

FORMATO
PLAN DE ACCIÓN Y DE MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL

Código: FOR-PES-006

Versión : 08 Fecha de Aprobación: 14-03-2025

Proceso : Planeación Estrategica

		COMPONENTES	GENEDALES		GESTION ESTRAT	EGICA PROGRAMACIÓN VIGEN	ICIA	2025		SECTIMIENTO ESTRATEGICO	
COMPONENTE GESTIÓN	COMPONENTE ESPECÍFICO	SUBCOMPONENTES	DESCRIPCIÓN SUBCOMPONENTE	MEDICIÓN SUBCOMPONENTE	cónico	FÓRMULA	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	LOGRO	DESCRIPCIÓN DEL LOGRO	PORCENTAJE DE LOGRO
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaría_de_Salud	No_Conformidad	SB18N017910. 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	NC-134-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	ACUMULADO 0%	(describir acciones fechas y soportes)	0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaría_de_Salud	No_Conformidad	BD6N011066, 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 solón 302E Calle 72	más uroentes. 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%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	B06N011066, 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%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	SB06N011066, 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%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaría_de_Salud	No_Conformidad	SB06N011066, 9.5.1, Falta barrera física en área de parqueadero, piscina y cuarto de bombas torre P. Calle 72	Porque no se habian reportado incidentes o situaciones que activaran una intervención inmediata en	NC-132-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%		0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Auditoria_Combinada	No_Conformidad	La ficha de caracterización y normograma están desactualizados - Los procedimientos PRO001GSS, PRO002GSS, PRO008GSS, PRO009GSS, PRO010GSS, PRO011GSS y PRO014GSS están desactualizados - Falta \$808N012097 \$E 05-02-2025	sequiridad física 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%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	4.1. Humedad en techo salón aventureros , Paredes manchadas en salones de caminadores, 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%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	SB06N012097 SE 05-02-2025 4.6. Pared en zona almacenamiento de elementos de aseo deterioro superficie de difficil limpieza y desinfección	El espacio no fue diseñado originalmente para almacenamiento de productos de aseo y fue adaptado sin montificaciones artecuarlas Las intervenciones han sido solo de	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%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	BB06N012097 SEI 05-02-2025 7.5. Baño en piso dos de casa uno sin ventilación	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%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	SB06N012097 SEI 05-02-2025 7.8. Marco ventana en baño casa uno piso 1 deterioro	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%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaría_de_Salud	No_Conformidad	SB06N012097 SEI 05-02-2025 9.2.2. Programa no relaciona cómo se realiza el proceso en cada una de las áreas equipos juguetes equipos cocionnetas lencería 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 no se realizó un levantamiento detallado de las áreas y equipos presentes en la sede al momento de diseñar el	NC-111-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%		0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Auditoria_Combinada	Oportunidad_de_Mejora	AM-02-SSG-2023 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 Actualmente, no se cuent	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%
Plan_de_Mejoramiento	Autoevaluación_Proceso	Aspecto_por_Mejorar	Actualmente, 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 olanificar adecuadamente acciones de optimización No se cuenta con indicadores bien definidos para medir la	Porque no se tiene suficiente visibilidad 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%
Plan_de_Mejoramiento	Autoevaluación_Proceso	Aspecto_por_Mejorar	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 crearón 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%
Plan_de_Mejoramiento	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 militación	Porque no se había priorizado la creación de este proceso debido a otras tareas urgentes dentro de la gestión del área de transportes. Porque el estado de la piscina y las	OM-76-2024	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%		0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Autoevaluación_Proceso	Aspecto_por_Mejorar	Se están reportando afecciones en la per entre los susurlos 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 adecuado condiciones ambientales que favorecen el desarrollo de microorganismos. BIONOVIDISE CALLEY 25-12-2004.	