



**PLAN DE ACCIÓN CORRECTIVA**

Número del informe de auditoría o especial: DA-15-36 Número de unidad: 1440 Nombre de la entidad auditada: Negociado de la Policía de Puerto Rico (Colegio Univer. de Justicia Criminal)

Fecha del informe de auditoría o especial: 29 de abril de 2015 Período auditado: 1 de enero de 2009 al 31 de diciembre de 2013

Indique el informe que remite:  PAC  ICP - 9 Indique si incluye anejo/s:  Sí  No

Funcionario de enlace: Myriam Y. Rivera Rodríguez Puesto: Auditora Teléfono: 787-903-5602, ext. 6014

Funcionario principal o su representante autorizado: Héctor M. Pesquera López Puesto: Secretario Teléfono: 787-903-5602, ext. 6005

**CERTIFICO QUE ESTA INFORMACIÓN ES CORRECTA Y COMPLETA**

*[Firma]*  
 Firma del funcionario principal o su representante autorizado

Fecha: 21/feb/19

| RECOMENDACIÓN   | ACCIÓN CORRECTIVA   | PERSONA O ÁREA RESPONSABLE  | FECHA DE IMPLANTACIÓN | ESTATUS DE LA RECOMENDACIÓN |
|---|---|---|-----------------------|-----------------------------|
| Emitir evidencia del recobro de los \$400 que le fueron pagados indebidamente por servicios ya pagados, según se indica en el <b>Hallazgo 9-a.1j)</b> . [Recomendación 2] | Según Certificación emitida el 15 de enero de 2019 por el Director Interino de la División de Finanzas del Negociado de la Policía de Puerto Rico (NPPR), el Sr. Juan José Rivera Ayala, el Negociado refirió al Departamento de Hacienda la factura por \$400 para el cobro correspondiente. (Anejo 1).<br><br>Esta factura responde a un pago duplicado por servicios profesionales a la Sra. Yamilette Flores García. El NPPR, previamente, realizó las gestiones de cobro internas necesaria al deudor. | Juan José Rivera Ayala<br>Director Interino<br>División de Finanzas | 15-enero-2019         | Cumplimentada               |

## INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR Y REMITIR EL PLAN DE ACCIÓN CORRECTIVA

### Instrucciones:

1. Este documento debe estar completado en todas sus partes.
  - a. La primera página debe contener, entre otra información: el número y la fecha del informe de auditoría o especial relacionado; indicación sobre el documento que se remite (*PAC* o *ICP*); el nombre del funcionario de enlace y del funcionario principal; y la firma del funcionario principal o su representante autorizado.
  - b. En las columnas se requiere la siguiente información:
    - 1) **Recomendación:** En esta columna se detallan las recomendaciones. Las recomendaciones se presentan en el mismo orden y con el número de identificación que aparece en el informe de auditoría o especial.
    - 2) **Acción Correctiva:** En esta columna se indican las medidas adoptadas o las que adoptarán para corregir las situaciones señaladas y eliminar las causas de estas. Las acciones correctivas deben ser alcanzables y diseñadas para prevenir que las situaciones se repitan.
    - 3) **Persona o área responsable:** En esta columna se identifica/n el/los funcionario/s o el/las área/s responsable/s de implantar las acciones correctivas.
    - 4) **Fecha de implantación:** En esta columna se indica la fecha probable para cumplir con las acciones correctivas.
    - 5) **Estatus de la recomendación:** En esta columna se indica el nivel de cumplimiento de la recomendación. Esto es:
      - **Cumplimentada:** Recomendaciones para las cuales se tomaron acciones correctivas y se obtuvieron los resultados deseados.
      - **Parcialmente cumplimentada:** Recomendaciones para las cuales se han establecido medidas correctivas, pero quedan algunos asuntos pendientes.
      - **No cumplimentada:** Recomendaciones para las cuales no se han establecido acciones correctivas.

En cada una de los columnas descritas en el apartado del **b.2) al 5)** de esta instrucción se deben ofrecer datos que permitan una evaluación adecuada. Si se objeta alguna recomendación, se deben incluir las razones y una descripción específica de la/s acción/nes correctiva/s alterna/s.

2. Cuando el funcionario principal delegue la función de certificar este documento, antes de remitir el mismo, debe notificar por escrito a la dirección de correo electrónico AdminPAC@ocpr.gov.pr el nombre y el puesto del funcionario en quien delegó la misma.
3. El documento digitalizado debe remitirse a la Oficina mediante la aplicación *Sistema Plan de Acción Correctiva* que esta creó para estos propósitos<sup>1</sup>. Esto, dentro del término de 90 días consecutivos, contados a partir del primer día del mes siguiente a la fecha de publicación del informe de auditoría o el especial. Cuando queden recomendaciones pendientes de cumplimentar, a la fecha del primer informe, se prepararán informes complementarios (*ICP*) cada 90 días, contados a partir del primer día del mes siguiente a la fecha de la notificación del resultado de la evaluación. El envío debe ser en la forma indicada anteriormente.
4. Los documentos que se utilicen para justificar las acciones correctivas informadas deben estar disponibles para examen por esta Oficina.

