del agua cruda en contravención al Art. 42 y el Anexo II del Reglamento de Calidad para Concesionarios.	Se trabajará en un proyecto para la habilitación de nuevos laboratorios que estará sujeto al presupuesto disponible de la empresa y/o a convenios institucionales.	Enero 2019 a Diciembre 2019	Gerencias de Operaciones Gran Asunción y Regiones del Interior	Unidad de Control de Calidad	(A) y (B)	Cumplimiento individual de actividades y Cumplimiento del Plan de Mejoramiento	(C)	Gerencias de Operaciones Gran Asunción y Regiones del Interior	Auditoría Interna	Trimestral 88%
38	En la planta de tratamiento de agua potable de Ciudad del Este no se realizan todas las muestras de control de calidad del agua en la frecuencia requerida en cuanto a los análisis bacteriológicos mencionados en los Anexos I y III del Reglamento de Calidad para Concesionarios en contravención al Art. 42º y 43º de la citada Reglamentación.	Se trabajará en un proyecto para la habilitación de nuevos laboratorios que estará sujeto al presupuesto disponible de la empresa y/o a convenios institucionales	Enero 2019 a Diciembre 2019	Gerencias de Operaciones Gran Asunción y Regiones del Interior	Unidad de Control de Calidad	(A) y (B)	Cumplimiento individual de actividades y Cumplimiento del Plan de Mejoramiento	(C)	Gerencias de Operaciones Gran Asunción y Regiones del Interior	Auditoría Interna	Trimestral 75%


Lic. José Martín Marín
Auditoría Interna Institucional
essap sa.


Cynthia Ramirez
Auditoría Interna Institucional
essap


J. B. General
Técnico Operativo
essap sa


Abg. Felipe Rivero
Auditoría Interna Institucional
essap sa


Abg. Felipe Rivero
Auditoría Interna Institucional
essap sa



ENTIDAD AUDITADA: Empresas de Servicios Sanitarios del Paraguay ESSAP S.A
VIGENCIA:
FECHA SUSCRIPCIÓN DEL PLAN DE MEJORAMIENTO:
FECHA EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO AL PLAN DE MEJORAMIENTO:

ENTIDAD AUDITADA: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS DEL PARAGUAY (ESSAP)
RESOLUCIÓN GER N°: 467/20
FECHA SUSCRIPCIÓN DEL PLAN DE MEJORAMIENTO: 11/02/2021

NOTA GER N° 5481 / 2021 - AUDITORIA DE CUMPLIMIENTO ALA EMPRESA ESSAP S.A. CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO FISCAL 2020												
N°	HEALIZADO / OBSERVACIÓN	RECOMENDACIONES	ACCIÓN DE MEJORAMIENTO	PLAZO DE EJECUCIÓN	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD		INDICADOR DE CUMPLIMIENTO		MECANISMO DE SEGUIMIENTO		RESPONSABLE	
					DIRECTO	COGESTOR	FÓRMULA	CONCEPTO	INTERNO	DIRECTO	MONITOREO	TIEMPO
9	El agua distribuida a la población por el emprendimiento de inversión pública realizado en el marco del Acuerdo de Cooperación del 2019(2017 con la EBY y la Municipalidad de San José de los Arroyos, se encuentran fuera de los parámetros permitidos, en contravención del artículo 46 de la Ley N° 1614/00	La institución deberá velar por el cumplimiento de los estándares de salud requeridos para la provisión de vital líquido a la población de San José de los Arroyos, conforme a la normativa específica	La ESSAP cumplirá en las zonas prestacionales del servicio los estándares de cantidad requeridos para la provisión del vital líquido, conforme a la normativa	septiembre 2021 - diciembre 2022	Gerencia General		Gerencia de Operaciones	Heilazgo / Recomendación	Cumplimiento individual de actividades y Cumplimiento del Plan de Mejoramiento	Gerencia de Operaciones	Auditoría Interna	Trimestral
N° ORDEN	(A) HEALIZADO / OBSERVACIÓN GER	(B) ACCIÓN DE MEJORAMIENTO	(C) EJECUCIÓN DEL PLAN DE MEJORAMIENTO	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD		INDICADOR DE CUMPLIMIENTO	MECANISMOS DE SEGUIMIENTO	RESPONSABLE		TIEMPOS		(D) SEGUIMIENTO DEL ÁREA
				DIRECTO	COGESTOR	FÓRMULA	CONCEPTO	DIRECTO	MONITOREO	TIEMPOS		
	La ESSAP no formalizó un Programa de Contingencia institucional para emergencias o desastres, sin atención a la establecido en el Art. 1177, del Reglamento de Calidad para Concesionario de la Ley N° 1614/2000	Se presentará un proyecto de ampliación del plan de contingencia institucional	Noviembre 2018 - Diciembre 2019	Gerencias de Operaciones Gran Asunción y Regiones del Interior		Unidad de Producción de Agua - Unidad de Control de Calidad	(A) y (B)	Cumplimiento individual de actividades y Cumplimiento del Plan de Mejoramiento	Gerencias de Operaciones Gran Asunción y Regiones del Interior	Auditoría Interna	Trimestral	0%
	Durante la verificación in situ realizada a las plantas de Tratamiento de Agua Potable y a los pozos de agua profunda en las ciudades de Encarnación, Ciudad del Este y Coronel Bogado respectivamente, se observaron fallas en los equipos de protección personal, conforme a lo establecido en la Ley N° 213/93 "Que establece el Código del Trabajo"	Provisión de los equipos acorde a los trabajos a realizarse 2 veces al año / Control del Jefe inmediato y en caso de rotación de amonestación por el no uso de estos equipos	Enero 2019 - Diciembre 2019	Gerencia de Operaciones Regiones del Interior		Asesoría de Seguridad / Unidad de Seguridad Industrial	(A) y (B)	Cumplimiento individual de actividades y Cumplimiento del Plan de Mejoramiento	Gerencia de Operaciones Regiones del Interior	Auditoría Interna	Trimestral	0%
	La planta de tratamiento de agua potable de Ciudad del Este y los pozos de agua profunda de la ciudad de Coronel Bogado no cuentan con una herramienta guía de mantenimiento o manual de mantenimiento formal de las mismas.	Se elaborará el manual o guía de mantenimiento	Enero 2019 - Diciembre 2019	Gerencia de Operaciones Regiones del Interior		Unidad de Control Integral de Plantas y Tomas de Muestras	(A) y (B)	Cumplimiento individual de actividades y Cumplimiento del Plan de Mejoramiento	Gerencia de Operaciones Regiones del Interior	Auditoría Interna	Trimestral	0%
29	En los pozos de agua profunda de la ciudad de Coronel Bogado no cuentan con insumos necesarios para el mantenimiento y inspección de los equipos e infraestructura de los mismos	Señal provisorias los insumos que tengan probabilidades de mayor ocurrencia de daños o desperfectos	Enero 2019 - Diciembre 2019	Gerencia de Operaciones Regiones del Interior		Unidad de Control Integral de Plantas y Tomas de Muestras	(A) y (B)	Cumplimiento individual de actividades y Cumplimiento del Plan de Mejoramiento	Gerencia de Operaciones Regiones del Interior	Auditoría Interna	Trimestral	0%
30	La planta de tratamiento de agua potable de la ciudad de Encarnación y los pozos de agua profunda de la ciudad de Coronel Bogado no cuentan con sistemas alienígenos de abastecimiento eléctrico	Se solicitará al administrador del contrato afectado respecto al estado actual de la Planta de Tratamiento de la Ciudad de Encarnación y la Ciudad de Coronel Bogado.	Noviembre 2018 - Diciembre 2019	Gerencia UOC- Gerencia de Operaciones Regiones del Interior		Departamento de Verificación y Cumplimiento Contractual	(A) y (B)	Cumplimiento individual de actividades y Cumplimiento del Plan de Mejoramiento	Gerencia UOC- Gerencia de Operaciones Regiones del Interior	Auditoría Interna	Trimestral	0%

Lic. José Martín Marín
Auditoría Interna Institucional
essap s.a.

Cynthia Ramírez
Auditoría Interna Institucional
essap s.a.

Abg. Felipe Rivero
Auditoría Interna Institucional
essap s.a.

Abg. Felipe Rivero
Auditoría Interna Institucional
essap s.a.



ENTIDAD AUDITADA: Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay ESSAP S.A
VIGENCIA:
FECHA SUSCRIPCIÓN DEL PLAN DE MEJORAMIENTO:
FECHA EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO AL PLAN DE MEJORAMIENTO:

31	En los pozos de agua profunda de la ciudad de Coronel Bogado no se realizan todas las muestras de control de calidad del agua cruda en cumplimiento al Art. 42 y el Anexo III del Reglamento de Calidad para Concesionarios	Se trabajará en un proyecto para la habilitación de nuevos laboratorios que estará sujeto a presupuesto disponible de la empresa y/o a convenios institucionales	Enero 2019 a Diciembre 2019	Gerencias de Operaciones Gran Asunción y Regiones del Interior	Unidad de Control de Calidad	(A) y (B)	Cumplimiento individual de actividades y cumplimiento del Plan de Mejoramiento	(C)	Gerencias de Operaciones Gran Asunción y Regiones del Interior	Auditoría Interna	Trimestral	0%
32	En los pozos de agua profunda de la ciudad de Coronel Bogado no se realizan todas las muestras de control de calidad del agua potable en cumplimiento al Art. 43 y el Anexo I del Reglamento de Calidad para Concesionarios	Se trabajará en un proyecto para la habilitación de nuevos laboratorios que estará sujeto a presupuesto disponible de la empresa y/o a convenios institucionales	Enero 2019 a Diciembre 2019	Gerencias de Operaciones Gran Asunción y Regiones del Interior	Unidad de Control de Calidad	(A) y (B)	Cumplimiento individual de actividades y cumplimiento del Plan de Mejoramiento	(C)	Gerencias de Operaciones Gran Asunción y Regiones del Interior	Auditoría Interna	Trimestral	0%
33	En la planta de tratamiento de agua potable de Ciudad del Este no se realizan todas las muestras de control de calidad del agua en la frecuencia requerida en cuanto a los análisis bacteriológicos mencionados en los Anexos I y III del Reglamento de Calidad para Concesionarios en cumplimiento al Art. 42 y 43 de la citada Reglamentación	Se trabajará en un proyecto para la habilitación de nuevos laboratorios que estará sujeto a presupuesto disponible de la empresa y/o a convenios institucionales	Enero 2019 a Diciembre 2019	Gerencias de Operaciones Gran Asunción y Regiones del Interior	Unidad de Control de Calidad	(A) y (B)	Cumplimiento individual de actividades y cumplimiento del Plan de Mejoramiento	(C)	Gerencias de Operaciones Gran Asunción y Regiones del Interior	Auditoría Interna	Trimestral	0%
34	Los pozos de agua profunda de la Ciudad de Coronel Bogado no cuentan con personal suficiente para el control, mantenimiento y el tratamiento de las aguas crudas y potable de los mismos	Se acordó al nuevo la diseño operacional del sistema, una vez concluida las obras ejecutadas por la Entidad Biregional y asimismo las operarios con que cuenta podrán cubrir perfectamente con la exigencia	Enero 2019 - Diciembre 2019	Gerencia de Operaciones Regiones del Interior	Unidad de Control Integral de Plazas y Tomas de Muestras	(A) y (B)	Cumplimiento individual de actividades y cumplimiento del Plan de Mejoramiento	(C)	Gerencia de Operaciones Regiones del Interior	Auditoría Interna	Trimestral	0%

Lic. José Martín Marín
Auditoría Interna Institucional
essap s.a

Cynthia Ramírez
Auditoría Interna Institucional
essap

José María
Auditoría Interna Institucional
essap s.a

Abel Felipe Riquero
Auditoría Interna Institucional
essap s.a

Abel Felipe Riquero
Auditoría Interna Institucional
essap s.a

ENTIDAD AUDITADA: Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay ESSAP S.A.