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%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	8806N010564 CALLE 72 5-12-2024 4.1 No realizó mantenimiento de techos y paredes en las siguientes áreas satíon 108 E, se evidencian espacios en techo; qimnasio desprendimiento y deterioro de pintura en muros área. \$1008N010564 CALLE 72 5-12-2024	el personal disponible no es suficiente para realizar inspecciones periódicas y cubrir todas las áreas de mantenimiento necesarias No se ha priorizado el mantenimiento de	NC-75-2024	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%		0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	SB06N010584 CALLE 72 5-12-2024 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 instalarinnes	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%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	\$B06N010564 CALLE 72 5-12-2024 5.2 No realizó mantenímiento 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%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	SB06N010564 CALLE 72 5-12-2024 7.6 No garantizo rejilla en desagüe del baño del bloque E	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%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaría_de_Salud	No_Conformidad	7.6 No garantizo rejilla en desaguie del baño del bloque E SBORNO 10564 CALLE 72 5-12-2024 7.8 No realizó mantenimiento en baños, se observa grieta en techo baño estano edificio: Se observa poceta con deterior de superfície en baño de hombres pios bloque C, se observa BRORNI 10564 CALLE 17.2 5-12-2054	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 suetto en el baño de hombres del segundo piso	100,00%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	9.2.2 No rótulo los íntimos los insumos utilizados para la limpieza y la desinfección, no retiro elementos en desuso ubicados en cuarto de bombas y parqueadero, no realizó limpieza y	No se asignaron responsabilidades claras ni un calendario riguroso para garantizar que las actividades de limpieza, rotulación de insumos y retiro	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 realiz/a la limpieza y desinfección de los cárcamos, asegurando el cumplimiento de los estándares de higiene.	100,00%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	desinfección de los cárcamos SB06N010564 CALLE 72 5-12-2024 9.3. 1 No garantizo mantenimiento a rejilla de desagüe en área	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, coliseo y hemeroteca, eliminando los deterioros y garantizando	100,00%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	9.4.2 No realizó mantenimiento a rejina de desague en area 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 realizo el cambio de bolsas en todos los baños de las instalaciones.	100,00%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	\$B06N010564 CALLE 72 5-12-2024 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_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	SB06N010564 CALLE 72 5-12-2024 9.4.3 No realizó mantenimiento a pisos con deterioro de su material en cuarto de almacenamiento de residuos no peligrosos, no garantizo barrera fisica en ingreso cuarto de	No se identificó el deterioro durante las inspecciones. las inspecciones no incluyeron esta área de forma detallada	NC-86-2024	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	100%	31/03/2025: Se realizaron las reparaciones del piso deteriorado en el cuarto de almacenamiento de residuos no peligrosos y se implementó la barrera fisica necesaria en el ingreso	100,00%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	\$B18N016405 CALLE 72-SALUD Y BIOCLINICO 5-12-2024 4.6 No organizò insumos de aseo ubicados a nivel del piso encima de material absorbente.	área de forma detallada. No se ha dado prioridad al almacenamiento adecuados en las zonas de insumos, lo que ha llevado a la falta de una guía clara para estos	NC-87-2024	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	100%	31/03/2025: Se organizaron correctamente los insumos de aseo, levantándolos del piso y ubicándolos en estanterías	100,00%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	SB18N016405 CALLE 72-SALUD Y BIOCLINICO 5-12-2024 5.1 No realizó mantenimiento a pisos con deterioro de su material en cuarto de almacenamiento de residuos no peligrosos; no garantizo barrera física a ras del piso en cuarto	No se identificó el deterioro durante las inspecciones. las inspecciones no incluyeron esta área de forma detallada.	NC-88-2024	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	100%	31/03/2025: Se corrigió el deterioro del piso en el cuarto de almacenamiento de residuos no peligrosos y se instaló la barrera fisica a ras del piso requerida	100,00%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	SB18N016405 CALLE 72-SALUD Y BIOCLINICO 5-12-2024 6.1 No implementó barreras físicas para control de plagas.	No se actualizó la lista de áreas críticas en el protocolo de gestión de plagas.	NC-91-2024	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	100%	31/03/2025: Se implementaron barreras físicas para el control de plagas en las instalaciones	100,00%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaría_de_Salud	No_Conformidad	AS02N171038 RESTAURANTE 05-12-2024 1.1.Eocalización y diseño: En panadería no cuenta con uniones	El personal disponible no es suficiente para realizar inspecciones periódicas y	NC-92-2024	Cumplimiento de la	100%	Acción cumplida	0%		0.00%
			redondeadas entre pisos y pared. Punto hídrico y no habilitado en piso sin protección. 1.3 Techos, iluminación y ventilación	cubrir todas las áreas de mantenimiento necesarias. El personal disponible no es suficiente		acción					-,