---

<sup>1</sup> La aplicación *Sistema Plan de Acción Correctiva* v1.0 está localizada en nuestra página en Internet: [www.ocpr.gov.pr](http://www.ocpr.gov.pr) bajo la sección Contraloría Digital. Si no tiene una cuenta registrada en dicha aplicación envíe un correo electrónico a [AdminPAC@ocpr.gov.pr](mailto:AdminPAC@ocpr.gov.pr) para solicitar información de cómo registrar una cuenta en la misma.

# Anejo 1





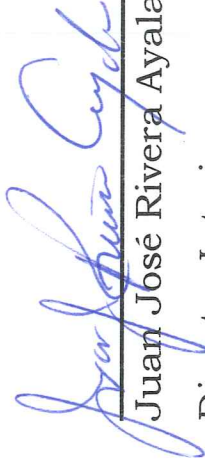
SASG-NAF-DF-07-008

15 de enero de 2019

## CERTIFICACION

Relacionado al caso de la señora Yamilette Flores García, basado a la auditoría DA-15-36, de la Oficina del Contralor CERTIFICAMOS, que la misma fue sometida para el recobro al Departamento de Hacienda, conforme al Reglamento 44 Artículo VII.

Dado hoy, 15 de enero de 2019, en San Juan, P.R.

  
\_\_\_\_\_  
Juan José Rivera Ayala

Director Interino

División de Finanzas





Original - Agencia  
Copia - Corresp. Hac.  
Copia - Area

PRIFAS

POLICIA DE PUERTO RICO

Agencia

Para Uso de Recibo y Despacho de Documentos Fiscales (Hacienda)

Negociado de Cuentas   
Negociado de Intervenciones   
Area del Tesoro   
Otro

HOJA DE CONTROL - PRIFAS

Número: 20190400000090  
(YYYY AAA 123456)

Fecha de Origen (Agencia): 01-04-2019  
(MM DD AAAA)

Número de SC: 776.1  
(SC \_\_\_\_\_)

| Núm. | Número de Documento | Comentarios   |
|------|---------------------|---|
| 1    |                     | Notificación de Deudas no Contributivas o Autorización para:<br><br>1. Miguel A. Colón Ortiz - Enmendar<br>2. Miguel A. Medina / R & M Contractors, Corp.<br>3. Yamilette Flores García<br><br><div style="text-align: center; opacity: 0.5;">JAN 15 2019</div> |
| 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   |                     |   |

Sr. Juan José Rivera Ayala

Nombre y Firma Autorizada Agencia Remitente

793-1234 Ext.2807

Teléfono

(787)781-7909

Fax

LEYENDA

Modelo SC 776.1 Estado Libre Asociado de Puerto Rico

Regl. Núm 44 POLICIA DE PUERTO RICO

Agencia

21 ago 08 CUARTEL GENERAL

Dirección

| NUM. NOTIFICACION |                 |
|-------------------|-----------------|
| AF                | AGENCIA. NUMERO |
|                   |                 |

**NOTIFICACION DE DEUDAS NO CONTRIBUTIVAS O AUTORIZACION PARA**  
 CANCELAR     ENMIENDAR UNA NOTIFICACION

De acuerdo con lo dispuesto en el Artículo 9 de la Ley Núm. 230 del 23 de julio de 1974, según enmendada, se ordena a esa agencia que efectúe el descuento que se indica más adelante.

La Notificación de Deuda Núm. \_\_\_\_\_ debe  cancelarse     enmendarse.

2 DE ENERO DE 2019    JUAN JOSÉ RIVERA AYALA  
 FECHA    NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE LA AGENCIA DE ORIGEN  
 O SU REPT. AUTORIZADO

**DATOS SOBRE EL DEUDOR**

YAMILETTE FLORES GARCIA    596-10-5631  
 NOMBRE    NUMERO DE SEGURO SOCIAL

COND ISLA BELLA 225 BLVD LOS PRADOS APT 135 CAGUAS PR 00725  
 DIRECCION RESIDENCIAL

AGENCIA DONDE TRABAJA \_\_\_\_\_ CARGO QUE OCUPA \_\_\_\_\_ SUELDO MENSUAL \_\_\_\_\_

| DESCRIPCION | CUENTA | FONDO | ORG | PROG | ASIG | AÑO PRES | APORT FEDERAL | IMPORTE | DATOS DE LA DEUDA |            |                         |          |   |
|-------------|--------|-------|-----|------|------|----------|---------------|---------|-------------------|------------|-------------------------|----------|---|
|             |        |       |     |      |      |          |               |         | FACTURA NUMERO    | FECHA      | VENCIMIENTO DIA MES AÑO | IMPORTE  | CONCEPTO  |
|             |        |       |     |      |      |          |               |         | 15532             | 09/05/2018 | 20 09 2018              | \$400 00 | FACTURA POR CONCEPTO DE PAGO DUPLICADO, POR SERVICIOS PROFESIONALES REFLEJADO EN LAS FACTURAS YFG-CUJC-2012-003 Y LA YFG-CUJC-2012-004. |