VIGENCIA: FECHA SUSCRIPCIÓN DEL PLAN DE MEJORAMIENTO: FECHA EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO AL PLAN DE MEJORAMIENTO: NOTA CON N° 6223 INFORME FINAL AUDITORIA DE DESEMPEÑO - RES. N° 466/21 - ART. 1° NUMERAL 7

N°	Observación	Requisitos de la Auditoría	Acciones de Mejora	Responsable de la Implementación	Fecha de Ejecución y Fecha de Seguimiento	Avance de la Implementación	Avance (%)
1	Observación N° 1 Riesgos a la integridad y confiabilidad de la información suministrada por el Sistema Informático Comercial. El Sistema Comercial alberga toda la información de usuarios de servicios tanto de la Capital como del Interior, por lo que se considera crítico. Se denotan riesgos a la integridad y confiabilidad de la información, por la obsolescencia del sistema, a errores cometidos al momento de la carga de datos y a falta de controles adecuados, lo que reduce la efectividad de la información que administra.	De manera a hacer que la información administrada se consolide en un elemento estratégico y se eviten pérdidas económicas, se sugiere a la Institución, establecer mecanismos para la actualización completa de los datos de usuarios del servicio, de modo a realizar la depuración de la base de datos y que alivie al momento de la migración al nuevo sistema comercial, actualmente en desarrollo. Así también, implementar mecanismos de validación y control constante de la información ingresada al sistema.	Gestionar la aprobación e implementación de un manual de procedimientos para la actualización de los datos de los usuarios del servicio. Implementar el nuevo sistema comercial.	Lic. Juan Celso López Gerencia Comercial Regiones del Interior	31/12/2022 30/09/2023	Cumplimiento de la Acción de Mejoramiento propuesta por el Responsable de implementación de la mejora.	20% SIN AVANCE EN EL 4to. TRIMESTRE 2024)

Lic. José Martín Marín
Auditoría Interna Institucional
essap s.a.

Orlinda Ramírez
Auditoría Interna Institucional
essap

Gerencia Comercial
Lic. Juan Celso López
Operativa

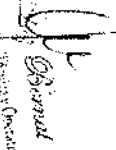
Abg. Felipe Rívoro
Auditoría Interna Institucional
essap s.a.

Abg. Felipe Rívoro
Auditoría Interna Institucional
essap s.a.

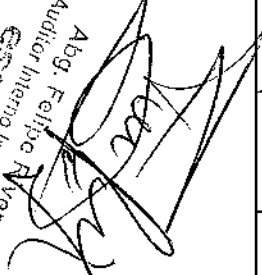
AVANCE DE PLAN DE MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL / RESOLUCION GER N° 442818 - AUDITORIA COMBINADA A LA ESSAP S.A.												
Nº. ORDEN	(A) HALE-AGGO / OBSERVACIÓN GER	(B) Acción de Mejoramiento	(C) Plazo de Ejecución	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD		INDICADOR DE CUMPLIMIENTO		MECANISMOS DE SEGUIMIENTO INTERNO	RESPONSABLE		TIEMPOS	(D) Seguimiento del Área (Nº de Avances y Correcciones)
				DIRECTO	COGESTOR	FORMULA	CONCEPTO		DIRECTO	MONITOREO		
4	Cuentas por cobrar en concepto de Anticipo de Honorarios revisado como Activo Corriente en la prima contable 1.01.05.05.01, está contemplado por saldos de anticipos dada por un total de \$ 10.724.022 (diez mil ochocientos veinticuatro mil ochocientos veintidos)	La Gerencia de Contabilidad General, para cumplimiento a la observación, realizará para el ejercicio 2016, también para el ejercicio 2017, implementar mecanismos de control para evitar dicha situación. Realizar una a la Gerencia de Recursos Humanos para mantener a informe sobre estos anticipos pendientes.	Noviembre 2018 - Diciembre 2019	Gerencia de Contabilidad General	Asesoría Jurídica - Gerencia de Talentos Humanos	(A) y (B)	Cumplimiento individual de actividades y cumplimiento del Plan de Mejoramiento	(C)	Asesoría Jurídica - Gerencia de Talentos Humanos	Auditoría Interna	Trimestral	El problema principal es la dificultad en determinar el organ de pago, lo que dificulta la realización de los ajustes correctivos. Por Comunicación interna AJ N° 2345 se ha recomendado que se notifique a los funcionarios que tienen en lista a fin de ordenar la investigación. Avance: 70%


Lic. José Martín Marín
Auditoría Interna Institucional
essap S.A.


Cynthia Ramirez
Auditoría Interna Institucional
essap


Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap S.A.


Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap S.A.


Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap S.A.



ENTIDAD AUDITADA:
RESOLUCIÓN CGR Nº:
FECHA SUSCRIPCIÓN DEL PLAN DE MEJORAMIENTO:

EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS DEL PARAGUAY (ESSAP)
467/2020

PLAN DE MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL

NOTA CGR N° 3566 - INFORME FINAL FEI - RES. N° 467/20 - ART. 1° NUMERAL 8

N°	OBSERVACIÓN	RECOMENDACIONES DE LA AUDITORIA	Acción de Mejoramiento/ Actividades de Mejora	Responsable de implementar la Mejora	Plazo de Ejecución o Fecha límite de ejecución	Mecanismo de Seguimiento Interno	Avance (%)
5	La Cuenta Contable 2155-103-00-3 Retenciones. Varias a pagar expuesta en el pasivo corriente presenta saldos de Antigua Data por importe total de Gs. 159.733.767 (quarantias ciento noventa y nueve millones setecientos treinta y tres mil setecientos sesenta y siete), que no fueron regularizados al cierre del ejercicio fiscal 2020, incumpliendo lo establecido en la Ley 1535/1999 De Administración Financiera del Estado en su Título VI. El Artículo 56, Inc a) desarrollar y mantener actualizado su sistema contable; b) mantener actualizado el registro de sus operaciones económicas financieras. El efecto generado por la falta de depuración de la Cuenta Contable 2155-103-00-3 RETENCIONES VARIAS A PAGAR por distintas situaciones, aumenta los saldos de la cuenta mencionada, que a su vez, genera incertidumbre sobre el impacto de las mismas en los estados financieros.	La ESSAP S.A. deberá arbitrar las medidas administrativas necesarias de modo a evitar que se expongan saldos de antigua data en el Pasivo Corriente Cuenta contable 2155-103-00-3 RETENCIONES VARIAS A PAGAR, igualmente deberá fortalecer el control interno a efectos de proveer informaciones válidas, confiables y precisas. Asimismo, poner mayor énfasis en la generación de la información tendiente a obtener la eficiencia y eficacia en la gestión institucional. Se recomienda la implementación de una investigación a fin de individualizar al o los responsables de las posibles fallas detectadas y aplicar las sanciones que correspondiente	Acción de Mejoramiento Informada por Nota: Emitir dictamen referente a la debilidad detectada	Abg. Cesar González - Asesoría Jurídica.	31/12/2022	Cumplimiento de la Acción de Mejoramiento propuesta por el Responsable de implementación de la mejora	80%

Lic. José Martín Marín
Auditoría Interna Institucional
essap s.a

Cynthia Ramírez
Auditoría Interna Institucional
essap

Abg. Felipe Rivero
Auditoría Interna Institucional
essap s.a

Abg. Felipe Rivero
Auditoría Interna Institucional
essap s.a

Abg. Felipe Rivero
Auditoría Interna Institucional
essap s.a

[illegible]

Lic. José María Marín
Auditoría Interna Institucional
25 SEP 2014

Confina Ramirez
Auditorio Interno Institucional
essap

Sgt. J. H. General

Abg. Felipe Ribeiro
Kunsterlinen SA
GSS-27

Abg. Felipe A. Rodríguez
Auditor Interno Institucional

ANEXO DE PLAN DE MONITORING

Institución: Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay S.A. (ESSAP S.A.)
Maxima Autoridad: Abg. Luis Fernando Benal
Auditor Interno: Abg. Felipe Rivero
Correo electrónico: auditoria@essap.com.py
Teléfono: 22.55.9113