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaría_de_Salud	No_Conformidad		para realizar inspecciones periódicas y cubrir todas las áreas de mantenimiento necesarias.	NC-93-2024	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%		0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaría_de_Salud	No_Conformidad	AS02N171038 RESTAURANTE 05-12-2024 14 Instalaciones sanitarias Casilleros con óxido en zona inferior.	Las inspecciones regulares no se han enfocado en todas las instalaciones por igual, y algunas áreas, como los casilleros, han quedado fuera del radar en el proceso de mantenimiento.	NC-94-2024	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	100%	31/03/2025: Se solucionó el problema de óxido en la zona inferior de los casilleros de las instalaciones sanitarias del restaurante	100,00%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaría_de_Salud	No_Conformidad	AS02N171038 RESTAURANTE 05-12-2024 2.1 Condiciones de equipos y utensillos Se evidencia filtración de agua en tubería de desagüe del lavanlatos.	El personal disponible no es suficiente para realizar inspecciones periódicas y cubrir todas las áreas de mantenimiento necesarias	NC-96-2024	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%		0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	AS02N171038 RESTAURANTE 05-12-2024 5.3 Residuos sólidos GSS OM01 2024: En la revisión del control operacional de	Las inspecciones no incluyeron esta área de forma detallada. No se había identificado como una	NC-100-2024	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	100%	31/03/2025: Se realizaron las reparaciones del piso deteriorado en el cuarto de almacenamiento de residuos no peligrosos	100,00%
Plan_de_Mejoramiento	Auditoria_Combinada	Oportunidad_de_Mejora	GSS_OM01_2024: En la revisión del control operacional de Almacén e Inventarios sobre la planificación de visitas para realizar la constatación física de inventarios, se identificó que no existe un instrumento de control que permita priorizar los GSS_NCU1_2024 Se reouver fortalecer las herramientas para	No se había identificado como una necesidad crítica dentro del proceso de planeación operativa del Almacén e Inventarios.	OM-70-2024	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%		0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Auditoria_Combinada	No_Conformidad	ISSS_NUJ_2/24X se requiere fortalecer las herramientas para la gestión y control de los bienes institucionales asignados al personal docente, con énfasis en su custodia, administración, conservación, traslado, registro y reintegro de inventario. GSS_0M02_2024: Teniendo en cuenta lo siguiente:	No se había identificado la falta de conocimiento como un problema crítico en el proceso de gestión de inventarios.	NC-70-2024	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%		0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Auditoria_Combinada	Oportunidad_de_Mejora	GSS_OM02_2024: Teniendo en cuenta lo siguiente: 1. A corte 17 de septiembre de 2024, esisten 412 solicitudes pendientes para reintegro debido a la falta de espacio disponible en las bodegas para almacenar los bienes. GSS_NC02_2024en Fusagasugá, en el marco de la auditoría	La conformación de lotes, la fijación de precios y la invitación a los proponentes toman entre tres y cuatro meses.	OM-71-2024	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%		0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Auditoria_Combinada	No_Conformidad	del manejo de bienes, se identificaron los siguientes hallazgos: 1. Estufa de gas industrial (placa 004125): Presenta una fuga, no	No existe un proceso formal de comunicación o reporte de incidentes entre la empresa de vigilancia y la administración de la sede	NC-71-2024	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%		0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Auditoria_Combinada	Oportunidad_de_Mejora	funciona uno de los fogones y una barra de la plancha está GSS_OMU3_2024: De acuerdo con las entrevistas realizadas se evidencia un desconocimiento de los procesos administrativos relacionados con bienes e inventarios, por lo que se requiere collega existinada de aceptada la companibilización. En unicio	No se había identificado la falta de conocimiento como un problema crítico en el proceso de gestión de inventarios.	OM-72-2024	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%		0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Auditoria_Combinada	No_Conformidad	realizar actividades de capacitación y sensibilización. En varios GSS.NO.3 2024: De acurero con la revisión realizada, se evidencia que, a corte del año 2023, Almacén e Inventarios realizó un total de 28 constataciones físicas, de las cuales una (1) flue registrada utilizando el formato FOR-GSS-GSS "Formato de Constatación Fisica de Inventario", lo que incumple, los criterios establectirlos en el Marual de Manejo de Rienes MNI.	No se ha implementado un mecanismo de verificación periódica que permita garantizar que todas las constataciones se registren de acuerdo con los procedimientos establecidos.	