



FORMATO								Código: FOR-PES-006			
PLAN DE ACCIÓN Y DE MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL								Versión : 08			
Proceso : Planeación Estratégica								Fecha de Aprobación: 14-03-2025			
30/09/2025		Versión 4									
COMPONENTES GENERALES				GESTION ESTRATEGICA				SEGUIMIENTO ESTRATEGICO			
COMPONENTE ESPECIFICO	SUBCOMPONENTES	DESCRIPCION SUBCOMPONENTE	MEDICION SUBCOMPONENTE	CODIGO	FORMULA	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	2025	LOGRO ACUMULADO	DESCRIPCION DEL LOGRO (describir acciones hechas y reportes)	PORCENTAJE DE LOGRO
Visitas_de_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	SB18ND17910. 3.4. Falta garantizar adecuada ventilación en servicios sanitarios. Calle 72	No se había evidenciado como un hallazgo relevante o no se había priorizado frente a otras necesidades más urgentes.	NC-134-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%			0,00%
Visitas_de_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	SB06ND11066. 4.1 y 4.2. Se evidencia humedad techo tercer piso pasillo del edificio E, salón 310E, techo museo y Vestier mujeres de la piscina. Humedad escalera del tercer piso. Deterioro paredes piscina, deterioro piso salón 302E Calle 72	Se debe garantizar que no existan más goteras para que se pueda realizar los cambios de techo y piso necesarios	NC-128-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%			0,00%
Visitas_de_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	SB06ND11066. 7.8. Se evidencia desprendimiento de pintura techo y piso mujeres Torre B. Humedad baño mujeres Paulo Freider, humedad baño torre E, humedad y oxido baños torre b piso 2 y hombres torre C. Calle72	Porque no se habían reportado como zonas críticas y no se había evidenciado aún el nivel de afectación actual.	NC-129-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%			0,00%
Visitas_de_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	SB06ND11066. 9.4.3. Se evidencia deterioro de baldosas en área de residuos de química. Calle 72	No se habían reportado incidentes o situaciones que activaran una intervención inmediata.	NC-131-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%			0,00%
Visitas_de_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	SB06ND11066. 9.5.1. Falta barrera física en área de parqueadero, piscina y cuarto de bombas torre P. Calle 72	Porque no se habían reportado incidentes o situaciones que activaran una intervención inmediata en seguridad física.	NC-132-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%			0,00%
Auditoria_Combinada	No_Conformidad	La ficha de caracterización y normograma están desactualizados - Los procedimientos PRO0010GS5, PRO002GSS, PRO008GSS, PRO009GSS, PRO010GSS, PRO012GSS y PRO014GSS están desactualizados - Falta SB06ND12097 SE 05-02-2025	No hay un mecanismo claro de seguimiento para garantizar la actualización de los procedimientos en el tiempo adecuado.	NC-124-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%			0,00%
Visitas_de_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	4.1. Humedad en techo salón aventuras, Paredes manchadas en salones de cambiadores, Muros mesón lavandería presentada deterioro en baldosas y bordes y pared con	La casa es antigua y sus estructuras han sufrido un desgaste significativo que requiere intervenciones más profundas y especializadas.	NC-107-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	100%	31/03/2025: Se realizó resane y pintura de las paredes manchadas, además de la reparación de baldosas dañadas y bordes en el mesón de lavandería.		100,00%
Visitas_de_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	4.6. Pared en zona almacenamiento de elementos de aseo deterioro superficie de difícil limpieza y desinfección	El espacio no fue diseñado originalmente para almacenamiento de productos de aseo y fue adaptado sin modificaciones adecuadas.	NC-108-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	100%	31/03/2025: Se realizó resane y pintura de las paredes deterioradas con pintura epoxica para facilitar la limpieza y desinfección..		100,00%
Visitas_de_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	SB06ND12097 SEI 05-02-2025	Las intervenciones han sido solo de mantenimiento preventivo y no es posible realizar adecuaciones estructurales.	NC-109-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	100%	31/03/2025: Se solicitó al propietario la autorización para modificar el baño mediante el memorando 202505200011141, y el 28 de marzo se instaló el sistema de ventilación.		100,00%
Visitas_de_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	SB06ND12097 SEI 05-02-2025	La casa es antigua y sus características estructurales no se adaptan a los estándares actuales de ventilación y protección contra humedad.	NC-110-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	100%	31/03/2025: Se revisaron, resanaron y pintaron los marcos de las ventanas deteriorados.		100,00%
Visitas_de_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	9.2.2. Programa no relaciona cómo se realiza el proceso en cada una de las áreas equipos juquetes espumas colchonetas teneria etc, registros de limpieza y desinfección no son propios de la sede	Al elaborar el programa, no se tuvo en cuenta la especificidad de las necesidades de limpieza y desinfección de estas áreas	NC-111-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%			0,00%
Auditoria_Combinada	Oportunidad_de_Mejora	AM-02-SSG-2023	No se cuenta con la información de las no conformidades y aspectos por mejorar que se encuentran pendientes	OM-21-2024	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%			0,00%
Autoevaluación_Proceso	Aspecto_por_Mejorar	Subsanar definitivamente las no conformidades y aspectos por mejorar, generados en vigencias anteriores (algunas que datan del año 2019) y que se encuentran incluidas en el Plan de Actualización, no se cuenta con un inventario actualizado de luminarias y sistemas hidráulicos en la instalación, lo que dificulta la identificación de los elementos ahorradores y convencionales. Esta falta de información limita la capacidad para identificar adecuadamente acciones de optimización.	Porque no se tiene suficiente viabilidad sobre el impacto del consumo energético e hídrico de estos sistemas en los costos y la sostenibilidad.	OM-74-2024	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%			0,00%
Autoevaluación_Proceso	Aspecto_por_Mejorar	No se cuenta con indicadores bien definidos para medir la cobertura de los sistemas ahorradores de luz y agua en la instalación, esta imprecisión del indicador dificulta reflejar con claridad la realidad de su implementación y efectividad.	Porque no se realizó un análisis detallado de las necesidades y objetivos específicos que el indicador debía cumplir.	OM-75-2024	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	100%	31/03/2025: Se crearon los indicadores "Cobertura de Ahorradores de Agua" y "Cobertura de sistemas Luminicos ahorradores" y actualmente se encuentran en revisión por parte de ODP para su aprobación.		100,00%
Autoevaluación_Proceso	Aspecto_por_Mejorar	La gestión de riesgos en el área de transportes no se encuentra alineada con las nuevas directrices establecidas en el Plan Estratégico de Seguridad Vial (PESV). Esta desactualización puede generar brechas en la identificación, control y mitigación de riesgos.	Porque no se había priorizado la creación de este proceso debido a otras tareas urgentes dentro de la gestión del área de transportes.	OM-76-2024	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%			0,00%