Informe Final N° 152022 - "Módulo Pre-Operativo Verificación y Análisis de las Líneas de Ambientes, Puntos de Control Ambiental e Informe de Auditoría de Cumplimiento de los PCL"			Fecha	Resolución/Orden de Trabajo N°	Periodo auditado	Tipo de auditoría		Áreas de riesgo analizadas	
Informe Final N° 152022 - "Módulo Pre-Operativo Verificación y Análisis de las Líneas de Ambientes, Puntos de Control Ambiental e Informe de Auditoría de Cumplimiento de los PCL"			Fecha: 20/11/2022	Auditoría Interna	2022	AUTORIDAD DE OBRA		COORDINACIÓN DE EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE REVERSIÓN, GERENCIA DE OPERACIONES, GERENCIA COMERCIAL, REGIONES DEL INTERIOR, GERENCIA ADMINISTRATIVA	
(1) N° Observación	(2) Código Hallazgo	(3) Descripción - Hallazgo	(4) Recomendación	(5) PERIODO DE EJECUCIÓN		(6) Responsable de Ejecución		(7) Indicador de Cumplimiento (Cant)	(8) Metodología (Seguimiento del área)
				(5.1) Fecha de Inicio	(5.2) Fecha de Finalización	(6.1) Responsable Directo	(6.2) Responsable Área		
1	3 C - AL-01	3.1. - AL-01. Las Planas de Tratamiento de Aguas Residuales en el Estado de Aguá Piquití, no cuentan con Declaración de Impacto Ambiental, en cumplimiento de la Ley N° 3649/93 "De Declaración de Impacto Ambiental y sus efectos"	VITAL LONDA, Gerente administrativo y delegado de la Gerencia de Impacto Ambiental y su equipo, CASH LONDA, Gerente y delegado de Impacto Ambiental, en cumplimiento de la Ley N° 3649/93 "De Declaración de Impacto Ambiental y sus efectos"	21/11/2022	28/12/2022	Unidad de Gestión Ambiental - Impacto Ambiental	Gerencia de Ejecución de Proyectos de Reversión	Indicador de cumplimiento de la Ley N° 3649/93	Se realizó la revisión de la Declaración de Impacto Ambiental (DIA) de la Gerencia de Impacto Ambiental y su equipo, CASH LONDA, Gerente y delegado de Impacto Ambiental, en cumplimiento de la Ley N° 3649/93 "De Declaración de Impacto Ambiental y sus efectos"
2	2 C - AL-01	2.1. - AL-01. No se encuentran las Fichas Ambientales y el Plan de Manejo Ambiental en el sitio de la Línea de 7 habitantes en Aguá Piquití	Gerencia de Impacto Ambiental y su equipo, CASH LONDA, Gerente y delegado de Impacto Ambiental, en cumplimiento de la Ley N° 3649/93 "De Declaración de Impacto Ambiental y sus efectos"	21/11/2022	28/12/2022	Unidad de Gestión Ambiental - Impacto Ambiental	Gerencia de Ejecución de Proyectos de Reversión	Indicador de cumplimiento de la Ley N° 3649/93	Se realizó la revisión de la Declaración de Impacto Ambiental (DIA) de la Gerencia de Impacto Ambiental y su equipo, CASH LONDA, Gerente y delegado de Impacto Ambiental, en cumplimiento de la Ley N° 3649/93 "De Declaración de Impacto Ambiental y sus efectos"
3	3 C - AL-01	3.1. - AL-01. Auditoría de las instalaciones, equipos y sistemas de tratamiento de aguas residuales en el sitio de la Línea de 7 habitantes en Aguá Piquití	Gerencia de Impacto Ambiental y su equipo, CASH LONDA, Gerente y delegado de Impacto Ambiental, en cumplimiento de la Ley N° 3649/93 "De Declaración de Impacto Ambiental y sus efectos"	21/11/2022	28/12/2022	Unidad de Gestión Ambiental - Impacto Ambiental	Gerencia de Ejecución de Proyectos de Reversión	Indicador de cumplimiento de la Ley N° 3649/93	Se realizó la revisión de la Declaración de Impacto Ambiental (DIA) de la Gerencia de Impacto Ambiental y su equipo, CASH LONDA, Gerente y delegado de Impacto Ambiental, en cumplimiento de la Ley N° 3649/93 "De Declaración de Impacto Ambiental y sus efectos"
4	4 - AL-01	4.1. - AL-01. No se encuentran las Fichas Ambientales y el Plan de Manejo Ambiental en el sitio de la Línea de 7 habitantes en Aguá Piquití	Gerencia de Impacto Ambiental y su equipo, CASH LONDA, Gerente y delegado de Impacto Ambiental, en cumplimiento de la Ley N° 3649/93 "De Declaración de Impacto Ambiental y sus efectos"	21/11/2022	28/12/2022	Unidad de Gestión Ambiental - Impacto Ambiental	Gerencia de Ejecución de Proyectos de Reversión	Indicador de cumplimiento de la Ley N° 3649/93	Se realizó la revisión de la Declaración de Impacto Ambiental (DIA) de la Gerencia de Impacto Ambiental y su equipo, CASH LONDA, Gerente y delegado de Impacto Ambiental, en cumplimiento de la Ley N° 3649/93 "De Declaración de Impacto Ambiental y sus efectos"

Lic. José Martín Vitarín
Auditor Interno Institucional
essap S.A.

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap S.A.

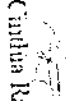
Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap S.A.

PLAN DE MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL

ENTIDAD AUDITADA: **EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS DEL PARAGUAY (ESSAP)**
RESOLUCIÓN DNCP N°: **2785/14**
FECHA SUSCRIPCIÓN DEL PLAN DE MEJORAMIENTO: **28/6/2022**

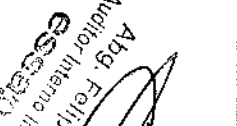
DNCP/DVCE N° 28/4/2022 - INFORME FINAL DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO N° 27/2/2022 - CONSORCIO NORTE								
N°	OBSERVACIÓN	RECOMENDACIONES DE LA AUDITORÍA	Acción de Mejoramiento/ Actividades de Mejora	Responsable de Implementar la Mejora	Plazo de Ejecución o Fecha Límite de ejecución	Mecanismo de Seguimiento Interno	Avance (%)	
2	Falta de evidencia de la aprobación de los programas de aspecto social conforme a la Comunicación interna UGS/Mto 14/2020.	Dar cumplimiento al deber de colaboración y provisión de documentación que pesa sobre las Contrataciones, conforme establece la normativa, a efectos de corroborar el cumplimiento de los requisitos establecidos en las bases licitatorias para la ejecución del contrato.	Remitir evidencia de la aprobación de los programas de aspecto social	Coordinación de Ejecución de Proyectos de Inversión Abg. Gladys Maubet	30/12/2022	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora.	El administrador de contrato remite en tiempo y forma segura los documentos solicitados por los organismos de control. (Se debe remitir evidencia que justifiquen las acciones de mejoramiento propuestas)	
	Requisitos de Carácter Ambiental (ETAS)	Falta de evidencia de los informes de Cumplimiento PGAS de los meses de marzo, abril y mayo de 2021	Remitir la totalidad de los informes de cumplimiento del PGAS	Coordinación de Ejecución de Proyectos de Inversión Abg. Gladys Maubet	30/12/2022	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora.	El administrador de contrato remite en tiempo y forma segura los documentos solicitados por los organismos de control. (Se debe remitir evidencia que justifiquen las acciones de mejoramiento propuestas)	
	Las programas de Prevención y Mitigación fueron presentados fuera del plazo indicado en el PBC.	Establecer mecanismos eficientes de control de la presentación de la documentación requerida en el PBC para la etapa de ejecución del contrato, a fin de alertar al Contratista sobre su cumplimiento en los plazos indicados.	Elaboración y aprobación de procedimiento de supervisión ambiental de obras	Coordinación de Ejecución de Proyectos de Inversión Abg. Gladys Maubet	29/12/2021	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la implementación de la mejora.	El administrador de contrato remite en tiempo y forma segura los documentos solicitados por los organismos de control. (Se debe remitir evidencia que justifiquen las acciones de mejoramiento propuestas)	


Lic. José Martín Marín
Auditor Interno Institucional
ESSAP SA


Cynthia Ramírez
Auditor Interno Institucional
ESSAP


J. J. Llanusa
Jefe Unidad de Asesoría Técnica Operativa
ESSAP SA


Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
ESSAP SA


Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
ESSAP SA

DNGP/DVE N° 234/2022 - INFORME FINAL DE VERIFICACION DE CONTRATO N° 232/2022 - CONSORCIO KATUPURY

N°	OBSERVACION	RECOMENDACIONES DE LA AUDITORIA	Acción de Mejoramiento/ Actividades de Mejora	Responsable de Implementar la Mejora	Plazo de Ejecución o Fecha límite de ejecución	Mecanismo de Seguimiento Interno	Avance (%)
2	Falta de evidencia de la aprobación de los programas de aspecto social.	Dar cumplimiento al deber de colaboración y provisión de documentación que pesa sobre las Contrantes, conforme establece la normativa.	Remitir evidencia de la aprobación de los programas de aspecto social	Coordinación de Ejecución de Proyectos de Inversión - Abg. Gladys Maubet	30/12/2022	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la mejora.	El administrador de contrato remite en tiempo y forma segura los documentos solicitados por los organismos de control. (Se debe remitir evidencia que justifiquen las acciones de mejoramiento propuestas)
	Los programas PAUT, PPSO, PCCN y PECAS fueron presentados fuera del plazo indicado en el PBC	Previo al inicio de la Ejecución del contrato, establecer mecanismos eficientes de control, a fin de llevar una trazabilidad de toda la documentación establecida en el PBC y poder alertar sobre su cumplimiento al Contratista en los plazos indicados o de lo contrario aplicar las sanciones establecidas.	Elaboración y aprobación del procedimiento de supervisión ambiental de obras	Coordinación de Ejecución de Proyectos de Inversión - Abg. Gladys Maubet	29/12/2022	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la mejora.	El administrador de contrato remite en tiempo y forma segura los documentos solicitados por los organismos de control. (Se debe remitir evidencia que justifiquen las acciones de mejoramiento propuestas)
DNGP/DVE N° 234/2022 - INFORME FINAL DE VERIFICACION DE CONTRATO N° 232/2022 - CONSORCIO PITANTUTA							
N°	OBSERVACION	RECOMENDACIONES DE LA AUDITORIA	Acción de Mejoramiento/ Actividades de Mejora	Responsable de Implementar la Mejora	Plazo de Ejecución o Fecha límite de ejecución	Mecanismo de Seguimiento Interno	Avance (%)
2	Requisitos de Carácter Ambiental (ETAS)	Falta de evidencia de la totalidad de los informes Ambientales correspondientes al cumplimiento de PGAS	Dar cumplimiento al deber de colaboración y provisión de documentación que pesa sobre las Contrantes, conforme establece la normativa, a los efectos de corroborar el cumplimiento de los requisitos establecidos en las bases licitatorias para la ejecución del contrato.	Remitir evidencia de la totalidad de los informes Ambientales correspondientes al cumplimiento de PGAS.	Coordinación de Ejecución de Proyectos de Inversión	31/12/2022	Cumplimiento de la acción de mejoramiento propuesta por el Responsable de la mejora.
	Falta de evidencia de la presentación de los programas de Prevención y Mitigación.			Elaboración y aprobación de procedimientos de supervisión ambiental de obras	Coordinación de Ejecución de Proyectos de Inversión	28/12/2021	

Lic. José Martín Martín
Auditoría Interna Institucional
essap s.a.

Carolina Ramírez
Auditoría Interna Institucional
essap

Abg. Gladys Maubet
Auditoría Interna Institucional
essap s.a.

Abg. Felipe Rivero
Auditoría Interna Institucional
essap s.a.

Abg. Felipe Rivero
Auditoría Interna Institucional
essap s.a.