NC-72-2024	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%		0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Auditoria_Combinada	Oportunidad_de_Mejora	criterios establecicios en el Manual de Manejo de Bienes MNI GSS, OMM-2, 2023-Se requiere fortaisec er el Manual de Manejo de Bienes MNIGSS-001 para garantzar el control y administración por parte de la Universidad Pedagógica Nacional, en los siguientes assuntos: - Definir con claridad el alcance de la responsabilidad administrativa, disciplinaria y penal de los contratistas en 82024/1687/PR-STURANTE SE 2024-10-29 Localización y	No se ha identificado formalmente la necesidad de incorporar estos aspectos y no se ha convocado al Conité de Bienes u otras instancias correspondientes para discutir las actualizaciones necesarias	OM-73-2024	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%		0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	BS02N168777 RESTURANTE SEI 2024-10-29 Localización y diseño 1.1. Espacios sin protección entre puerta y piso de la	actualizaciones necesarias No se hizo una inspección final del aiuste del burlete tras la modificación	NC-64-2024	Cumplimiento de la	100%	Acción cumplida	100%	31/03/2025: Se instalaron, ajustaron y repararon los burletes, y se actualizó el Plan de Mantenimiento Preventivo para incluir inspecciones trimestrales en puertas de	100,00%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	AS02N168777 RESTURANTE SEI 2024-10-29 instalaciones sanitarias 1.4 Falta dotación de secado de manos en baño junto al área de casilleros.	No se han identificado claramente las responsabilidades y la frecuencia de revisión de insumos en el procedimiento	NC-65-2024	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%		0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaria_de_Ambiente	No_Conformidad	SB06N010360- Escuela Maternal (18-07-2024) Numeral 4.5 Falta iluminación en baño casa 2 pisol Área de almacenamiento de residuos no aprovechables SB06N010380- Escuela Maternal (18-07-2024)	No se realizó una revisión periódica del plan de mantenimiento para adaptarlo a nuevas necesidades o problemas que surgieran con el tiempo	NC-36-2024	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	100%	31/03/2025: Se realizo el reporte de la totalidad de las evidencias de la No conformidad #40 y No conformidad #36 31/03/2025: La SSG gestionó y obtuvo la autorización del propietario para las	100,00%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaria_de_Ambiente	No_Conformidad	Numeral 9.2.2 y 9.4.3 AM-03-SSG-2022: Definir criterios institucionales para que el	No se ha realizado una solicitud formal al propietario Porque no ha sido posible realizar los	NC-40-2024	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	100%	modificaciones propuestas por el GIF y solicitó el diseño del nuevo cuarto de	100,00%
Plan_de_Mejoramiento	Auditoria_Combinada	Oportunidad_de_Mejora	funcionario líder o delegado para la gestión y supervisión del servicio de transporte, asigne y distribuya las salidas conforme al interés y pertinencia institucional y no según las	espacios debido a que Los servicios de transporte son constantes, lo cual no permite que se reúna el personal en un	OM-24-2024	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%		0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	consideraciones e intereses particulares de los funcionarios. \$B06N00882 ESCUELA - \$ECCION EDUCACION INICIAL IPN 03-10-2023 7.8. Garantizar el mantenimiento de pared y piso del baño en zona de enfermería, borde de ventanas en el baño de hombres de piso 1 casa 2, techo en baño de piso 2 casa1 garantizando \$B06N0073 d'ALLE / 22 CUZZ Vista de da an Ide 2022	mismo momento. El propietario debe garantizar los mantenimientos locativos en este tipo de situaciones, ya que los daños son presentados por antigüedad de material v. fisuras en la construcción	H-104-2023	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	100%	31/03/2025: Para subsanar el hallazgo SB06N008828 ESCUELA - SECCIÓN EDUCACIÓN INICIAL IPN 03-10-20237.8, en el cual se identificó pared con grietas y piso con fisuras, baños, se realizá el camibió el todo el enchape del baño por parte del propietario del inmueble.	100,00%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	BSUDNUUS/34 CALLE /2/2022 Visita 6 de ábril de 2022 Estantería en material poroso no garantiza probabilidad de la limpieza en pocetas edificio A y cuarto aseo piso 2 con A oxido en estantería HSAGNOG164-2022 IPN	Porque en la mayoría de las áreas son los encargados de cada una de ellas de realizar los reportes de daños y deterioro.	NC-93-2023	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%		0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	HSA06N006164-2022 IPN Conexiones eléctricas sin protección en laboratorio BISA06N006164-2022	No se había recibido notificación del daño por los encargados.	NC-26-2022	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	100%	31/03/2025: se realizó una revisión del sistema eléctrico del laboratorio y se ajustaron las conexiones que estaban sin protección,	100,00%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	BISA06N006164-2022 IPN HSA06N006164-2022	No se había recibido notificación del	NC-29-2022	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%		0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	IPN	daño por los encarcados. No se ha capacitado al personal en los requisitos que exige la Secretaría de	NC-34-2022	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	100%	31/03/2025: se han instalado ángeles en los espacios generados por las tejas, con el fin de impedir la entrada de plagas y mejorar las condiciones de higiene y	100,00%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaría_de_Salud	No_Conformidad	rata mejorar condiciones de orden y impleza en taller de	salud. No se ha realizado una jornada de orden y aseo por parte de los responsables.	