Autoevaluación_Proceso	Aspecto_por_Mejorar	Se están reportando afecciones en la piel entre los usuarios de las zonas húmedas, lo que indica la posible presencia de factores adversos en estas áreas, como deficiencias en la calidad del agua, manejo inadecuado de productos químicos, falta de limpieza adecuada o condiciones ambientales que favorecen el desarrollo de microorganismos.	Porque el estado de la piscina y las instalaciones relacionadas no están siendo evaluados adecuadamente, lo que podría contribuir a la contaminación de las superficies.	OM-77-2024	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%			0,00%
Visitas_de_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	4.1 No realizó mantenimiento de techos y paredes en las siguientes áreas salón 108 E, se evidencian espacios en techo; gimnasio desprendimiento y deterioro de pintura en muros áreas	El personal disponible no es suficiente para realizar inspecciones periódicas y cubrir todas las áreas de mantenimiento necesarias.	NC-75-2024	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%			0,00%
Visitas_de_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	4.6 No se garantizó que las instalaciones de almacenamiento e insumos sean adecuadas. Se evidencia lockers de gimnasio deteriorados por óxido, estante de insumos de aseo deteriorados por presencia de óxido y estantería en material	No se ha priorizado el mantenimiento de las áreas de almacenamiento como parte de los procedimientos estándar de mantenimiento preventivo de las instalaciones.	NC-77-2024	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	100%	31/03/2025: Se retiraron de los lockers del gimnasio afectados por óxido, se reemplazaron los estantes de insumos de aseo deteriorados y se sustituyó la estantería de material poroso en el cuarto de aseo de la Torre A, piso 2.		100,00%
Visitas_de_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	5.2 No realizó mantenimiento a zonas verdes en las cuales se evidencia pasto alto	No se asignaron responsables claros para hacer seguimiento a la ejecución de las actividades, lo que llevó a que las tareas no se completaran a tiempo	NC-78-2024	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	100%	31/03/2025 : Se ejecutó el mantenimiento de las zonas verdes, llevando a cabo el corte del pasto y el embellecimiento general de las áreas, asegurando su adecuada presentación y conservación.		100,00%
Visitas_de_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	7.8 No realizó mantenimiento en baños, se observa grieta en techo sótano edificio E, se observó deterioro en mantenimiento de superficie en baño de hombres piso bloque C, se observa	No existe un plan de inspecciones estructurado para mantenimiento.	NC-79-2024	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	100%	31/03/2025: Se instaló la rejilla faltante en el desagüe del baño del bloque E		100,00%
Visitas_de_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	7.8 No realizó mantenimiento en baños, se observa grieta en techo baño sótano edificio E, se observó deterioro en mantenimiento de superficie en baño de hombres piso bloque C, se observa	El personal disponible no es suficiente para realizar inspecciones periódicas y cubrir todas las áreas de mantenimiento necesarias.	NC-80-2024	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	100%	31/03/2025: Se llevaron a cabo las acciones de mantenimiento en los baños: se reparó la grieta en el techo del baño del sótano edificio E, se restauró la superficie deteriorada de la poceta en el baño de hombres del bloque C y se fijó adecuadamente el tomacorriente suelto en el baño de hombres del segundo piso		100,00%
Visitas_de_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	9.2.2 No robó los ítemos los insumos utilizados para la limpieza y la desinfección, no retiró elementos en desuso ubicados en cuarto de bombas y parqueadero, no realizó limpieza y desinfección de los cánceros.	No se asignaron responsabilidades claras ni un calendario riguroso para garantizar que las actividades de limpieza, rotulación de insumos y retiro de elementos de los cánceros.	NC-81-2024	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	100%	31/03/2025: Se implementó el rotulado adecuado para los insumos de limpieza y desinfección, se retiraron los elementos en desuso en el cuarto de bombas y parqueadero, y se realizó la limpieza y desinfección de los cánceros, asegurando el cumplimiento de los estándares de higiene.		100,00%
Visitas_de_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	9.3. 1 No garantizó mantenimiento a rejilla de desagüe en áreas	No existe un plan de inspecciones estructurado para mantenimiento.	NC-82-2024	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	100%	31/03/2025: Se efectuó el mantenimiento de las rejillas de desagüe en el área de acceso a piscina, coiteo y hemeroteca, eliminando los deterioros y garantizando		100,00%
Visitas_de_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	9.4.2 No realizó una adecuada segregación según código de colores actual Resolución 2184 de 2019.	El plan de aseo no incluye estas revisiones para asegurar la verificación regular del estado de las canecas.	NC-84-2024	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	100%	31/03/2025: Se realizó el cambio de bolsas en todos los baños de las instalaciones.		100,00%
Visitas_de_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	9.5.1 No implementó barreras físicas para control de plagas.	No se actualizó la lista de áreas críticas en el protocolo de gestión de plagas.	NC-85-2024	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	100%	31/03/2025: Se instalaron barreras físicas para el control de plagas en las áreas correspondientes		100,00%

Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaría_de_Salud	No_Conformidad	SB06N013033 - VALMARIA 26-05-2025 7.6 Falta desagüe - rejilla en baño de mujeres 9.3.1 Falta rejilla baño mujeres.	Porque no existe un plan de inspecciones estructurado para mantenimiento.	NC-156-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%	0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaría_de_Salud	No_Conformidad	SB06N013033 - VALMARIA 26-05-2025 9.1.4 - 9.2.1 Diagnostico tanque indica deterioro en paredes y techo	Porque el reporte no fue identificado ni priorizado dentro las actividades a realizar	NC-158-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%	0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaría_de_Salud	No_Conformidad	SB06N013033 - VALMARIA 26-05-2025 9.4.3 Angulo techomuro ausente, además falta barrera fisica puerta piso 9.5.1 Falta barrera fisica en área de residuos.	Porque no se habian reportado incidentes o situaciones que activaran una intervención inmediata en seguridad fisica.	