ENTIDAD AUDITADA: Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay ESSAP S.A
VIGENCIA:
FECHA SUSCRIPCIÓN DEL PLAN DE MEJORAMIENTO:
FECHA EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO AL PLAN DE MEJORAMIENTO:

Coordinación de Ejecución de Proyectos de Inversión

AVANCE DE PLAN DE MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL (RESOLUCION DGR N° 442018, AUDITORIA COMBINADA A LA ESSAP S.A.)												
Nº ORDEN	(A) HAZUGUZO / OBSERVACION COR	(B) Medio de Mejoramiento	(C) Punto de Ejecución	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD		INDICADOR DE CUMPLIMIENTO		MECANISMOS DE SEGUIMIENTO INTERNO	RESPONSABLE		(D) Seguimiento del Área (M de Atención y Control)	
				DIRECTO	COEFICIENTE	FORMULA	CONCEPTO		DIRECTO	MONITOREO		

22	La ESSAP posee una Unidad de Gestión Ambiental y Social, un Departamento Ambiental y un Departamento de Gestión Social, los cuales son responsables de la ejecución y monitoreo de los proyectos de inversión y manejo de los recursos humanos, financieros y materiales. El objetivo de la ESSAP es garantizar la protección del medio ambiente y a la implementación de un sistema de gestión ambiental.	Lograr estabilidad estructural y organizacional de la UGAS en los procesos de toma de decisiones sobre proyectos ambientales mediante la implementación de procedimientos, estándares e indicadores de las políticas ambientales ambientales.	Finis 2022 a Diciembre 2022	Coordinación de Ejecución de Proyectos de Inversión - Dirección de Inversión y Gestión Social / Departamento Ambiental	Unidad de Gestión Ambiental y Social / Departamento Ambiental	(A) y (B)	Cumplimiento de actividades y cumplimiento del Plan de Mejoramiento	(C)	Coordinación de Ejecución de Proyectos de Inversión - Dirección de Inversión y Gestión Social / Departamento Ambiental	Auditoría Interna	Trimestral	El área ya se encuentra en el proceso de implementación del sistema de gestión ambiental, lo cual se evidencia en la creación de la UGAS y la implementación de los procedimientos, estándares e indicadores de las políticas ambientales ambientales.
----	--	---	-----------------------------	--	---	-----------	---	-----	--	-------------------	------------	--

23	La ESSAP S.A. no cuenta con políticas, manuales, directrices, procedimientos, normas, estándares y métodos ambientales no alineados con el objetivo estratégico N°5.	Elaboración de políticas ambientales y manuales relacionados con la seguridad y el medio ambiente.	Finis 2022 a Diciembre 2022	Coordinación de Ejecución de Proyectos de Inversión - Dirección de Inversión y Gestión Social / Departamento Ambiental	Unidad de Gestión Ambiental y Social / Departamento Ambiental	(A) y (B)	Cumplimiento de actividades y cumplimiento del Plan de Mejoramiento	(C)	Coordinación de Ejecución de Proyectos de Inversión - Dirección de Inversión y Gestión Social / Departamento Ambiental	Auditoría Interna	Trimestral	Con este la UGAS cuenta con 3 (tres) procedimientos aprobados y 1 (uno) procedimiento en elaboración para presentar en el 2do semestre del 2023. Asimismo, el 2023. Asimismo, el 2023.
----	--	--	-----------------------------	--	---	-----------	---	-----	--	-------------------	------------	--

61	No se implementaron acciones correctivas y de mejora de la gestión social en el periodo fiscal 2017.	Seguimiento de la implementación de procedimientos de acciones correctivas y de mejora de la Gestión Social a través de planes de acción.	Finis 2022 a Diciembre 2022	Coordinación de Ejecución de Proyectos de Inversión - Dirección de Inversión y Gestión Social / Departamento Ambiental	Unidad de Gestión Social / Departamento Ambiental	(A) y (B)	Cumplimiento de actividades y cumplimiento del Plan de Mejoramiento	(C)	Coordinación de Ejecución de Proyectos de Inversión - Dirección de Inversión y Gestión Social / Departamento Ambiental	Auditoría Interna	Trimestral	Actualmente la gestión social de la ESSAP S.A. se encuentra en proceso de implementación, lo cual se evidencia en la creación de la UGAS y la implementación de los procedimientos, estándares e indicadores de las políticas ambientales ambientales.
----	--	---	-----------------------------	--	---	-----------	---	-----	--	-------------------	------------	--

62	La ESSAP S.A. no ha elaborado acciones para optimizar la gestión social en el periodo fiscal 2017.	Se implementarán procedimientos de acciones para optimizar la Gestión Social.	Finis 2022 a Diciembre 2022	Coordinación de Ejecución de Proyectos de Inversión - Dirección de Inversión y Gestión Social / Departamento Ambiental	Unidad de Gestión Social / Departamento Ambiental	(A) y (B)	Cumplimiento de actividades y cumplimiento del Plan de Mejoramiento	(C)	Coordinación de Ejecución de Proyectos de Inversión - Dirección de Inversión y Gestión Social / Departamento Ambiental	Auditoría Interna	Trimestral	El proceso se ha iniciado y a partir de la implementación de la UGAS se evidencia en la creación de la UGAS y la implementación de los procedimientos, estándares e indicadores de las políticas ambientales ambientales.
----	--	---	-----------------------------	--	---	-----------	---	-----	--	-------------------	------------	---

64	La ESSAP S.A. no ha elaborado procedimientos para la implementación de acciones correctivas y de mejora de la gestión social en el periodo fiscal 2017.	Se implementarán procedimientos para la ejecución de acciones correctivas y de mejora de la Gestión Social.	Finis 2022 a Diciembre 2022	Coordinación de Ejecución de Proyectos de Inversión - Dirección de Inversión y Gestión Social / Departamento Ambiental	Unidad de Gestión Social / Departamento Ambiental	(A) y (B)	Cumplimiento de actividades y cumplimiento del Plan de Mejoramiento	(C)	Coordinación de Ejecución de Proyectos de Inversión - Dirección de Inversión y Gestión Social / Departamento Ambiental	Auditoría Interna	Trimestral	Actualmente la gestión social de la ESSAP S.A. se encuentra en proceso de implementación, lo cual se evidencia en la creación de la UGAS y la implementación de los procedimientos, estándares e indicadores de las políticas ambientales ambientales.
----	---	---	-----------------------------	--	---	-----------	---	-----	--	-------------------	------------	--

Lic. José Martín Martín
Auditoría Interna Institucional
essap sa

Coordinación de Ejecución de Proyectos de Inversión - Dirección de Inversión y Gestión Social / Departamento Ambiental

Abg. Felipe RIVERO
Auditoría Interna Institucional
essap sa

CONTRALORÍA GENERAL
DE LA REPÚBLICA

Plan de Mejoramiento Institucional

ENTIDAD AUDITADA: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS DEL PARAGUAY (ESSAP)
RESOLUCION CGR N°: 467/20
FECHA SUSCRIPCION DEL PLAN DE MEJORAMIENTO: 11/02/2021

NOTA CGR N° 5106 / 2021 - AUDITORIA DE CUMPLIMIENTO A LA EMPRESA ESSAP S.A. CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO FISCAL 2021

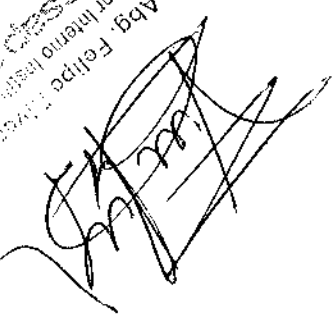
NOTA CGR N° 5101 / 2021 - AUDITORIA DE CUMPLIMIENTO A LA EMPRESA ESSAP S.A. CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO FISCAL 2021														
N°	Hallazgo / observación	RECOMENDACIONES	ACCIÓN DE MEJORAMIENTO	PLAZO DE EJECUCIÓN	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD		INDICADOR DE CUMPLIMIENTO		MECANISMO DE SEGUIMIENTO INTERNO	RESPONSABLE		TIEMPO	Seguimiento del Área (% de Avance y Cierre)	
					DIRECTO	COEXISTOR	FORMULA	CONCEPTO		DIRECTO	MONITOREO			
17	ESSAP no contó con una guía de costos ambientales y sociales para la planificación de proyectos.	La ESSAP deberá desarrollar una guía de costos ambientales y sociales aplicables de manera proactiva. Asimismo, gestionar con los demás actores del sector agua y saneamiento en procura de obtener su oficialización vía el organismo regulador (IBSSA/N).	La ESSAP desarrollará una guía de costos ambientales y sociales aplicables de manera proactiva. Asimismo, gestionar con los demás actores del sector agua y saneamiento en procura de obtener su oficialización vía el organismo regulador (IBSSA/N).	septiembre 2021 - diciembre 2022	Cerencia General	Coordinación de Ejecución de Proyectos de Inversión	Fallaje / Recomendación	Cumplimiento anual de actividades y cumplimiento del Plan de Mejoramiento	Coordinación de Ejecución de Proyectos de Inversión	Cerencia General	Auditoría interna	Trimestral	Se ha elaborado el Documento Guía de valoración de costos ambientales y sociales para obras de agua y saneamiento Avance del 60%	


Lic. José Martín Marín
Auditoría Interna Institucional
essap sa.


Gabriela Rautin ez
Auditoría Interna Institucional
essap


Abel Folladori
Auditoría Interna Institucional
essap sa


Abel Folladori
Auditoría Interna Institucional
essap sa


Abel Folladori
Auditoría Interna Institucional
essap sa



essap

FECHA SUSCRIPCIÓN DEL PLAN DE MEJORAMIENTO:
FECHA EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO AL PLAN DE MEJORAMIENTO:

Audición 10988749 NOTA CGR N° 2580- VM4 - Informe Final resultante de la actividad de control practicada por la Contraloría General de la Republica en cumplimiento de la Fes N° 758722

Auditoría 10988749 NOTA CGR Nº 2580-V44 - Informe Final (resumen de la actividad de control) prestada por la Contraloría General de la República en cumplimiento de la RGS Nº 758/22.												
No. ORDEN	HALLAZGO / OBSERVACIÓN CGR	(B) Acción de Mejoramiento	(C) Plazo de Ejecución	RESPONSABLE DE LA ACTUACIÓN		INDICADOR DE CUMPLIMIENTO		MECANISMOS DE SEGUIMIENTO INTERNO	RESPONSABLE		TIEMPOS	(B) Seguimiento del Área (a) y Comandante (s)
				DIRECTO	COGESTOR	FÓRMULA	CONCEPTO		DIRECTO	MONITOREO		
3 10986935	"El proyecto ejecutivo fue desarrollado por el Contratista en un plazo que superó en 551 días, al establecido en el Pliego de Bases y Condiciones. El sistema de control de obras públicas de la ESSAP S.A., no realizó un control efectivo sobre el cumplimiento de: a) Ley 1553/00 "Que Establece el Régimen de Obras Públicas"; Art. 48; b) Manual de Organización y Funciones de la Gerencia Técnica; apartado "Objetivo"; c) Términos de Referencia del Contrato N° UEPE 01/2021, con Coordinación la Técnica; numeral 21; Pliego de Bases y Condiciones, apartado referido al plazo de presentación (pág.24) El atraso en la definición un proyecto ejecutivo, ocasiona incertidumbre tanto en el Contratista como en la contrate acerca del cronograma de utilización de los recursos."	referente a las observaciones realizadas por la CGR, la Asesnte Jurídica emitió un dictamen sobre las acciones oportunas que debe realizar la institución a fin de dar cumplimiento al requerimiento del órgano de control	Noviembre 2018 - Diciembre 2019	Dirección de Administración	Asesoría Jurídica: Gerencia de Talentos Humanos	(A) y (B)	Cumplimiento individual de actividades y Cumplimiento del Plan de Mejoramiento	(C)	Asesoría Jurídica: Gerencia de Talentos Humanos	Auditoría Interna	Trimestral	El problema principal es la dificultad en determinar el origen del pago, lo que dificulta la realización de las acciones de control. N° 2045 se ha recomendado que se realice un estudio de los procedimientos que rigen el pago a fin de ordenar la investigación. Avance 30%.