NC-21-2022	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%	seguridad en la zona.	0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaría_de_Salud	No_Conformidad	tecnologia y carpintería. SB06N013033 - VALMARÍA 26-05-2025 Cableado expuesto en cuarto bombas, baño hombres y almacén deportes, cartón en muros de portería, (garantizar superficie de fácil limpieza)	Porque la situación no se percibia como urgente en comparación con otras intervenciones en curso, y el personal asumió que podía manejarse de manera temporal mientras se ejecutaba lo programado en el plan general	NC-151-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%		0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	SB06N013033 - VALMARÍA 26-05-2025 Implementos de aseo en desorden en porteria, mueble de insumos de aseo corroidos.	porque no se ha diseñado ni socializado una guía institucional que indique cómo debe ser el almacenamiento de insumos de aseo y qué condiciones deben cumplir los espacios o muebles asignados	NC-153-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%		0,00%

Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaría_de_Salud	No_Conformidad	SB06N013033 - VALMARÍA 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_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	SB06N013033 - VALMARÍA 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	NC-158-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%	0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaría_de_Salud	No_Conformidad	SB06N013033 - VALMARÍA 26-05-2025 9.4.3 Angeo techo- muro ausente, además falta barrera física puerta piso 9.5.1 Falta barrera física en área de residuos.	Porque no se habían reportado incidentes o situaciones que activaran una intervención inmediata en securidad física	NC-160-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%	0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaría_de_Salud	No_Conformidad	ACTA SBDRN0T3457 - Centro de Lenguas 4.1 Orificios en pared de pasillo en frente de cocineta utimo piso, Desprendimiento de pintura en pared de área circundiante a comedor utilimo piso, Humedad en techo salón 503, Humedad agred en frente de baños oíso 4. Ventana desajustada en pared	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	Luminarias sin funcionamiento en salones 406, 302, oficina académica, 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 72	NC-164-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%	0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaria_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 SBOBN01'3457 - Centro de Lenguas 9.2.2 No se presentan registros de implementación de actividades, Puerta de occineta deteriorada, Pasamanos de escaleras de piso 4 a 5 deteriorado, Lockers de piso 3 y 2 sin anclar	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_Secretaria_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 cronograma de mantenimiento	NC-168-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%	0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	ACTA SB06N013457 - Centro de Lenguas 9.4.3 Techo de área para almacenar residuos aprovechables y no aprovechables oxidado, orificios 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 parqueadero. ACTA SB08N013100 - Instituto Parandoco Nacional	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_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	A.1.A Seuvinu 13 tius - Instituto Petaglogico Nacional 4.1. Se evidencia ausencia de láminas de acrilico 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 o el funcionamiento institucional	NC-172-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%	0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	ACTA SB06N013100 - Instituto Pedagógico Nacional 5.2 Se evidencian troncos y zonas verdes sin podar	Porque no se cuenta con personal sufficiente para cubir 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 SB06ND13100 - Instituto Pedagógico Nacional 6.3 En área de almacenamiento se sustancias se evidencian baldosas de pared - techo rota y paredes con peladuras en esta misma zona. Se evidencia mobiliario de laboratorio de química con corrosidon. ACTA SB06ND13100 - Instituto Pedagógico Nacional	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 SB0BN013100 - Instituto Pedagógico Nacional 7.6 - 9.3.1: Se evidencia ausencia de rejillas en drenajes de baño de hombres de laboratorios y en drenajes de baño mujeres, área de bachillerato costado grados séptimo y octavo.	Porque estas zonas no habían sido intervenidas y no se habían recibido reportes por parte de la comunidad que permitieran priorizarla.	NC-175-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%	0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	ACTA SB06N013100 - Instituto Pedagógico Nacional 9.2.2 se evidencio acumulación de suciedad en extractores de laboratorio químico ACTA SB09N013417 - Sección Inicial	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_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	Humedad en techos en salon aventureros 2, en salón aventureros 1, - comedor y aulas de casa 2 se encuentran paredes con deterioro y desorendimiento de pintura	Porque la casa es antigua y sus estructuras han sufrido un desgaste significativo que requiere intervenciones más profundas y especiolizadas Porque el espacio no fue diseñado	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. ACTA SB06N013417 - Sección Inicial	originalmente para almacenamiento de traperos y fue adaptado sin modificaciones adecuadas.	