**AMORTIZACION DE LA DEUDA**

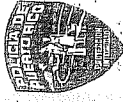
La deuda debe amortizarla en 1 plazo. El importe de los pagos será \$400.00 y el último será de \_\_\_\_\_.  
 En caso de descuento en sueldo, la fecha del primer descuento será \_\_\_\_\_. Los descuentos los harán hasta que la deuda quede liquidada.

Conservación: Seis años o una intervención del Contralor, después de cobrada la deuda o de cancelada la notificación, lo que ocurra primero.





ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
POLICIA DE PUERTO RICO  
PO BOX 70166, SAN JUAN PR 00936-8166



Num. Factura: 2019 15532 040

Año Fiscal: 2019

**FACTURA AL COBRO**

Factura Historica No.

Generada Por: SERVICIOS POLICIAICOS

| Descripción                                | Cuenta | Fondo | Ora | Programa | Asio | AF   | Importe   |
|--|--------|-------|-----|----------|------|------|-----------|
| Contrato Servicios Policiacos              | R5890  | 253   | 040 |          | 787  | 2019 | \$ 400.00 |
| <b>FECHA DE LA TRANSACCION VENCIMIENTO</b> |        |       |     |          |      |      |           |
| MM/DD/AA MM/DD/AA                          |        |       |     |          |      |      |           |
| <b>DESCRIPCION DE LA DEUDA</b>             |        |       |     |          |      |      |           |
| 9/5/2018 9/20/2018                         |        |       |     |          |      |      | \$ 400.00 |
| <b>IMPORTE</b>                             |        |       |     |          |      |      |           |

Factura por concepto: Cobro de pago duplicado, por servicios profesionales reflejado en las facturas números YFG-CUJC-2012-003 y la YFG-CUJC-2012-004. Resultado basado en Auditoria de la Oficina del Contralor, en el informe DA-15-36.

Certifico que los datos arriba indicados son correctos y que el pago de la deuda no se ha recibido, no se ha recibido. Usted tiene hasta 15 días laborables después de recibida esta factura para objetar la misma. Dicha notificación puede hacerla por teléfono al 793-1234 ext. 2473, 2384, 2627 o por escrito a la dirección que se indica arriba. De no recibir notificación alguna se continuará con el trámite del caso.

09-05-2018

Fecha

Sr. Juan Jose Rivera Ayala

Firma del jefe o su Representante Autorizado

(787) 793-1234 Ext. 2811

Teléfono

Debe efectuar el pago con un cheque certificado o giro a nombre del SECRETARIO DE HACIENDA y enviarlo a: NEGOCIADO DE ASUNTOS FISCALES, DIVISION DE FINANZAS, PO BOX 70166, SAN JUAN PR 00936-8166.

Conservación: Seis años después de recibido el pago o declarada la deuda incobrable o una intervención del Contralor, lo que ocurra primero.

**RETENGA EL ORIGINAL DE LA FACTURA Y ACOMPAÑE LA COPIA CON SU PAGO**

Cliente

\*\*\*\*\*

Yamilette Flores García  
Condominio Isabella  
W201 Blvd Los Prados PR 00727  
Caguas





**GOBIERNO DE PUERTO RICO**  
Departamento de Seguridad Pública

Hon. Ricardo Rosselló Nevares  
Governador

Héctor M. Pesquera  
Secretario

DSP-096-2019-3

20 de febrero de 2019

Lcdo. Guillermo Torruella Farinacci  
Comisionado  
Negociado Cuerpo de Emergencias Médicas

  
Héctor M. Pesquera  
Secretario

**DESIGNACIÓN SECRETARIO INTERINO**

Sirva la presente comunicación para informarle que estaré fuera de Puerto Rico. A esos efectos, lo he designado para que funja como **Secretario Interino del Departamento de Seguridad Pública** desde mañana jueves, 21 de febrero de 2019 a las 6:00 a.m. hasta el martes, 26 de febrero de 2019 a las 5:00 p.m.



235 Ave. Arterial Hostos • Edificio Capital Center • Torre Norte, Suite 103, Hato Rey • Puerto Rico 00918

Tel. 787.903.5602