Carla Ramirez
Auditoria Interna Institucional
essap

100-443880-533

Abg. Felipe Rivera
Autor Interim de Funcional
ESSAP SA

[Handwritten signature]



GOBIERNO DEL PARAGUAY

PARAGUAY REKUI

AVANCE DE PLAN DE MEJORAMIENTO

essap

Institución: Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay S.A. (ESSAP S.A.)
Máxima Autoridad: Abg. Luis Fernando Benjaí
Auditor Interno: Abg. Felipe Rivera
Correo electrónico: auditoria@essap.com.py
Teléfono: 223.00.00

Gerencia de Alcantarillado Sanitario

Informe N°		Fecha		Período Auditado		Tipo de Auditoría		Área de responsabilidad		
AN N° 07/2021		31/05/2021		Represión N° 12 - AN N° 08/2021		1° Semestre 2021		DIRECCIÓN DE ALCANTARILLADO SANITARIO		
(1) N° Orden alínea	(2) Cuyo Nómeno	(3) Descripción - Nómeno	(4) Recomendación	(5) Estado de cumplimiento	(6) PERÍODO DE EJECUCIÓN		(7) Responsable	(7.1) Responsable	(8) Indicador de cumplimiento (Obligatoriedad)	(9) Autoevaluación (Seguimiento del área)
INFORME FINAL AN N° 07/2021 - INFORME DE AUDITORÍA DE FISCALIZACIÓN DE OBRA - ELABORACIÓN DE PROYECTO EJECUTIVO Y CONSTRUCCIÓN DE COLECTORES SECUNARIOS DE ALCANTARILLADO SANITARIO PARA LA CIUDAD DE FERNANDO DE LA ROSA. LPA N° 202015 D.O. N° 266.138										
1	1. CI - AE-Q1	NO SE ENCONTRÓ LA PRESENTACIÓN DEL "PROYECTO EJECUTIVO" ESTABLECIDO EN EL PAC	3. CI-AE-Q1. a. A la Dirección General de la Obra de Construcción de la Red de Alcantarillado Sanitario y de la Red de Agua Potable, se le recomendó que se estableciera en el 2.1.1.1. del Reglamento de la Obra de Construcción de la Red de Alcantarillado Sanitario y de la Red de Agua Potable, la obligación de presentar el "PROYECTO EJECUTIVO" antes de la ejecución de la obra, para que se pueda verificar el cumplimiento de los requisitos establecidos en el PAC.	Remitir el Proyecto Ejecutivo del Colector Secundario, para su aprobación por la instancia correspondiente.	25/11/2021	20/06/2022	Ing. Tadeo Valdez - Gerencia de Alcantarillado Sanitario	Ing. Tadeo Valdez - Gerencia de Alcantarillado Sanitario	Proyecto Ejecutivo aprobado	OK
2	10. CI - AE-Q2	NO SE ENCONTRÓ LA PRESENTACIÓN DEL "PROYECTO EJECUTIVO" ESTABLECIDO EN EL PAC	3. CI-AE-Q2. a. A la Dirección General de la Obra de Construcción de la Red de Alcantarillado Sanitario y de la Red de Agua Potable, se le recomendó que se estableciera en el 2.1.1.1. del Reglamento de la Obra de Construcción de la Red de Alcantarillado Sanitario y de la Red de Agua Potable, la obligación de presentar el "PROYECTO EJECUTIVO" antes de la ejecución de la obra, para que se pueda verificar el cumplimiento de los requisitos establecidos en el PAC.	Remitir el Proyecto Ejecutivo del Colector Secundario, para su aprobación por la instancia correspondiente.	25/11/2021	20/06/2022	Ing. Tadeo Valdez - Gerencia de Alcantarillado Sanitario	Ing. Tadeo Valdez - Gerencia de Alcantarillado Sanitario	Proyecto Ejecutivo aprobado	OK
3	11. CI - AE-Q2	SE ENCONTRÓ LA PRESENTACIÓN DEL "PROYECTO EJECUTIVO" ESTABLECIDO EN EL PAC	3. CI-AE-Q2. a. A la Dirección General de la Obra de Construcción de la Red de Alcantarillado Sanitario y de la Red de Agua Potable, se le recomendó que se estableciera en el 2.1.1.1. del Reglamento de la Obra de Construcción de la Red de Alcantarillado Sanitario y de la Red de Agua Potable, la obligación de presentar el "PROYECTO EJECUTIVO" antes de la ejecución de la obra, para que se pueda verificar el cumplimiento de los requisitos establecidos en el PAC.	Remitir el Proyecto Ejecutivo del Colector Secundario, para su aprobación por la instancia correspondiente.	25/11/2021	20/06/2022	Ing. Tadeo Valdez - Gerencia de Alcantarillado Sanitario	Ing. Tadeo Valdez - Gerencia de Alcantarillado Sanitario	Proyecto Ejecutivo aprobado	OK
4	12. CI - AE-Q2	NO SE ENCONTRÓ LA PRESENTACIÓN DEL "PROYECTO EJECUTIVO" ESTABLECIDO EN EL PAC	3. CI-AE-Q2. a. A la Dirección General de la Obra de Construcción de la Red de Alcantarillado Sanitario y de la Red de Agua Potable, se le recomendó que se estableciera en el 2.1.1.1. del Reglamento de la Obra de Construcción de la Red de Alcantarillado Sanitario y de la Red de Agua Potable, la obligación de presentar el "PROYECTO EJECUTIVO" antes de la ejecución de la obra, para que se pueda verificar el cumplimiento de los requisitos establecidos en el PAC.	Remitir el Proyecto Ejecutivo del Colector Secundario, para su aprobación por la instancia correspondiente.	25/11/2021	20/06/2022	Ing. Tadeo Valdez - Gerencia de Alcantarillado Sanitario	Ing. Tadeo Valdez - Gerencia de Alcantarillado Sanitario	Proyecto Ejecutivo aprobado	OK
5	2. CI - AE-Q1	NO SE ENCONTRÓ LA PRESENTACIÓN DEL "PROYECTO EJECUTIVO" ESTABLECIDO EN EL PAC	3. CI-AE-Q1. a. A la Dirección General de la Obra de Construcción de la Red de Alcantarillado Sanitario y de la Red de Agua Potable, se le recomendó que se estableciera en el 2.1.1.1. del Reglamento de la Obra de Construcción de la Red de Alcantarillado Sanitario y de la Red de Agua Potable, la obligación de presentar el "PROYECTO EJECUTIVO" antes de la ejecución de la obra, para que se pueda verificar el cumplimiento de los requisitos establecidos en el PAC.	Remitir el Proyecto Ejecutivo del Colector Secundario, para su aprobación por la instancia correspondiente.	25/11/2021	20/06/2022	Ing. Tadeo Valdez - Gerencia de Alcantarillado Sanitario	Ing. Tadeo Valdez - Gerencia de Alcantarillado Sanitario	Proyecto Ejecutivo aprobado	OK

Lic. José María Martín
Auditor Interno Institucional
essap sa

Cynthia Rumié
Auditor Interno Institucional
essap

Ing. Felipe Rivera
Auditor Interno Institucional
essap sa

Abg. Felipe Rivera
Auditor Interno Institucional
essap sa

Abg. Felipe Rivera
Auditor Interno Institucional
essap sa

AVANCE DE PLAN DE MEJORAMIENTO

Institución: Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay S.A. (ESSAP S.A.)
Maxima Autoridad: Abg. Luis Fernando Berini
Auditor Interno: Abg. Felipe Rivera
Correo electrónico: auditoria@essap.com.py
Teléfono: 225.00713