NC-181-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%	0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Visitas_de_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	ACTA SB06N013417 - Sección Inicial 7.3 Sanitario con fatta de limpieza 7.7 sanitario casa 2 piso 2 con fatta de limpieza 9.2.2 Sanitario del piso casa 2 piso 2 con fatta de limpieza, fatta 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_Secretaria_de_Salud	No_Conformidad	ACTA SB06N013417 - Sección Inicial Marco de ventana en casa 1 piso 1 del baño con oxido 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_Secretaria_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 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	NCU1-GCI-2025 y UMIO1-GSS-2025 Falta de aplicación y cumplimiento de los lineamientos institucionales para la organización, registro, conservación y custoda de los documentos físicos y digitales, como se el se federación el los decimientos en la giunte las casos. En la FCA-GSS-001 Ficha de Caracterización del Proceso de MCD1-GSS-2025: Existen deficiencias en la supervisión y	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 hoúse Porque no se ha diseñado ni	NC-189-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%	0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Auditoria_Combinada	No_Conformidad	NC01-GSS-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 evidenció que NC02/GSS-2025se presentan adiciones presupuestales sin que NC02/GSS-2025se presentan adiciones presupuestales sin que	Porque no se ha diseñado ni implementado una herramienta que integre la trazabilidad de compromisos, obligaciones contractuales y entrenables. Porque no se priorizó ni se asignaron	NC-190-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%	0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Auditoria_Combinada	No_Conformidad	NODZ-GSS-20255e 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 202/2024: 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 oblinaciones	NC-191-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%	0,00%

	T	1	TNOSS COS SOSS D	,						
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	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	NC04-GSS-2025: Se identifico que, la Universidad Pedagógica Nacional croé el Comité del Plan Estratégico de Seguridad Vial (PESV) mediante la Resolución 0872 de 2016, dicho comité no ha sesionado desde el 28 de julio de 2023, lo cual contraviene lo descrito en el Capítulo I. Metodología para el diseño e	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	NC05-USS-2025: No se évidencia capacitación de actóres 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 20223040040555 de 2022 del Ministerio de Transporte y.	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	NO96-GSS-2025: De acuerdo con la entrevista realizada a la funcionaria encargada de Aseo y Cafeteria, ninguno de los Trabajadores Oficiales adscritos a la Subdirección de Servicios Generales, cuyas funciones están relacionadas con la operación de cafeteria y atençión de reuniones institucionales, cuenta con cafeteria y atençión de reuniones institucionales, cuenta con de cafeteria y atençión de reuniones institucionales, cuenta con cafeteria y atençión de reuniones institucionales.	Porque no se tenia 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	Supernumeraria 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 incumine las directricos feld Manual de nofiliras normas y	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	NCUB-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 Rectoria REC No. 04 del 8 de seri de 2024, la cual establece en su numeral 2 de que el personal de violagos está Autorizado para verificar los	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	UB-GSS-cut29 Y NUTI-TUC-cut20: Se evidencia que no se satial invendro a cabo el procedimiento de valicación mediante la presentación del carné estudianti y abordar la vericición institucionale para las salidas podragógicas, en su lugar, únicamente se realiza un conteo general del minero de persona que impresan al vehiculo, sin confirme su vinculo con la briversidad. Por otro parte, no se comportal del procedo para por la properior, de se que facil from sin.	Por que en ese momento no era un requerimiento formal, y solo con la reglamentación del PESV se estableció su obligatoriedad la normatividad sobre seguridad vial para instituciones educativas se consolido posteriormente, lo que obligó a implementar herramientas de negolificación, y autorización de notes	NC-199-2025	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-SST-2025: En la revisión física se evidenció que el certificado de funcionamiento de los dos ascensores del edificio administrativo venció el 2 de julido 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 gorgan 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	Se identificaron retrasos en la gestión documental, tales como registros pendientes por gestionar en CORDIS, memorandos en trámite sin cierre y documentación pendiente de transferir o eliminar, como se puede evidenciar en los informes de Seguimiento a la Gestión Documental Subdrecición de Servicios Generales elaborados por el Grupo Interno de Trabajo de Destrión Congreportes has las ciencones 2024 4 