NC-160-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%	0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaría_de_Salud	No_Conformidad	ACTA SB06N013457 - Centro de Lenguas 4.1 Oficios en pared de pasillo en frente de cocineta ultimo piso, Desprendimiento de pintura en pared de área circundante a comedor ultimo piso, Humedad en techo salón 503, Humedad pared en frente de baños piso 4 - Ventana desahuciada en pares	Porque durante las visitas técnicas y recorridos se han consolidado solicitudes acumuladas y nuevas, que han sido gestionadas progresivamente	NC-162-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%	0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaría_de_Salud	No_Conformidad	4.5 Luminarias sin funcionamiento en salones 406, 302, oficina academica, baño de profesores, Interruptor sin funcionamiento en salón 301.	Porque durante las visitas técnicas y recorridos se han consolidado solicitudes acumuladas y nuevas, que han sido gestionadas progresivamente	NC-163-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%	0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaría_de_Salud	No_Conformidad	4.6 Insumos para la limpieza y desinfección a nivel de piso.	Porque el proceso de implementación y difusión se está coordinando actualmente con el equipo operativo de 77	NC-164-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%	0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaría_de_Salud	No_Conformidad	ACTA SB06N013457 - Centro de Lenguas 7.3 Baños de piso 4 sin funcionamiento 7.8 Falta de mantenimiento baño piso 4	Porque durante las visitas técnicas y recorridos se han consolidado solicitudes acumuladas y nuevas, que han sido gestionadas progresivamente	NC-165-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%	0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaría_de_Salud	No_Conformidad	ACTA SB06N013457 - Centro de Lenguas 7.7 Poceta de cuarto de aseo sin recubrimiento	Porque durante las visitas técnicas y recorridos se han consolidado solicitudes acumuladas y nuevas, que han sido gestionadas progresivamente	NC-166-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%	0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaría_de_Salud	No_Conformidad	ACTA SB06N013457 - Centro de Lenguas 9.2.2 No se presentian registros de implementación de actividades, Puerta de cocineta deteriorada, Pasamanos de escaleras de piso 4 a 5 deteriorado, Lockers de piso 3 y 2 sin aseo	Porque durante las visitas técnicas y recorridos se han consolidado solicitudes acumuladas y nuevas, que han sido gestionadas progresivamente	NC-167-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%	0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaría_de_Salud	No_Conformidad	ACTA SB06N013457 - Centro de Lenguas 9.3.1 Desagüe de poceta de cuarto de aseo no impide el paso de vectores.	Porque se han priorizado otras acciones con mayor nivel de riesgo sanitario o estructural dentro del conograma de mantenimiento.	NC-168-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%	0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaría_de_Salud	No_Conformidad	ACTA SB06N013457 - Centro de Lenguas 9.4.3 Techo de área para almacenar residuos aprovechables y no aprovechables oxidado, oficios en pared, barrera de área para almacenar residuos ordinarios no aprovechables.	Porque durante las visitas técnicas y recorridos se han consolidado solicitudes acumuladas y nuevas, que han sido gestionadas progresivamente	NC-170-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%	0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaría_de_Salud	No_Conformidad	ACTA SB06N013457 - Centro de Lenguas 9.5.1 No implementa métodos preventivos. Falta hermeticidad en puertas de ingreso a parguadero.	Porque algunas de estas necesidades representaban un mayor riesgo de seguridad o afectación directa al servicio prestado.	NC-171-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%	0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaría_de_Salud	No_Conformidad	ACTA SB06N013100 - Instituto Pedagógico Nacional 4.1. Se evidencia ausencia de láminas de acrílico en techos, en solares de bachillerato en general. Se evidencian techos con peladuras en salones de primaria en general.	Porque se estaban atendiendo primero otras áreas con daños más urgentes o con mayores implicaciones para la seguridad y el funcionamiento institucional	NC-172-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%	0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaría_de_Salud	No_Conformidad	ACTA SB06N013100 - Instituto Pedagógico Nacional 5.2 Se evidencian troncos y zonas verdes sin poder	Porque no se cuenta con personal suficiente para cubrir simultáneamente las actividades regulares de jardinería y otras necesidades operativas, lo cual afecta el cumplimiento estricto de la periodicidad establecida.	NC-173-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%	0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaría_de_Salud	No_Conformidad	ACTA SB06N013100 - Instituto Pedagógico Nacional 6.3 En área de almacenamiento se sustancia se evidencian baldosas de pared - techo rojo y paredes con peladuras en esta misma zona. Se evidencia mobiliario de laboratorio de química con corrosión	Porque no se había identificado previamente como un espacio crítico en términos de exposición ambiental, y no hubo solicitudes específicas por parte de los usuarios.	NC-174-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%	0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaría_de_Salud	No_Conformidad	ACTA SB06N013100 - Instituto Pedagógico Nacional 7.6 - 9.3.1: Se evidencia ausencia de rejillas en drenajes de baño de hombres de laboratorio y en drenajes de baño mujeres, áreas de bachillerato costado arados séptimo y octavo.	Porque estas zonas no habían sido intervenidas y no se habían recibido reportes por parte de la comunidad que permitieran priorizarlas.	NC-175-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%	0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaría_de_Salud	No_Conformidad	ACTA SB06N013100 - Instituto Pedagógico Nacional 9.2.2 Se evidencio acumulación de suciedad en extractores de laboratorio químico	Porque no se había identificado la necesidad de mantenimiento periódico específico para los extractores del laboratorio de química.	NC-177-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%	0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaría_de_Salud	No_Conformidad	ACTA SB06N013417 - Sección Inicial 4.1 Humedad en techos en salon aventureros 2, en salón aventureros 1, - comedor y aulas de casa 2 se encuentran paredes con deterioro y desprendimiento de pintura	Porque la casa es antigua y sus estructuras han sufrido un desgaste significativo que requiere intervenciones más profundas y especializadas.	NC-180-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%	0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaría_de_Salud	No_Conformidad	ACTA SB06N013417 - Sección Inicial 4.6 Pared en zona almacenamiento de elementos aseo con deterioro y humedad.	Porque el espacio no fue diseñado originalmente para almacenamiento de trapeeros y fue adaptado sin modificaciones adecuadas.	NC-181-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%	0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaría_de_Salud	No_Conformidad	ACTA SB06N013417 - Sección Inicial 7.3 Sanitario con falta de limpieza 7.7 sanitario casa 2 piso 2 con falta de limpieza 9.2.2 Sanitario del piso casa 2 piso 2 con falta de limpieza, falta orden en zona de lavandería	Porque en el diseño inicial no se adecuó el espacio con mobiliario sanitario acorde a la edad de los usuarios, y no se ha hecho el cambio correspondiente.	