4	3. CI - AE-01	NO SE ENCONTRA LA PRESENTACIÓN DE CONSTRUCCIÓN DEL DISEÑO DE OBRAS ESTRUCTURALES EN EL PDC.	3. A la Dirección Ejecutiva de la Obra de Construcción de la Planta de Tratamiento de Aguas Residuales, se le solicita que presente el Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo, el Plan de Gestión de Riesgos y el Plan de Control de Calidad, así como también la aprobación en el PDC del Plan de Control de Calidad, el Plan de Gestión de Riesgos y el Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo, correspondientes a la obra de construcción de la planta de tratamiento de aguas residuales.	Del cumplimiento a lo establecido en el PDC de la Obra de Construcción de la Planta de Tratamiento de Aguas Residuales, se le solicita que presente el Plan de Control de Calidad, el Plan de Gestión de Riesgos y el Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo, correspondientes a la obra de construcción de la planta de tratamiento de aguas residuales.	25/11/2021	30/6/2022	Ing. Tadeo Valdez - Gerencia de Asesoramiento Técnico - Servicio	Ing. Tadeo Valdez - Gerencia de Asesoramiento Técnico - Servicio	Libro de Obras	OK
7	4. CI - AE-02	NO SE ENCONTRA LA PRESENTACIÓN DE LOS ESTABLECIDOS EN EL PDC, REFERENTE A VIVIENDAS PRE-CONSTRUIDAS.	4. A la Dirección Ejecutiva de la Obra de Construcción de la Planta de Tratamiento de Aguas Residuales, se le solicita que presente el Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo, el Plan de Gestión de Riesgos y el Plan de Control de Calidad, así como también la aprobación en el PDC del Plan de Control de Calidad, el Plan de Gestión de Riesgos y el Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo, correspondientes a la obra de construcción de la planta de tratamiento de aguas residuales.	Del cumplimiento a lo establecido en el PDC de la Obra de Construcción de la Planta de Tratamiento de Aguas Residuales, se le solicita que presente el Plan de Control de Calidad, el Plan de Gestión de Riesgos y el Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo, correspondientes a la obra de construcción de la planta de tratamiento de aguas residuales.	25/11/2021	30/6/2022	Ing. Tadeo Valdez - Gerencia de Asesoramiento Técnico - Servicio	Ing. Tadeo Valdez - Gerencia de Asesoramiento Técnico - Servicio	Informe de Seguimiento de Construcción	OK
8	3. CI - AE-03	NO SE ENCONTRA LA PRESENTACIÓN DE LOS ESTABLECIDOS EN EL PDC, REFERENTE A VIVIENDAS PRE-CONSTRUIDAS.	3. A la Dirección Ejecutiva de la Obra de Construcción de la Planta de Tratamiento de Aguas Residuales, se le solicita que presente el Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo, el Plan de Gestión de Riesgos y el Plan de Control de Calidad, así como también la aprobación en el PDC del Plan de Control de Calidad, el Plan de Gestión de Riesgos y el Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo, correspondientes a la obra de construcción de la planta de tratamiento de aguas residuales.	Del cumplimiento a lo establecido en el PDC de la Obra de Construcción de la Planta de Tratamiento de Aguas Residuales, se le solicita que presente el Plan de Control de Calidad, el Plan de Gestión de Riesgos y el Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo, correspondientes a la obra de construcción de la planta de tratamiento de aguas residuales.	25/11/2021	30/6/2022	Ing. Tadeo Valdez - Gerencia de Asesoramiento Técnico - Servicio	Ing. Tadeo Valdez - Gerencia de Asesoramiento Técnico - Servicio	Informe de Seguimiento de Construcción	OK
9	6. CI - AE-04	NO SE ENCONTRA EL REGISTRO DE LAS PRUEBAS Y ENSAYOS DE LOS PRODUCTOS CONSTRUCTIVOS ESTABLECIDO EN EL PDC.	6. A la Dirección Ejecutiva de la Obra de Construcción de la Planta de Tratamiento de Aguas Residuales, se le solicita que presente el Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo, el Plan de Gestión de Riesgos y el Plan de Control de Calidad, así como también la aprobación en el PDC del Plan de Control de Calidad, el Plan de Gestión de Riesgos y el Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo, correspondientes a la obra de construcción de la planta de tratamiento de aguas residuales.	Del cumplimiento a lo establecido en el PDC de la Obra de Construcción de la Planta de Tratamiento de Aguas Residuales, se le solicita que presente el Plan de Control de Calidad, el Plan de Gestión de Riesgos y el Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo, correspondientes a la obra de construcción de la planta de tratamiento de aguas residuales.	25/11/2021	30/6/2022	Ing. Tadeo Valdez - Gerencia de Asesoramiento Técnico - Servicio	Ing. Tadeo Valdez - Gerencia de Asesoramiento Técnico - Servicio	Informe de Seguimiento de Construcción	OK
10	7. CI - AE-05	NO SE ENCONTRA LA PRESENTACIÓN DE CONSTRUCCIÓN DEL DISEÑO DE OBRAS ESTRUCTURALES EN EL PDC.	7. A la Dirección Ejecutiva de la Obra de Construcción de la Planta de Tratamiento de Aguas Residuales, se le solicita que presente el Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo, el Plan de Gestión de Riesgos y el Plan de Control de Calidad, así como también la aprobación en el PDC del Plan de Control de Calidad, el Plan de Gestión de Riesgos y el Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo, correspondientes a la obra de construcción de la planta de tratamiento de aguas residuales.	Del cumplimiento a lo establecido en el PDC de la Obra de Construcción de la Planta de Tratamiento de Aguas Residuales, se le solicita que presente el Plan de Control de Calidad, el Plan de Gestión de Riesgos y el Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo, correspondientes a la obra de construcción de la planta de tratamiento de aguas residuales.	25/11/2021	30/6/2022	Ing. Tadeo Valdez - Gerencia de Asesoramiento Técnico - Servicio	Ing. Tadeo Valdez - Gerencia de Asesoramiento Técnico - Servicio	Informe de Seguimiento de Construcción	OK
11	8. CI - AE-06	NO SE ENCONTRA EL INFORME TÉCNICO O APROBACIÓN DE LA PRUEBA DE ESTABILIDAD PARA PROCEDER AL PAGO DEL SERVICIO "CONSTRUCCIÓN DE OBRAS ESTRUCTURALES EN EL PDC".	8. A la Dirección Ejecutiva de la Obra de Construcción de la Planta de Tratamiento de Aguas Residuales, se le solicita que presente el Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo, el Plan de Gestión de Riesgos y el Plan de Control de Calidad, así como también la aprobación en el PDC del Plan de Control de Calidad, el Plan de Gestión de Riesgos y el Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo, correspondientes a la obra de construcción de la planta de tratamiento de aguas residuales.	Del cumplimiento a lo establecido en el PDC de la Obra de Construcción de la Planta de Tratamiento de Aguas Residuales, se le solicita que presente el Plan de Control de Calidad, el Plan de Gestión de Riesgos y el Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo, correspondientes a la obra de construcción de la planta de tratamiento de aguas residuales.	25/11/2021	30/6/2022	Ing. Tadeo Valdez - Gerencia de Asesoramiento Técnico - Servicio	Ing. Tadeo Valdez - Gerencia de Asesoramiento Técnico - Servicio	Informe de Seguimiento de Construcción	OK
12	9. CI - AE-07	NO SE ENCONTRA EL INFORME TÉCNICO O APROBACIÓN PARA PROCEDER AL PAGO DE LOS REGISTROS DE INSPECCIÓN ESTABLECIDO EN EL PDC.	9. A la Dirección Ejecutiva de la Obra de Construcción de la Planta de Tratamiento de Aguas Residuales, se le solicita que presente el Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo, el Plan de Gestión de Riesgos y el Plan de Control de Calidad, así como también la aprobación en el PDC del Plan de Control de Calidad, el Plan de Gestión de Riesgos y el Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo, correspondientes a la obra de construcción de la planta de tratamiento de aguas residuales.	Del cumplimiento a lo establecido en el PDC de la Obra de Construcción de la Planta de Tratamiento de Aguas Residuales, se le solicita que presente el Plan de Control de Calidad, el Plan de Gestión de Riesgos y el Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo, correspondientes a la obra de construcción de la planta de tratamiento de aguas residuales.	25/11/2021	30/6/2022	Ing. Tadeo Valdez - Gerencia de Asesoramiento Técnico - Servicio	Ing. Tadeo Valdez - Gerencia de Asesoramiento Técnico - Servicio	Informe de Seguimiento de Construcción	OK

Lic. José Martín Marín
Auditor Interno Institucional
essap

Carlos Ramírez
Auditor Interno Institucional
essap

Ing. Felipe Rivera
Auditor Interno Institucional
essap

Abg. Felipe Rivera
Auditor Interno Institucional
essap

Abg. Felipe Rivera
Auditor Interno Institucional
essap

Asunción, 09 de octubre de 2024.
ACTA Nº 1813/24
Resolución Nº 08

"POR LA CUAL SE APRUEBA EL PLAN DE TRABAJO ANUAL, IDENTIFICACIÓN Y PLAN DE GESTIÓN DE RIESGOS Y EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE LA AUDITORÍA INTERNA INSTITUCIONAL DE LA ESSAP S.A., CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO FISCAL 2025"

VISTO:

La Comunicación Interna AI Nº 411/2024 de fecha 02 de octubre del 2024, emitida por la Auditoría Interna de la Empresa, firmada por el Abg. Felipe Adrián Rivero Auditor Interno Institucional, por la cual se eleva a consideración la propuesta del Plan de Trabajo Anual de la Auditoría Interna Institucional para el Ejercicio Fiscal 2025.

CONSIDERANDO:

Que, la propuesta del Plan de Trabajo Anual fue realizada por la Auditoría Interna Institucional, para el ejercicio fiscal 2025, en cumplimiento de las siguientes disposiciones legales:

- Decreto Nº 1249 "POR LA CUAL SE APRUEBA LA REGLAMENTACIÓN DEL RÉGIMEN DE CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN FINANCIERA DEL ESTADO", que establece cuanto sigue: Art. 16 "Es competencia del responsable de la Auditoría Interna Institucional preparar el proyecto del Plan de Trabajo Anual, el que deberá estar a disposición de la máxima autoridad antes del 01 de octubre de cada año. La máxima autoridad aprobará o modificará dicho proyecto" Art. 17 "El Plan de Trabajo Anual de la Auditoría Interna deberá estar aprobado y puesto en conocimiento a la Auditoría General del Poder Ejecutivo (AGPE), a más tardar el 01 de noviembre de cada año calendario".
- Resolución AGPE Nº 290/2017 "POR LA CUAL SE ABROGAN LAS RESOLUCIONES AGPE Nº 23/2014, 323/2014, 435/2014, 421/2015, 211/2016 Y SE REGLAMENTA EL USO DEL SISTEMA INTEGRADO DE LA AUDITORÍA GENERAL DEL PODER EJECUTIVO".

Que, el Plan de Trabajo Anual debe ser aprobado por el Directorio, para su posterior presentación a la Auditoría General del Poder Ejecutivo (AGPE), a través del Sistema Integrado SIAGPE de dicho Órgano Superior de Control.

Que, se pone a consideración del Directorio el Plan de Trabajo Anual, Identificación y Plan de Gestión de Riesgos y el Cronograma de Actividades de la Auditoría Interna Institucional de la ESSAP S.A., correspondiente al Ejercicio Fiscal 2025, conforme al Anexo I, que fuera elaborado por la Auditoría Interna.

Abg. Oscar Amador Gosses
Secretario General
essap

sad.essap@gmail.com - Asunción - Paraguay
Tels.: (021) 225 001 • 225 002 • 225 003 - Fax: (021) 212 624

Abg. Luis Fernando Gernal Mayo
Presidente
essap

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa

Asunción, 09 de octubre de 2024.
ACTA Nº 1813/24
Resolución Nº 08

POR TANTO, atendiendo a las facultades a él conferidas en los Estatutos Sociales de la Empresa, por unanimidad:

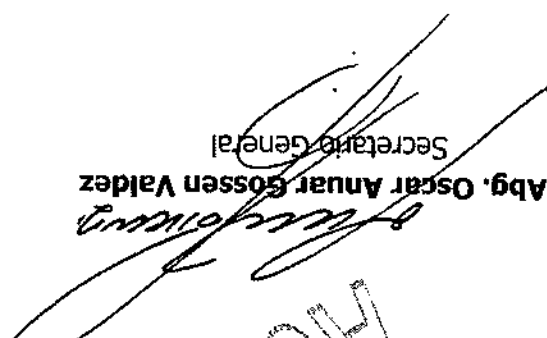
EL DIRECTORIO DE LA EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS DEL PARAGUAY SOCIEDAD ANÓNIMA – ESSAP S.A.

RESUELVE:

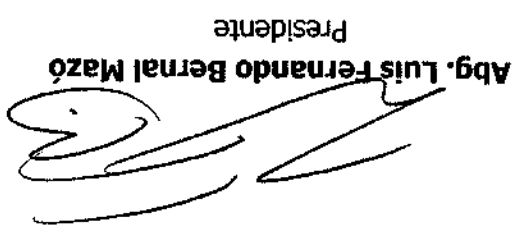
Artículo 1º) Aprobar el Plan de Trabajo Anual, Identificación y Plan de Gestión de Riesgos y el Cronograma de Actividades de la Auditoría Interna Institucional de la ESSAP S.A., correspondiente al ejercicio fiscal 2025, conforme Anexo I, que fuera elaborado por la Auditoría Interna, el cual formará parte integrante de la presente Resolución.

Artículo 2º) **Recomendar** a la Auditoría Interna Institucional la realización de los trámites pertinentes para la presentación del Plan de Trabajo Anual, Identificación y Plan de Gestión de Riesgos y el Cronograma de Actividades a la Auditoría General del Poder Ejecutivo (AGPE).

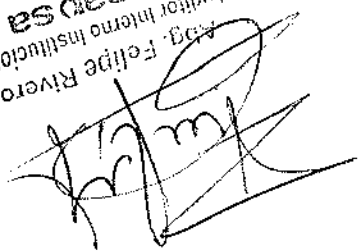
Artículo 3º) **Comunicar** a las dependencias afectadas y cumplido, archivar.