2027. Esta 100 de Destrión Congreportes has las ciencones 2024 4 2027. Esta 100 de Destrión Congreportes has las ciencones 2024 4 2027. Esta 100 de Destrión Congreportes has las ciencones 2024 4 2027. Esta 100 de Destrión Congreportes has las ciencones 2024 4 2027. Esta 100 de Destrión Congreportes has las ciencones 2024 4 2027. Esta 100 de Destrión Congreportes has las comocas 2024 4 2027. Esta 100 de Destrión Congreportes has las comocas 2024 4 2027. Esta 100 de Destrión Congreportes has las comocas 2024 4 2027. Esta 100 de Destrión Congreportes has las comocas 2024 4 2027. Esta 100 de Destrión Congreportes has las comocas 2024 4 2027. Esta 100 de Destrión Congreportes has las comocas 2024 4 2027. Esta 100 de Destrión Congreportes has las comocas 2024 4 2027. Esta 100 de Destrión Congreportes has las comocas 2024 4 2027. Esta 100 de Destrión Congreportes has las comocas 2024 4 2027. Esta 100 de Destrión Congreportes has las comocas 2024 4 2027. Esta 100 de Destrión Congreportes has las comocas 2024 4 2027. Esta 100 de Destrión Congreportes has las comocas 2024 4 2027. Esta 100 de Destrión Congreportes has las comocas 2024 4 2027. Esta 100 de Destrión Congreportes has las comocas 2024 4 2027. Esta 100 de Destrión Congreportes has las comocas 2024 4 2027. Esta 100 de Destrión Congreportes has las comocas 2024 4 2027. Esta 100 de Destrión Congreportes has las comocas 2024 4 2027. Esta 100 de Destrión Congreportes has las comocas 2024 4 2027. Esta 100 de Destrión 2024 4 2027. Esta 100	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	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	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 nerativa interna	OM-112-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%	0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Auditoria_Combinada	No_Conformidad	edificio administrativo no se fuminan los baños, las terrazas y OMIG-GSS-2025: No se cuenta con evidencia clara sobre la implementación de controles específicos en la gestión de funciones asignadas al personal del área de Aseo y Cafetería con restricciones médicas. Aunque la lider de Aseo y cafetería manifiesta que tiene	Porque se ha conflado en el conocimiento y criterio de la lider de Aseo y Cafetería, lo que ha generado dependencia en la gestión individual y no en un proceso estantarizado.	OM-113-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%	0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Auditoria_Combinada	No_Conformidad	OM04-GSS-2025: Durante la revisión documental y de control físico, se identificó que es necesario fortalecer los procesos que se adelantan para realizar la entrega de bienes de consumo, en tanto, de acuerdo con la evidencia, se encontró que: OM05-GSS-2025: Se evidencia parcialmente que no hay	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	OMUS-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 asen	OM-115-2025	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida	0%	0,00%

	GESTIÓN OPERATIVA													
			FORMULACIÓN	PLAN DE ACCIÓN Y DE MEJORAMII								SEGUIMIENTO OPERATIVO		
CÓDIGO COMPONENTE	UNIDAD RESPONSABLE EJECUCIÓN	ACCIÓN DE LA VIGENCIA	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FECHA REALIZACIÓ	N .	TIPO DE RECURSO	PROCESO SGI ASOCIADO	OBSERVACIONES	AVANCE	PORCENTAJE DE	DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DE LA ACCIÓN	PERIODO DE	LIMITACIONES QUE AFECTAN EL
GENERAL			CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	INICIO	FIN	PARA EJECUCIÓN	THOUSEDO DOI ADDOIADO	ODOLITYACIONEO	ACUMULADO	AVANCE	DESCRIPTION DEE AVAILOR DE LA ACCION	SEGUIMIENTO	CUMPLIMIENTO
NC-134-2025	Subdirección_de_Servicios_Generales Montonimiento	Realizar un informe de las adecuaciones realizadas a los baños de área de salud calle 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 Infraestrutura 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 3piso del bloque E elecutadas por GSS		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 realizarlos.		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 Montonimiento	Realizar un informe de baldosas deterioradas cambiadas en el cuarto de residuos químicos.		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 CIUP.	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 infraesctructura.	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 aventureros, 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.	
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 periodicas en la sede.	
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 facilita la limpieza y desinfección de las superficies.	
NC-108-2025	Subdirección_de_Servicios_Generales Mantenimiento	Actualizar el plan de mantenimiento preventivo para incluir inspecciones periódicas en conas de almacenamiento de productos de ilimpieza	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 periodicas de zonas de almacenamiento.	
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 202505200011141 se solicitó al periodo_(ene_a_ propietario de la wivenda la autorización para la modificación del baño.	
NC-109-2025	Subdirección_de_Servicios_Generales Mantenimiento	Instalar el sistema de ventilación Actualizar el plan de mantenimiento	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 1_período_(ene_a_ del sistema de ventilación 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 periodicas de los sistemas de ventilación.	