NC-182-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%	0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaría_de_Salud	No_Conformidad	ACTA SB06N013417 - Sección Inicial Marco de ventana en casa 1 piso 1 del baño con oxidó y deterioro, cambiador casa 1 con mobiliario deteriorado y humedad en techo	Porque la casa es antigua y sus elementos originales no se han renovado para adaptarse a los requerimientos actuales de funcionalidad, durabilidad y uso institucional	NC-183-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%	0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaría_de_Salud	No_Conformidad	ACTA SB06N013417 - Sección Inicial 9.1.4 - 9.2.1 empresa deja diagnóstico: se evidencia flotador en muy mal estado, roto. Presenta filtración en tanque 2 de 500 litros.	Porque el personal técnico estaba en receso y no se dejó soporte documental anticipado ni se se coordinó una representación técnica para la visita.	NC-184-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%	0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Auditoria_Combinada	No_Conformidad	NC01-UCT-2025 y UM01-USS-2025 Falta de aplicación y cumplimiento de los lineamientos institucionales para la organización, registro, conservación y custodia de los documentos físicos y digitales, como se evidencia en los siguientes casos: - En la FCA-USS-001 Ficha de Caracterización del Proceso de	Porque en los mecanismos de seguimiento interno no se había identificado la necesidad de actualizar la ficha de caracterización ni de definir la periodicidad para la recolección de datos	NC-189-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%	0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Auditoria_Combinada	No_Conformidad	NC01-USS-2025: Existen deficiencias en la supervisión y control que comprometen la verificación objetiva de la ejecución contractual, así como el cumplimiento de las obligaciones pactadas y normativas, tal como se evidencia en: CTO Compra Venta 459/2024 En el folio 40 se evidencia que	Porque no se ha diseñado ni implementado una herramienta que integre la trazabilidad de compromisos, obligaciones contractuales y entregables	NC-190-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%	0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Auditoria_Combinada	No_Conformidad	NC02-USS-2025E presentan adiciones presupuestales sin que exista claridad plena sobre la necesidad real, la ejecución acumulada o la adecuada planeación del objeto contractual. Casos detectados: ? CPS 2002/2024: Solicitud de adición con inconsistencia entre	Porque no se priorizó ni se asignaron recursos y un responsable claro para diseñar e implementar una herramienta estándar de control sobre las operaciones	NC-191-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%	0,00%

Plan_de_Mejoramiento	Auditoria_Combinada	No_Conformidad	NC03-GSS-2025: Durante el proceso de entrevistas y el análisis de las evidencias documentales, se observó que, si bien la Universidad Pedagógica Nacional ha iniciado acciones NC04-GSS-2025, se identificó que, la Universidad Pedagógica Nacional creó el Comité del Plan Estratégico de Seguridad Vial (PESV) mediante la Resolución 0072 de 2016, lo cual conlleva no ha sesionado desde el 28 de julio de 2023, lo cual contraviene lo dispuesto en el Capítulo I. Metodología para el diseño e	Porque se requiere del visto bueno de varios directivos antes de ser expedido.	NC-192-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%		0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Auditoria_Combinada	No_Conformidad	NC05-GSS-2025: No se evidencia capacitación de acciones viales diferentes a los conductores adscritos a la Subdirección de Servicios Generales, invisibilizando a los demás miembros de la comunidad universitaria, lo que incumple la Resolución 202220040040595 de 2022 del Ministerio de Transporte y	Porque aún no se ha expedido un nuevo acto administrativo que reasigne formalmente la función de convocar sesiones al profesional a cargo del área de transporte.	NC-193-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%		0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Auditoria_Combinada	No_Conformidad	NC06-GSS-2025: De acuerdo con la entrevista realizada a la funcionaria encargada de Aseo y Cafetería, ninguno de los Trabajadores Oficiales adscritos a la Subdirección de Servicios Generales, cuyas funciones están relacionadas con la operación de cafetería y atención de reuniones institucionales, cuenta con	Porque los tiempos administrativos y de planeación trasladaron el inicio de las socializaciones y campañas al segundo semestre de 2025, posteriores a la fecha de revisión.	NC-194-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%		0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Auditoria_Combinada	No_Conformidad	NC07-GSS-2025: Mediante entrevista realizada a la Superintendencia encargada de asuntos contables de la SSG., se evidenció la pérdida una parte de información financiera que reposaba en su equipo de cómputo, y adicionalmente, señaló no tener definidos copias de respaldo (Backups) periódicos, lo cual incumple las directrices del Manual de políticas, normas y	Porque no se tenía identificado que el curso de manipulación de alimentos era un requisito obligatorio para los trabajadores que apoyan la cafetería y reuniones institucionales.	NC-195-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%		0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Auditoria_Combinada	No_Conformidad	NC08-GSS-2025: No se evidencian controles implementados para el ingreso y salida de vehículos al interior de la Universidad Pedagógica Nacional, particularmente en lo relacionado con el cumplimiento de lo dispuesto en la Circular Rectoría REC No. 004 del 8 de abril de 2024, la cual establece en su numeral 2.6 que el personal de vigilancia está autorizado para verificar los	Porque no existe una estrategia institucional activa de difusión y capacitación sobre gestión de respaldos y seguridad de la información, quedando la iniciativa en manos del usuario individual.	NC-196-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%		0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Auditoria_Combinada	No_Conformidad	NC09-GSS-2025: En la revisión física se evidenció que el certificado de funcionamiento de los dos ascensores del edificio administrativo venció el 2 de julio de 2021, por lo cual la Universidad incumple los numerales 7.1.3 Infraestructura y 8.2.2 Requisitos para los productos y servicios de la norma NTC ISO 9001:2015, el	Porque no se actualizaron oportunamente los instrumentos de control (formato y circular), quedando desajustados frente a las necesidades actuales de gestión y seguridad.	