Abg. Oscar Anuar Gossens Valdez
Secretario General

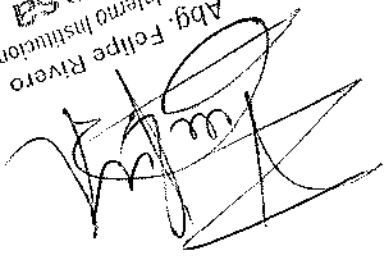


Abg. Luis Fernando Bernal Mazó
Presidente



Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa



ANEXO I

essap

 GOBIERNO DEL PARAGUAY | PARAGUAY REKUAÍ

Código Área
AG-01 GESTION DE ADQUISICIONES

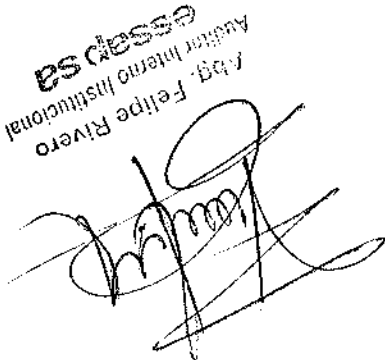
Resultado Promedio Nivel de Riesgo
52 Alto

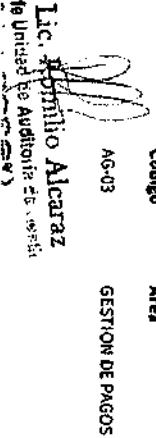
Nombre	Agente Generador	Causas	Efectos	Probabilidad	Impacto	Resultado	Nivel
Demora	Personas, entorno	Demora en envío de la Gerencia Financiera de Presupuesto aprobado por Directorio para elaboración del PAC	Retraso en el proceso de elaboración del PAC	2	20	40	Alto
Incumplimiento	Personas, entorno	Incumplimiento en cuanto a las reprogramaciones, solicitan adquisición de bienes y/o servicios no previstos ni programados.	Retraso en el proceso de elaboración del PAC	3	20	60	Alto
Incumplimiento	Personas, entorno	Incumplimiento en plazos de presentación de las planificaciones por parte de las Gerencias.	Retraso en el proceso de elaboración del PAC	2	20	40	Alto
Inexactitud	Personas, entorno	La falta de control de stock de los bienes/falta de control de plazos de los servicios	Retraso en el proceso de elaboración del PAC y en el llamado	3	20	60	Alto
Desacuerdo	Personas	Falla de conocimiento en el alcance de las funciones del Administrador del Contrato como sector solicitante.	Retraso en el cumplimiento de contrato, perjuicio económico para la empresa y en casos extremos la rescisión de contrato	3	20	60	Alto

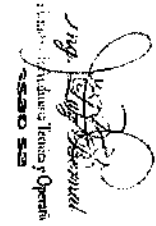
Código Área
AG-02 GESTION CONTABLE

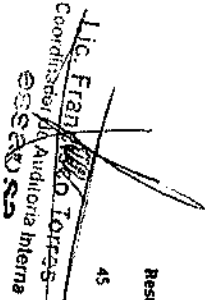
Resultado Promedio Nivel de Riesgo
48 Alto

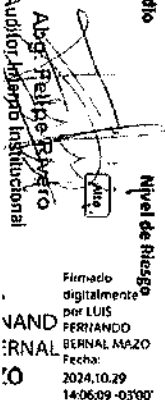
Nombre	Agente Generador	Causas	Efectos	Probabilidad	Impacto	Resultado	Nivel
Falta de Software, Nuevo Sistema Contable	Equipos	Falta de inversión en nuevo software contable, recursos financieros para inversión insuficientes.	Tardanza en la emisión de informes para los organismos controladores internos y externos.	3	20	60	Alto
Demora	Persona	Falta de Control	Activos no ubicados	2	20	40	Alto
Software obsoleto	Sistema	Ausencia de Software desfasados/obsoletos	Informes imprecisos	3	10	30	Medio
Error	Persona	Falta de atención, escasez de recursos humanos para el área de Patrimonio	Saldos incorrectos	3	20	60	Alto
Demora	Equipos	Información incompleta	Incumplimiento de metas y objetivos (Cierre de Balance)	2	20	40	Alto
Fallas de Software para el análisis de costo	Materiales	Falta de control	Diferencia de saldos	3	20	60	Alto


Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
GESSAP SA


Lic. Romulo Alcaraz
Unidad de Auditoria de Gestión
GESSAP SA


Ing. Fernando Torres
Auditor Técnico Operativo
GESSAP SA


Lic. Fernando Torres
Coordinador de Auditoria Interna
GESSAP SA


Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
Firmado digitalmente por LUIS FERNANDO BERNAL MAZO Fecha: 2024.10.29 14:06:09 -05'00'

Agente	Generador	Causas	Efectos	Probabilidad	Impacto	Resultado	Nivel
Membre	Personas	Sobrecarga de trabajo, falta de interés, absentismo, falta de capacitación	Incapacidad de pagos, sanciones	2	20	40	Alto
Error	Personas	Negligencia, distracción, descuido	Pago deficiente	2	20	40	Alto
Omisión	Personas, materiales	Falta de provisión de documentaciones por parte del Administrador del Contrato o del Proveedor o Depósito Central	Retraso en el Pago a los proveedores	2	20	40	Alto
Falta de documentación	Equipos	Falta de inversión en nuevo software contable, recursos financieros para inversión insuficientes	Tardanza en la emisión de informes para los organismos controladores y externos.	3	20	60	Alto
Falta de Software							

Código	Area	Resultado Promedio	Nivel de Riesgo
AG-04	GESTION COMERCIAL	57	Alto

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
ESSAP SA

Luis Fernando Alcaraz
Unidad de Auditoría de ESSAP

LUIS FERNANDO BERNAL MAZO
Firmado digitalmente por LUIS FERNANDO BERNAL MAZO
Fecha: 2024.10.29
165650-649907

Lic. Francisco Torres
Coordinador de Auditoría Interna
ESSAP SA

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional

Código	Area	Resultado Promedio	Nivel de Riesgo	
AE-01	EJECUCION DE PROYECTOS	40	Alto	
Nombre	Agente Generador	Causas	Efectos	
Interactividad de Redes	Sistema Catastral de Redes	Datos o estimaciones equivocadas, incompletas o desfiguradas	Daño de la información	Probabilidad Impacto Resultado Nivel
				2 20 40 Alto
Deterioro	Carteras obsoletas	Las carteras han perdido su vida útil, falta de inversión para el mantenimiento de las redes de Agua Potable	Interrupción del servicio	2 20 40 Medio
Incumplimiento	Personas	Desconocimiento de medidas del Plan de Gestión Ambiental de los sistemas	Daño ambiental, problemas en la calidad del servicio, perjuicios económicos a la ESSAP S.A., intervenciones en el MADES, Municipios o el Ministerio Público	2 20 40 Medio

Código	Area	Resultado Promedio	Nivel de Riesgo	
OA-01	AUDITORIA AL SISTEMA DE CONTROL INTERNO DE LA NRM - MECIP 2015	53	Alto	
Monitoreo	Agente Generador	Causas	Efectos	Probabilidad Impacto Resultado Nivel
Demora	Personas, entorno	Retraso en la carga de los informes finales en el Sistema SIAGPE, incumplimiento en los plazos fijados en el Portal SIAGPE para la identificación de las acciones de mejoramiento por parte de las áreas, Retraso en la remisión de los informes solicitados a las áreas y tardanza en la elaboración de la Nota Oficial de remisión	Incumplimiento de plazos	3 20 60 Medio
Colapso de Telecomunicaciones	Equipos	Equipos obsoletos, conexiones de red poco seguras	Impedimento al acceso de documentos en la red, retraso en presentación de documentos en línea a los organismos de control, pérdida de información (documentos, evidencias)	2 20 40 Medio
Incumplimiento	Personas	Desconocimientos de los funcionarios del contenido de los códigos y políticas, falta de compromiso de los responsables de las dependencias	Implementación deficiente del Sistema de Control Interno	3 20 60 Medio

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa

AGPE Auditoria General del Poder Ejecutivo

Lic. Romilio Alcaraz
Unidad de Auditoría de Gestión
essap

Firmado digitalmente por LUIS FERNANDO BERNAL MAZO
Fecha: 2024.10.29 14:14:52 -03'00'

Mg. Sergio Obando
Unidad de Auditoría Técnica Operativa
essap

Lic. Francisco Torres
Coordinador de Auditoría Interna
essap sa

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa

Plan de Trabajo Anual - Versión 1 (última versión: 1)

Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay S.A

Período 2025

Cronograma

Aprobado Siguiente paso: Enviar oficialmente a la AGPE

A- Auditoría Financiera - Ejecución Presupuestaria

Area	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	Horas	Productos
1 Gestión Presupuestaria	0	0	0	0	0	0	240	240	240	240	240	320	1520	1
Total													1520	1

B- Auditoría Financiera - Estados Financieros

Area	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	Horas	Productos
1 Estados Financieros - Control Interno	240	240	240	240	240	240	0	0	0	0	0	0	1440	1
2 Estados Financieros - Dictamen	240	240	240	0	0	0	0	0	0	0	0	0	720	1
Total													2160	2

C- Auditoría de Gestión

Area	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	Horas	Productos
1 Gestión de Adquisiciones	240	240	240	240	240	240	240	240	240	240	240	240	2880	2
2 Gestión Contable	0	0	0	0	0	0	200	200	200	200	200	248	1248	1
3 Gestión de Pagos	240	240	240	240	240	240	240	240	240	240	240	240	2880	2
4 Gestión Comercial	480	480	480	480	480	480	480	480	480	480	480	480	5760	2
Total													17664	7

D- Auditorías especializadas y/o integral

Lic. Román Alcaraz
de Unidad Auditoría de Gestión

UIS
ERNANDO FERNAL MAZO
firmado digitalmente por ERNANDO FERNAL MAZO
Fecha: 2024.10.29 15:10:50

Ing. Carlos Coronado
Unidad de Auditoría Troncos Operativa

Lic. Francisco Torres
Coordinador de Auditoría Interna

Abelardo Rivera
Auditor Interno Institucional

Abelardo Rivera
Auditor Interno Institucional
essapssa

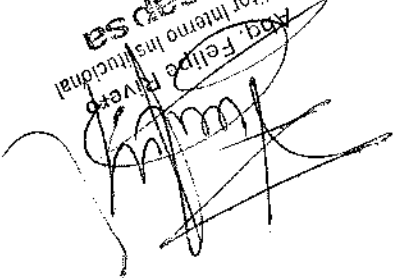
Areas		ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	Horas	Productos
1	Ejecución de Proyectos	320	320	320	320	320	320	320	320	320	320	320	320	3840	2
	Total													3840	2

E- Otros trabajos de auditoría

Areas		ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	Horas	Productos
1	Auditoría al Sistema de Control Interno de la NRM MECIP-2015	320	320	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	640	1
	Total													640	1

F- Otras actividades

Areas														Horas	Productos
1	Trabajos Administrativos e Inventarios Anuales													1200	0
														600	0
2	Capacitación al personal													3872	0
														600	0
3	Vacaciones, permisos y reposos													1000	0
														600	0
4	Auditorías de Seguimiento.													600	0
														1000	0
5	Trabajos Extraordinarios.													600	0
														1000	0
6	Auditoría Forense.													600	0
														600	0
	Total													7872	0
														600	0


Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
ESSAP SA

AGPE Audiencia General del Poder Ejecutivo
Lic. Romilio Alcaraz
de Unidad de Auditoría de - 2024
ESSAP

Firmado digitalmente por
LUIS FERNANDO BERNAL MAZO
Fecha:
2024.10.29
14:15:22 -03'00'

LUIS FERNANDO BERNAL MAZO


Lic. Francisco Torres
Coordinador de Auditoría Interna
ESSAP SA

Lic. Francisco Torres
Coordinador de Auditoría Interna
ESSAP SA

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
ESSAP SA

Plan de Trabajo Anual - Versión 1 (última versión: 1)