NC-197-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%		0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Auditoria_Combinada	No_Conformidad	NC10-GSS-2025: NC01-GIF-2025, NC02-SG-SS-2025: En la revisión física se evidenció que el certificado de funcionamiento de los dos ascensores del edificio administrativo venció el 2 de julio de 2021, por lo cual la Universidad incumple los numerales 7.1.3 Infraestructura y 8.2.2 Requisitos para los productos y servicios de la norma NTC ISO 9001:2015, el	Por que en este momento no era un requerimiento formal, y solo con la reglamentación del PESV se estableció su obligatoriedad	NC-199-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%		0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Auditoria_Combinada	No_Conformidad	NC11-GSS-2025: NC01-GIF-2025, NC02-SG-SS-2025: En la revisión física se evidenció que el certificado de funcionamiento de los dos ascensores del edificio administrativo venció el 2 de julio de 2021, por lo cual la Universidad incumple los numerales 7.1.3 Infraestructura y 8.2.2 Requisitos para los productos y servicios de la norma NTC ISO 9001:2015, el	Porque la normatividad sobre seguridad vial para instituciones educativas se consolidó posteriormente, lo que obligó a implementar herramientas de planificación y autorización de rutas.	NC-201-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%		0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Auditoria_Combinada	No_Conformidad	NC12-GSS-2025: En la revisión de documentación de las fumigaciones realizadas en las diferentes instalaciones de la Universidad, se encontró que no se especifican las áreas exactas intervenidas, no hay fumigación en las instalaciones antes de iniciar las clases del primer semestre del año, en el edificio administrativo no se fumigan los baños, los terreros y	Porque no se han realizado capacitaciones específicas sobre el uso de CORDIS, no se ha previsto tiempo institucional para la depuración documental y en años anteriores no se ejecutaron oportunamente las eliminaciones y transferencias.	NC-204-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%		0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Auditoria_Combinada	No_Conformidad	NC13-GSS-2025: Durante la revisión documental y de control físico, se identificó que es necesario fortalecer los procesos que se adelantaron para realizar la entrega de bienes de consumo, en	Porque al momento de elaborar el PRT-GSS-004 no se identificó como necesario exigir al contratista la especificación de áreas exactas intervenidas ni se ajustó el alcance a la capacidad operativa interna.	OM-112-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%		0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Auditoria_Combinada	No_Conformidad	NC14-GSS-2025: Durante la revisión documental y de control físico, se identificó que es necesario fortalecer los procesos que se adelantaron para realizar la entrega de bienes de consumo, en	Porque se ha confiado en el conocimiento y criterio de la líder de Aseo y Cafetería, lo que ha generado dependencia en la gestión individual y no en un proceso estandarizado.	OM-113-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%		0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Auditoria_Combinada	No_Conformidad	NC15-GSS-2025: Se evidencia parcialmente que no hay planeación ni control de la capacitación establecida en el PRT-GSS-002 Protocolo de aseo, limpieza y desinfección y las socializaciones del FOR-GSS-049 Plan anual de aseo, ni se cumple el criterio establecido en el numeral 10 del PRO-GSS-	Porque no se han revisado ni ajustado los procesos de entrega en concordancia con las exigencias de trazabilidad.	OM-114-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%		0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Auditoria_Combinada	No_Conformidad	NC16-GSS-2025: Se evidencia parcialmente que no hay planeación ni control de la capacitación establecida en el PRT-GSS-002 Protocolo de aseo, limpieza y desinfección y las socializaciones del FOR-GSS-049 Plan anual de aseo, ni se cumple el criterio establecido en el numeral 10 del PRO-GSS-	Porque el procedimiento PRO-GSS-013 está desactualizado y fija un criterio rígido de máximo 10 personas, sin considerar las dinámicas del servicio de aseo.	OM-115-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%		0,00%

GESTIÓN OPERATIVA															SEGUIMIENTO OPERATIVO				
CÓDIGO COMPONENTE GENERAL	UNIDAD RESPONSABLE EJECUCIÓN	ACCIÓN DE LA VIGENCIA	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FECHA REALIZACIÓN		TIPO DE RECURSO PARA EJECUCIÓN	PROCESO SGI ASOCIADO	OBSERVACIONES	AVANCE ACUMULADO	PORCENTAJE DE AVANCE	DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DE LA ACCIÓN	PERIODO DE SEGUIMIENTO	LIMITACIONES QUE AFECTAN EL CUMPLIMIENTO					
					INICIO	FIN													
NC-134-2025	Subdirección_de_Servicios_Generales -, Mantenimiento	Realizar un informe de las adecuaciones realizadas a los baños de área de salud sala 72	1	Informe de ejecución de adecuaciones	11/04/2025	6/06/2025	Funcionamiento	Gestión_de_Servicios	Ninguna	0	0.00%								
NC-128-2025	Subdirección_de_Servicios_Generales -, Mantenimiento	Enviar un correo a Infraestructura para definir qué dependencia asumirá la responsabilidad de coordinar y ejecutar las reparaciones requeridas en el bloque E.	1	Correo electrónico	10/04/2025	6/06/2025	Funcionamiento	Gestión_de_Servicios	Ninguna	0	0.00%								
NC-128-2025	Subdirección_de_Servicios_Generales -, Mantenimiento	Realizar un informe de las reparaciones al de cielo raso, paredes y pisos del 3º piso del bloque E ejecutadas por GSS	1	Informe de ejecución de adecuaciones	10/04/2025	6/06/2025	Funcionamiento	Gestión_de_Servicios	Ninguna	0	0.00%								
NC-129-2025	Subdirección_de_Servicios_Generales -, Mantenimiento	Realizar un informe que detalle las reparaciones a la humedad en techos y paredes de los baños de mujeres bloque B, segundo piso bloque B, Paulo Freire, bloque E y Bloque C realizadas.	1	Informe de ejecución de adecuaciones	10/04/2025	6/06/2025	Funcionamiento	Gestión_de_Servicios	Ninguna	0	0.00%								
NC-131-2025	Subdirección_de_Servicios_Generales -, Mantenimiento	Realizar un informe de baldosas deterioradas cambiadas en el cuarto de residuos químicos.	1	Informe de ejecución de adecuaciones	10/04/2025	6/06/2025	Funcionamiento	Gestión_de_Servicios	Ninguna	0	0.00%								

NC-132-2025	Subdirección de Servicios Generales .- Mantenimiento	Realizar un informe de instalación de barrera física en parqueaderos, piscina y cuarto de bombas.	1	Informe de instalaciones realizadas	10/04/2025	6/06/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	0	0,00%		
NC-124-2025	Subdirección de Servicios Generales .- Caja Menor	Actualizar el Procedimiento PRO-GSS-002	1	Procedimiento PRO-GSS-002 actualizado	1/04/2025	30/11/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Esta actividad es cumplida con revisión conjunta de la Sae y de CRUP.	0	0,00%		
NC-124-2025	Subdirección de Servicios Generales .- Caja Menor	Realizar actualización del procedimiento PRO-GSS-009 correspondientes a Infraestructura	1	Procedimiento Actualizado	1/04/2025	30/09/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Esta actividad es cumplida con acciones del grupo interno de infraestructura	0	0,00%		
NC-124-2025	Subdirección de Servicios Generales .- Caja Menor	Realizar actualización o eliminación de procedimientos PRO-GSS-010 y PRO-GSS-012	2	Procedimientos actualizados o eliminados	1/04/2025	30/11/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	0	0,00%		
NC-107-2025	Subdirección de Servicios Generales .- Mantenimiento	Desarrollar un plan de mantenimiento correctivo profundo	1	Evidencia fotográfica del arreglos en salón de eventos, salón de caminadores y mesón de lavandería	3/02/2025	19/03/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	1	100,00%	Se realizó el resane y pintura de las paredes manchadas en los salones de caminadores, así como la reparación de las baldosas dañadas y los bordes deteriorados en el mesón de lavandería.	l período (ene_a_mar)
NC-107-2025	Subdirección de Servicios Generales .- Mantenimiento	Actualizar el plan de mantenimiento preventivo para incluir inspecciones y renovaciones periódicas	1	Plan de Mantenimiento preventivo de infraestructura y equipos actualizado	3/02/2025	19/03/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	1	100,00%	Se actualizó el Plan de Mantenimiento Preventivo de la sede, incluyendo la tarea de inspecciones periódicas en la sede.	l período (ene_a_mar)
NC-108-2025	Subdirección de Servicios Generales .- Mantenimiento	Reparar y reemplazar el recubrimiento de la pared utilizando los materiales seleccionados para garantizar una superficie lisa y fácil de limpiar.	1	Evidencia fotográfica de zona de almacenamiento	3/02/2025	19/03/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	1	100,00%	Se realizó el resane y pintura de las paredes deterioradas, se uso pintura epoxica con el fin de facilitar la limpieza y desinfección de las superficies.	l período (ene_a_mar)
NC-108-2025	Subdirección de Servicios Generales .- Mantenimiento	Actualizar el plan de mantenimiento preventivo para incluir inspecciones periódicas en zonas de almacenamiento de productos de limpieza	1	Plan de Mantenimiento preventivo de infraestructura y equipos actualizado	3/02/2025	19/03/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	1	100,00%	Se actualizó el Plan de Mantenimiento Preventivo de la sede, incluyendo la tarea de inspecciones periódicas de zonas de almacenamiento.	l período (ene_a_mar)
NC-109-2025	Subdirección de Servicios Generales .- Mantenimiento	Solicitar autorización del propietario de la vivienda para realizar las adecuaciones	1	Autorización del propietario.	3/02/2025	19/03/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	1	100,00%	Mediante el memorando 2025020001141 se solicitó al propietario de la vivienda la autorización para la modificación del baño.	l período (ene_a_mar)
NC-109-2025	Subdirección de Servicios Generales .- Mantenimiento	Instalar el sistema de ventilación	1	Registro fotográfico de ventilación	3/02/2025	19/03/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	1	100,00%	El 28 de marzo se realizó la instalación del sistema de ventilación	l período (ene_a_mar)
NC-109-2025	Subdirección de Servicios Generales .- Mantenimiento	Actualizar el plan de mantenimiento preventivo para incluir revisiones periódicas del sistema de ventilación en el baño	1	Plan de Mantenimiento preventivo de infraestructura y equipos actualizado	3/02/2025	19/03/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	1	100,00%	Se actualizó el Plan de Mantenimiento Preventivo de la sede, incluyendo la tarea de inspecciones periódicas de los sistemas de ventilación.	l período (ene_a_mar)
NC-110-2025	Subdirección de Servicios Generales .- Mantenimiento	Sustituir o reparar el marco de la ventana utilizando materiales más resistentes a la humedad	1	Registro fotográfico de marco de la ventana reparado.	3/02/2025	19/03/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	1	100,00%	Se realizó una revisión general de los marcos de las ventanas, identificando áreas con deterioro. Posteriormente, se llevaron a cabo labores de resane y pintura.	l período (ene_a_mar)
NC-110-2025	Subdirección de Servicios Generales .- Mantenimiento	Actualizar el plan de mantenimiento preventivo para incluir inspecciones periódicas de marcos de ventanas	1	Plan de Mantenimiento preventivo de infraestructura y equipos actualizado	3/02/2025	19/03/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	1	100,00%	Se actualizó el Plan de Mantenimiento Preventivo de la sede, incluyendo la tarea de inspecciones periódicas de marcos de ventana.	l período (ene_a_mar)
NC-110-2025	Subdirección de Servicios Generales .- Aseo y Cafetería	Actualizar el PRT-GSS-002 Protocolo de aseo, limpieza y desinfección de la UPN incluyendo procedimientos específicos para cada área y equipo identificado en el PLN-SGA-003	1	PRT-GSS-002 actualizado	3/02/2025	30/05/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	0	0,00%		
NC-111-2025	Subdirección de Servicios Generales .- Aseo y Cafetería	Actualizar el FOR-GSS-057 de acuerdo a las áreas felantes que se encuentran incluidas dentro del FOR-GSS-023 Bitácora de aseo y desinfección y desinfección asegurando que sean específicos y propios de la sede.	1	FOR-GSS-057 actualizado	3/02/2025	30/05/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	0	0,00%		
NC-111-2025	Subdirección de Servicios Generales .- Mantenimiento	Capacitar al personal de aseo sobre el protocolo actualizado y el uso de los nuevos formatos de registro.	1	Listados de asistencia a la capacitación	3/02/2025	30/06/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	0	0,00%		
OM-21-2024	Subdirección de Servicios Generales .- Mantenimiento	Presentar un reporte a Control Interno del avance de los hallazgos abiertos derivados de auditorías anteriores	1	Reporte de Evidencias para cierre presentadas a la OCI	18/02/2025	30/11/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	0	0,00%		
OM-74-2024	Subdirección de Servicios Generales .- Mantenimiento	Realizar el inventario de luminarias y sistemas hidráulicos, identificando los elementos ahorradores y noconexiones de las instalaciones	1	Inventario de luminarias y sistemas hidráulicos	18/02/2025	12/12/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	0	0,00%		
OM-75-2024	Subdirección de Servicios Generales .- Mantenimiento	Crear y actualizar indicadores de cobertura de los sistemas ahorradores, de la UPN	2	Indicadores de sistemas ahorradores de agua y luz creados	1/03/2025	20/05/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	2	100,00%	Se crearon los indicadores "Cobertura de Ahorradores de Agua" y "Cobertura de sistemas Luminicos ahorradores" y actualmente se encuentran en revisión por parte de ODP para su aprobación.	l período (ene_a_mar)
OM-76-2024	Subdirección de Servicios Generales .- Transporte	Actualizar los riesgos de gestión asociados al área de transportes, alineados con las nuevas necesidades y directrices establecidas en el Plan Estratégico de Seguridad Vial (PESV).	1	Actualizar riesgo de gestión GSS-1	1/07/2025	12/12/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	0	0,00%	Adicionalmente se solicito la eliminación de los antiguos indicadores "" Cobertura de iluminación LED" y "Instalación de buses ahorradores"	
OM-77-2024	Subdirección de Servicios Generales .- Mantenimiento	Realizar un análisis microbiológico y fisicoquímico de superficies en las áreas húmedas.	1	Resultados del análisis microbiológico y fisicoquímico de superficies.	18/02/2025	12/12/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	0	0,00%		
NC-75-2024	Subdirección de Servicios Generales .- Mantenimiento	Elaborar un plan de trabajo destinado para subsanar las No conformidades generadas en el Acta SB06N010564.	1	Cronograma de plan de trabajo	18/02/2025	20/05/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	NC-77-2024 NC-76-2024 NC-78-2024 NC-80-2024 NC-81-2024 NC-82-2024 NC-84-2024 NC-85-2024 NC-86-2024 NC-87-2024 NC-88-2024 NC-81-2024 NC-82-2024 NC-83-2024 NC-84-2024 NC-85-2024	1	100,00%	Se incluyeron estas actividades dentro del plan de mantenimiento preventivo de la Universidad Pedagógica Nacional.	l período (ene_a_mar)