Empresa de Servicios Sanitarios del Paraguay S.A

Período 2025

Auditorías y Áreas

Aprobado  Siguiente paso: Enviar oficialmente a la AGPE

A- Auditoría Financiera - Ejecución Presupuestaria

Código	Área	Dependencias	Objetivos	Procedimientos	Cantidad de Personas	Horas Netas	Producto
1	AF-01	Gestión Presupuestaria	GERENCIA DE CONTABILIDAD GENERAL, GERENCIA FINANCIERA	1. La correcta imputación presupuestaria de los rubros de ingresos y gastos. 2. Que la ejecución de egresos se realice en base al Plan Financiero Institucional. 3. Que la ejecución de ingresos se realice al nivel de detalle por origen de ingreso.	3	1520	1
					1. Verificar que las rendiciones se realicen conforme a la Guía Básica de Documentos aprobada por Resolución CGR Nº 605/2023. 2. Verificar que el registro de las operaciones de ingresos y gastos se realice de acuerdo con los criterios técnicos contenidos en el Clasificador Presupuestario. 3. Verificar las obligaciones y pago correspondan con la entrega a satisfacción de los bienes y servicios contratados, en tiempo, calidad y condiciones.		
SUB TOTAL						1520	1

B- Auditoría Financiera - Estados Financieros

Código	Área	Dependencias	Objetivos	Procedimientos	Cantidad de Personas	Horas Netas	Producto
1	AF-02	Estados Financieros - Control Interno	GERENCIA DE CONTABILIDAD GENERAL, GERENCIA FINANCIERA	1. Que los Estados Financieros presenten razonablemente su situación financiera. 2. Que hayan sido elaborados conforme a los Principios de Contabilidad Generalmente Aceptados.	2	1440	1
					1. Verificar la actualización del registro de sus operaciones económicas financieras. 2. Verificar que todas las operaciones que generen o modifiquen recursos se registren en el momento que ocurran. 3. Verificar la actualización del inventario de bienes, así como la documentación que acredite el dominio de los mismos.		

Abg. Felipe Riveiro
Auditor Interno Institucional
essap sa

Lic. Rosalio Alcaraz
de Unidad de Auditoría Interna
essap

Firmado digitalmente por LUIS FERNANDO BERNAL MAZO
Fecha: 2024.10.29 14:15:34 -03'00'

LUIS FERNANDO BERNAL MAZO

Jorge Rodríguez
de Unidad de Auditoría Interna
essap sa

Lic. Francisco Torres
Coordinador de Auditoría Interna
essap sa

Abg. Felipe Riveiro
Auditor Interno Institucional
essap sa

Código	Area	Dependencias	Objetivos	Procedimientos	Cantidad de Personas	Horas Netas	Product	
2	AF-02	Estados Financieros - Dictamen	GERENCIA DE CONTABILIDAD GENERAL, GERENCIA FINANCIERA	1. Que los Estados Financieros presenten razonablemente su situación financiera. 2. Que hayan sido elaborados conforme a los Principios de Contabilidad Generalmente Aceptados.	1. Verificar la actualización del registro de sus operaciones económicas financieras. 2. Verificar que todas las operaciones que generen o modifiquen recursos se registren en el momento que ocurren. 3. Verificar la actualización del inventario de bienes, así como la documentación que acredite el dominio de los mismos.	2	720	1

C- Auditoría de Gestión

Código	Area	Dependencias	Objetivos	Procedimientos	Cantidad de Personas	Horas Netas	Productos	
1	AG-01	Gestión de Adquisiciones	GERENCIA COMERCIAL REGIONES DEL INTERIOR, GERENCIA FINANCIERA, GERENCIA COMERCIAL, GERENCIA ADMINISTRATIVA	1. Evaluar el grado de economía, eficiencia y eficacia en el manejo de los recursos públicos. 2. Evaluar el cumplimiento de las metas programadas y el grado de logro de resultados. 3. Estandarizar y la evaluación del Sistema de Control Interno sobre la base del Modelo Estándar de Control Interno.	1. Comparar los resultados obtenidos en el desarrollo del Plan Estratégico de la entidad contra las estrategias diseñadas para el logro de los objetivos, estableciendo desviaciones e identificando las causas, efecto y costo de las mismas. 2. Verificar que la incorporación y distribución de los bienes y/o servicios adquiridos se realicen conforme a las necesidades y condiciones de adjudicación. 3. Verificar el cumplimiento de las normativas legales vigentes y de los procedimientos.	3	2880	2
2	AG-02	Gestión Contable	GERENCIA DE CONTABILIDAD GENERAL, GERENCIA FINANCIERA	1. Evaluar el grado de economía, eficiencia y eficacia en el manejo de los recursos públicos. 2. Evaluar el cumplimiento de las metas programadas y el grado de logro de resultados. 3. El análisis y la evaluación del Sistema de Control Interno sobre la base del Modelo Estándar de Control Interno.	1. Comparar los resultados obtenidos en el desarrollo del Plan Estratégico de la entidad contra las estrategias diseñadas para el logro de los objetivos, estableciendo desviaciones e identificando las causas, efecto y costo de las mismas. 2. Verificar que la incorporación y distribución de los bienes y/o servicios adquiridos se realicen conforme a las necesidades y condiciones de adjudicación.	3	1248	1

Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essapssa

3

AG-03

Gestión de Pagos

GERENCIA DE CONTABILIDAD GENERAL, GERENCIA FINANCIERA

1. Evaluar el grado de economía, eficiencia y eficacia en el manejo de los recursos públicos. 2. Evaluar el cumplimiento de las metas programadas y el grado de logro de resultados. 3. El análisis y la evaluación del Sistema de Control Interno sobre la base del Modelo Estándar de Control Interno.

1. Comparar los resultados obtenidos en el desarrollo del Plan Estratégico de la entidad contra las estrategias diseñadas para el logro de los objetivos, estableciendo desviaciones e identificando las causas, efecto y costo de las mismas. 2. Verificar que la incorporación y distribución de los bienes y/o servicios adquiridos se realicen conforme a las necesidades y condiciones de adjudicación. 3. Verificar el cumplimiento de las normativas legales vigentes y de los procedimientos.

Lic. Román Alcaraz

Unidad de Auditoría Interna

essapssa

LUIS FERNANDO BERNAL MAZO

Firmado digitalmente por LUIS FERNANDO BERNAL MAZO

Fecha: 2024.10.29 14:15:51 -05'00'

Lic. Francisco Torres

Coordinador de Auditoría Interna

Abg. Felipe Rivero

Auditor Interno Institucional

Código	Área	Dependencias	Objetivos	Procedimientos	Cantidad de			Producto
					Personas	Horas	Metas	
4	AG-04	Gestión Comercial	GERENCIA COMERCIAL REGIONES DEL INTERIOR, GERENCIA COMERCIAL	1. Evaluar el grado de economía, eficiencia y eficacia en el manejo de los recursos públicos. 2. Evaluar el cumplimiento de las metas programadas y el grado de logro de resultados. 3. El análisis y la evaluación del Sistema de Control Interno sobre la base del Modelo Estándar de Control Interno.	3	5760		2

SUB TOTAL					12768	7	
-----------	--	--	--	--	-------	---	--

D- Auditorías especializadas y/o integral

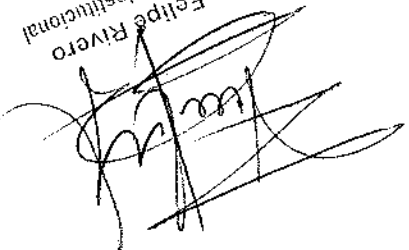
Código	Área	Dependencias	Objetivos	Procedimientos	Cantidad de			Producto
					Personas	Horas	Metas	
1	AE-01	Ejecución de Proyectos	GERENCIA GENERAL, DIRECCION DE TECNOLOGIA Y DESARROLLO INFORMÁTICO, GERENCIA TÉCNICA, COORDINACION DE LA UNIDAD EJECUTORA DE PROYECTOS Y SEGUIMIENTO DE CONTRATOS	1. Evaluar si la ejecución, supervisión y fiscalización de la obra fueron realizadas conforme al proyecto. 2. Que el Sistema de Control Interno vigente en el área, sean confiables y satisfactorios.	2	3840		2

SUB TOTAL					3840	2	
-----------	--	--	--	--	------	---	--

E- Otros trabajos de auditoria

Código	Área	Dependencias	Objetivos	Procedimientos	Cantidad de			Producto
					Personas	Horas	Metas	
1	OA-01	Auditoría al Sistema de Control Interno de la NRM MECIP-2015	DIRECCION CONTROL INTERNO SISTEMA MECIP	1. Evaluar el grado de implementación del MECIP	4	640		1

SUB TOTAL					640	1	
-----------	--	--	--	--	-----	---	--


Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa


Lic. Rosendo Alcaraz
de Unidad de Auditoría de la NRM
Firmado digitalmente por LOIS FERNANDO BERNAL MAZO Fecha: 2024.10.29 14:16:03 -03'00'
JIS ERNA DO ERNAL MAZO
Firma digital de Luis Fernando Bernal Mazo
de Unidad de Auditoría de la NRM
Firmado digitalmente por Luis Fernando Bernal Mazo Fecha: 2024.10.29 14:16:03 -03'00'
Lic. FRANCISCO TORRES
Coordinador de Auditoría Interna
essap sa
Abg. Felipe Rivero
Auditor Interno Institucional
essap sa

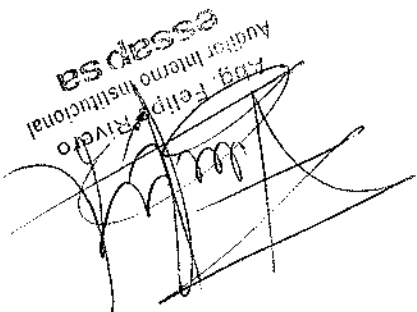
F- Otras actividades

Código	Area	Dependencias	Objetivos	Procedimientos	Cantidad de Personas	Horas Netas	Producto
1	Trabajos Administrativos e Inventarios Anuales				8	1200	0
2	Capacitación al personal				15	600	0
3	Vacaciones, permisos y reposos				15	3872	0
4	Auditorías de Seguimiento.				3	600	0
5	Trabajos Extraordinarios.				15	1000	0
6	Auditoría Forense.				3	600	0

SUB TOTAL					7872	0
-----------	--	--	--	--	------	---

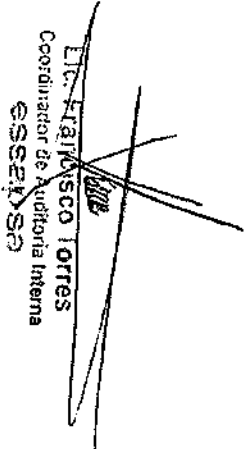
TOTAL					28800	13
-------	--	--	--	--	-------	----

AGPE Auditoría General del Poder Ejecutivo


Abg. Felipe Riquelme
Auditor Interno Institucional
essap sa


Lic. Ronaldo Alcaraz
le Unidad de Auditoría de
essap


Lic. Francisco Torres
Coordinador de Auditoría Interna
essap sa


Abg. Felipe Riquelme
Auditor Interno Institucional
essap sa

Firmado
digitalmente
por LUIS
FERNANDO
BERNAL MAZO
Fecha:
2024.10.29
14:16:31 -03'00'

LUIS
FERNA
NDO
BERNAL
MAZO