NC-75-2024	Subdirección de Servicios Generales .- Mantenimiento	Ejecutar el plan de trabajo destinado para subsanar las No conformidades generadas en el Acta SBO06010564	1	Informe de ejecución elaborado	18/02/2025	12/12/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	NC-77-2024 NC-78-2024 NC-79-2024 NC-80-2024 NC-81-2024 NC-82-2024 NC-84-2024 NC-85-2024 NC-86-2024 NC-87-2024 NC-88-2024 NC-91-2024 NC-92-2024 NC-93-2024 NC-94-2024 NC-95-2024	0	0,00%			
NC-75-2024	Subdirección de Servicios Generales .- Mantenimiento	Diseñar e implementar un Plan de Inspecciones de Mantenimiento.	1	Plan de inspecciones de mantenimiento aprobado	18/02/2025	20/05/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	NC-77-2024 NC-78-2024 NC-79-2024 NC-80-2024 NC-81-2024 NC-82-2024 NC-85-2024 NC-86-2024 NC-87-2024 NC-88-2024 NC-91-2024 NC-92-2024 NC-93-2024 NC-94-2024 NC-95-2024	1	100,00%	Se incluyeron las inspecciones a estas zonas específicas dentro del plan de mantenimiento preventivo de la Universidad Pedagógica Nacional.	1 período (ene_a_mar)	
OM-70-2024	Subdirección de Servicios Generales .- Almacén e Inventarios	Crear una matriz de evaluación para asignar prioridades en donde se identifiquen criterios como riesgo, antigüedad, valor de los bienes, tipo de bienes, etc.	1	Formato de Matriz creada	18/02/2025	20/05/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	1	100,00%	El 24 de febrero se creó el formato FOR-GSS-073 "Matriz de Priorización de Constatación Física de Bienes", el cual fue aprobado el 25 de marzo.	1 período (ene_a_mar)	
OM-70-2024	Subdirección de Servicios Generales .- Almacén e Inventarios	Desarrollo de un Cronograma de Visitas de acuerdo a la clasificación de los centros de costo según prioridad.	1	Formato de Cronograma creado	18/02/2025	20/05/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	1	100,00%	El 24 de febrero se creó el formato FOR-GSS-072 "CRONOGRAMA ALMACÉN E INVENTARIO" el cual fue aprobado el 13 de marzo.	1 período (ene_a_mar)	
OM-70-2024	Subdirección de Servicios Generales .- Almacén e Inventarios	Actualizar en el Manual de manejo de bienes describiendo el proceso de notificación de las visitas de constatación física.	1	Manual de Bienes Actualizado	18/02/2025	30/06/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	0	0,00%			
OM-70-2024	Subdirección de Servicios Generales .- Almacén e Inventarios	Crear un indicador de cumplimiento del cronograma.	1	Indicador de cumplimiento de cronograma creado.	18/02/2025	12/12/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	0	0,00%			
NC-70-2024	Subdirección de Servicios Generales .- Almacén e Inventarios	Realizar una encuesta de diagnóstico para evaluar el nivel de conocimiento de los procesos administrativos de inventarios en trabajadores oficiales, personal docente y administrativo.	1	Resultados de la encuesta diagnostico	18/02/2025	20/05/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	1	100,00%	Se realizó la "Encuesta de Diagnóstico sobre el Manejo de Bienes e Inventarios" la cual fue socializada a través de notas comunicantes.	1 período (ene_a_mar)	
NC-70-2024	Subdirección de Servicios Generales .- Almacén e Inventarios	Crear e implementar un plan de capacitación de acuerdo con los resultados de la encuesta diagnostico	1	Plan de capacitación cumplido	18/02/2025	12/12/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	0	0,00%			
OM-71-2024	Subdirección de Servicios Generales .- Almacén e Inventarios	Identificar alternativas para agilizar el proceso de subasta, presentando los lotes completos conformados sumamente antes el cronograma.	1	Manual de Bienes Actualizado	18/02/2025	30/06/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	0	0,00%			
OM-71-2024	Subdirección de Servicios Generales .- Almacén e Inventarios	Gestionar un espacio alternativo para el almacenamiento de bienes inservibles que se recojan después de la conformación del primer lote de subasta.	1	Espacio asignado	18/02/2025	20/05/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	1	100,00%	Se informa que, como parte de la gestión para el almacenamiento de bienes inservibles después de la conformación del primer lote de subasta, se ha reubicado la oficina de Almacén e Inventarios en el Bloque P. La antigua oficina ahora está siendo utilizada en su totalidad como almacén. Adicionalmente, se están utilizando las instalaciones de la 105 y del IPN para el almacenamiento de bienes, y se tiene proyectada la solicitud de un nuevo espacio en la oficina B111, destinado específicamente para el almacenamiento de sementales electrónicos.	1 período (ene_a_mar)	
NC-71-2024	Subdirección de Servicios Generales .- Almacén e Inventarios	Realizar el Mantenimiento Preventivo de los equipos que se encuentren en mal estado.	1	Informe de mantenimientos realizados	18/02/2025	12/12/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	0	0,00%			
NC-71-2024	Subdirección de Servicios Generales .- Mantenimiento	Corregir el daño eléctrico identificado, mejorar la infraestructura de las tomas eléctricas y asegurar que los sitios de trabajo, como el del guarda de seguridad, cumplan con las condiciones mínimas de seguridad y salud en el trabajo.	1	Informe de adecuaciones	18/02/2025	12/12/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	0	0,00%			
NC-71-2024	Subdirección de Servicios Generales .- Mantenimiento	Realizar el traslado de la maquina fumigadora manual.	1	Traslado realizado	18/02/2025	12/12/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	1	100,00%	El 3 de febrero se realizó el traslado de la fumigadora manual identificada con la placa 034960.	1 período (ene_a_mar)	
NC-71-2024	Subdirección de Servicios Generales .- Almacén e Inventarios	Solicitar un reporte trimestral del estado de los bienes asignados a la empresa de vigilancia de la instalación de fisa.	3	Reportes trimestrales solicitados	18/02/2025	12/12/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	1	0,00%			
OM-72-2024	Subdirección de Servicios Generales .- Almacén e Inventarios	Realizar una encuesta de diagnóstico para evaluar el nivel de conocimiento de los procesos administrativos de inventarios en trabajadores oficiales, personal docente y administrativo.	1	Resultados de la encuesta diagnostico	18/02/2025	20/05/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	1	100,00%	Se realizó la "Encuesta de Diagnóstico sobre el Manejo de Bienes e Inventarios" la cual fue socializada a través de notas comunicantes.	1 período (ene_a_mar)	
OM-72-2024	Subdirección de Servicios Generales .- Almacén e Inventarios	Crear e implementar un plan de capacitación de acuerdo con los resultados de la encuesta diagnostico	1	Plan de capacitación cumplido	18/02/2025	12/12/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	0	0,00%			
NC-72-2024	Subdirección de Servicios Generales .- Almacén e Inventarios	Desarrollar un Cronograma de constatación física creado.	1	Cronograma de constatación física creado.	18/02/2025	12/12/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	0	0,00%			
NC-72-2024	Subdirección de Servicios Generales .- Almacén e Inventarios	Establecer un proceso de revisión trimestral para verificar que todas las constataciones físicas de inventarios estén siendo documentadas con el formato FOR-GSS-053.	1	Manual de Bienes actualizado	18/02/2025	30/06/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	0	0,00%			
OM-73-2024	Subdirección de Servicios Generales .- Almacén e Inventarios	Actualizar el Manual de Manejo de Bienes.	1	Manual de Bienes actualizado	18/02/2025	30/06/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	0	0,00%			

NC-64-2024	Subdirección de Servicios Generales -. Mantenimiento	Realizar la instalación de un burlete asegurando un ajuste adecuado	1	Fotografía burlete instalado	18/02/2025	20/05/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	1	100.00%	Se realizó la instalación y ajuste de burletes, asegurando su correcta fijación. Además, se llevó a cabo la revisión y reparación de los burletes del restaurante	L periodo (ene_a_mar)	
NC-64-2024	Subdirección de Servicios Generales -. Mantenimiento	Programar inspecciones trimestrales en puertas de ingreso a áreas sensibles, verificando la integridad y ajuste de los burletes	1	Plan de mantenimiento preventivo actualizado	18/02/2025	20/05/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	1	100.00%	Se actualizó el Plan de Mantenimiento Preventivo de la sede, incluyendo la tarea de inspecciones trimestrales en las puertas de ingreso a áreas sensibles para verificar su integridad y ajuste	L periodo (ene_a_mar)	
NC-65-2024	Subdirección de Servicios Generales -. Mantenimiento	Crear un formato estandarizado para la solicitud de insumos	1	Formato Creado	18/02/2025	20/05/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	1	100.00%	Se creó el formulario "SOLICITUD DE INSUMOS DE ASEO Y CAFETERÍA", a través del cual se estandarizó la solicitud de insumos de aseo por parte de los empleados de aseo u cafetería	L periodo (ene_a_mar)	
NC-65-2024	Subdirección de Servicios Generales -. Mantenimiento	Actualización del procedimiento para el control y reposición de insumos	1	Procedimiento PRO-GSS-017 actualizado	18/02/2025	20/05/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	0	0.00%			
NC-36-2024	Subdirección de Servicios Generales -. Mantenimiento	Proceder a la reparación o reemplazo inmediato del bombillo dañado en el baño para restablecer la iluminación	1	Reparación de iluminación del baño	18/02/2025	20/05/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	1	100.00%	Se realizó la reparación del sistema eléctrico del baño del primer piso de la casa 2	L periodo (ene_a_mar)	
NC-36-2024	Subdirección de Servicios Generales -. Mantenimiento	Ajustar iluminación adecuada en el área de almacenamiento de residuos no aprovechables para mejorar la visibilidad y la seguridad	1	Informe de instalación de iluminación en cuarto de almacenamiento	18/02/2025	20/05/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	1	100.00%	Se realiza informe de instalación de un panel tipo bala LED en el área de almacenamiento de residuos no aprovechables, mejorando la visibilidad y la seguridad	L periodo (ene_a_mar)	
NC-40-2024	Subdirección de Servicios Generales -. Mantenimiento	Solicitar al Sistema de Gestión Ambiental la ampliación de la frecuencia de recolección de los residuos aprovechables de la Sección de Educación Inicial - IPN	1	Solicitud realizada	18/02/2025	20/05/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	1	100.00%	El 3 de marzo de 2025, se consultó al Sistema de Gestión Ambiental (SGA) sobre la viabilidad de ampliar la frecuencia de recolección de residuos aprovechables en la Sección de Educación Inicial - IPN y la posible necesidad de adecuar el área de almacenamiento. En su respuesta del 12 de marzo, el SGA indicó que no es necesaria la ampliación del área, ya que la acumulación de residuos observada por la Secretaría de Salud en su visita del mismo día fue consecuencia de una jornada de orden y aseo programada y no de un acopio periódico. Además, el consolidado anual refleja que la frecuencia de reciclaje en Casa Materna no justifica una remodelación o ampliación. En consecuencia, se mantendrá la frecuencia actual de	L periodo (ene_a_mar)	
OM-24-2024	Subdirección de Servicios Generales -. Transporte	Diseñar y aprobar el plan estratégico de seguridad vial de la Universidad Pedagógica Nacional	1	Plan estratégico de seguridad vial aprobado	18/02/2025	30/11/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	0	0.00%			
H-104-2023	Subdirección de Servicios Generales -. Mantenimiento	Se realizará embagullado parcial de baldosas con fisuras mientras el propietario realiza cambio general	1	Informe con registro fotográfico de actividades realizadas	18/02/2025	20/05/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	1	100.00%	Se realizó el cambio de todo el enchape del baño por parte del propietario del inmueble	L periodo (ene_a_mar)	
NC-93-2023	Subdirección de Servicios Generales -. Mantenimiento	Realizar el mantenimiento o reemplazo de los estantes de almacenamiento de insumos de aseo	1	Mantenimientos de pocetas y/o reemplazo de estantes de almacenamiento de insumos de aseo	18/02/2025	30/11/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	0	0.00%			
NC-26-2022	Subdirección de Servicios Generales -. Mantenimiento	Realizar cambio y/o ajuste de tomacorrientes en laboratorios	1	Registro fotográfico de Tomacorrientes adecuadas	18/02/2025	20/05/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	1	100.00%	se realizó una revisión del sistema eléctrico del laboratorio y se ajustaron las conexiones que estaban sin protección,	L periodo (ene_a_mar)	
NC-29-2022	Subdirección de Servicios Generales -. Mantenimiento	Realizar programación de actividades de revisión de cubierta y limpieza general en Plan de Mantenimiento Preventivo	1	Plan de Mantenimiento Preventivo de Instituto Pedagógico Nacional con actividades no programadas	18/02/2025	25/05/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	1	100.00%	Se actualizó el plan de mantenimiento preventivo.	L periodo (ene_a_mar)	
NC-29-2022	Subdirección de Servicios Generales -. Mantenimiento	Realizar revisión de espacios para determinar qué área se puede intervenir desde mantenimiento	1	Acta de reunión	18/02/2025	30/05/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	0	0.00%			
NC-29-2022	Subdirección de Servicios Generales -. Mantenimiento	Ejecutar labores de mantenimiento de paredes, pisos, y techos en el IPN	1	Reporte del cronograma de ejecución de actividades en el IPN	18/02/2025	12/12/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	0	0.00%			
NC-34-2022	Subdirección de Servicios Generales -. Mantenimiento	Programar labores de instalación de aneos	1	Plan de mantenimiento con actividades programadas	18/02/2025	20/05/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	1	100.00%	Se han instalado ángules en los espacios generados por las tejas, con el fin de impedir la entrada de plagas y mejorar las condiciones de higiene y seguridad en la zona.	L periodo (ene_a_mar)	
NC-21-2022	Subdirección de Servicios Generales -. Mantenimiento	Evaluar la posibilidad de trasladar el taller a un lugar más adecuado, que cuente con suficiente espacio para almacenar y organizar herramientas y materiales	1	Acta de reunión	1/07/2025	30/09/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	0	0.00%			
NC-21-2022	Subdirección de Servicios Generales -. Mantenimiento	Reubicar los elementos en zonas específicas para facilitar el acceso y evitar el desorden	1	Informe de reorganización de la carpintería	1/07/2025	12/12/2025	Funcionamiento	Gestión de Servicios	Ninguna	0	0.00%			