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 war)	
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%	nintura Se actualizó el Plan de Mantenimiento Preventivo de la sede, incluyendo la tarea de inspecciones periodicas de marcos de wentana	
NC-110-2025	Subdirección_de_Servicios_Generales Aseo_y_Cafetería	Actualizar el PRT-GSS-002 Protocolo de aseo, limpieza y desinfeccion 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 faltantes 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 auditorias 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 convencionales 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 crearón los indicadores "Cobertura de Abrardacrea de Quarty "Cobertura de setemas Luminicos ahorradores" y actualmente se encuentra en revisión por parte de CBP pare su aprobación por parte de CBP pare su aprobación de los antiguos indicadores "Cobertura de luminación LIPO" y Installación de	
OM-76-2024	Subdirección_de_Servicios_Generales Transporte	Actualizar los riesgos de gestión asociados al área de transportes, alineándolos 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%	Source annorational	
OM-77-2024	Subdirección_de_Servicios_Generales Mantenimiento	Realizar un análisis microbiológico y fisicoquímico de superficies en las	1	Resultados del análisis microbiológico y fisicoquímico de	18/02/2025	12/12/2025	Funcionamiento	Gestión_de_Servicios	Ninguna	0	0,00%		
NC-75-2024	Subdirección, de Servicios, Generales	zonos himortes. Elaborar un plan de trabajo destinado para subsanar las No conformidades generadas en el Acta SB06N010564.	1	concertrios. Cronograma de plan de trabajo	18/02/2025	20/05/2025	Funcionamiento	Gestión_de_Servicios	NC-77-2024 NC-78-2024 NC-78-2024 NC-80-2024 NC-80-2024 NC-80-2024 NC-82-2024 NC-84-2024 NC-88-2024 NC-88-2024 NC-88-2024 NC-88-2024 NC-88-2024 NC-88-2024 NC-88-2024 NC-88-2024 NC-98-2024 NC-98-2024 NC-98-2024 NC-98-2024 NC-98-2024 NC-98-2024 NC-98-2024 NC-98-2024 NC-98-2024 NC-98-2024 NC-98-2024	1	100,00%	Se incluyeron estas actividades dentro del plan de mantenimiento preventivo de la Universidad Pedagogica Nacional.	
L	1	1	r	1			1	1	DNO-50*2024			·	

NC-75-2024	Subdirección, de, Servicios, Generales	Ejecutar el plan de trabajo destinado para subsanar las No conformidades generadas en el Acia 5500N110594	1	Informe de ejecución etaborado	18/02/2025	12/12/2025	Funcionamiento	Gestión_de_Servicios	NC-77-2024 NC-78-2024 NC-79-2024 NC-97-2024 NC-97-2024 NC-98-2024	0	0,00%		
NC-75-2024	Subdirección, de, Servicios, Generales, Mantenimiento	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-99-2024 NC-99-2024 NC-98-2024	1	100,00%	Se incluyeron las inspecciones a estas zonas específicas deritro del plan de mantenimiento precettro de la Universidad Pedagogica Nacional.	
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, y cumplimiento previo.	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 Fisica de Bienes", el cual fue aprobado el 25 de marzo. El 24 de febrero se creó el formato FOR-	
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. Actualizar en el Manual de manejos de	1	Formato de Cronograma creado	18/02/2025	20/05/2025	Funcionamiento	Gestión_de_Servicios	Ninguna	1	100,00%	GSS-072 "CRONOGRAMA ALMACEN E I_periodo_(ene_a_ INVENTARIO" el cual fue aprobado el 13 de marzo	
OM-70-2024	Subdirección_de_Servicios_Generales Almacén_e_Inventarios	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 realizo la "Encuesta de Diagnóstico sobre el Manejo de Bienes e Inventarios" la cual fue socializada a traves de notas comunicantes.	
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 semestralmente ante el comité	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, Almacón , e, Inventarios	Gestionar un espacio alternativo para el almaconomiento de bienes internativo para el almaconomiento de bienes internativas que ecogan después de la conformación del primeir fote de nucleata.	1	Espacio asignado	18/02/2025	20/05/2025	Funcionamiento	Gestión_de_Servicios	Ninguna	1	100,00%	Se informs que, como parte de la gestión pura el almancemiento de bienes innervibles después de la conformación del primer bie de justifica de la conformación del primer bie de subatas, se ha recibicación la officina de la media el produción a produción a produción a produción de la como delizada en su totalidad como almación. Addicionalmente, se están utilizando las instalaciones de la 105 y del IPN para el almancemiento de benes, y se tiene espacio en la solficina B111, destinado espocificamente para el almancemiento de desenvente que de la como como como como como como como com	
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 sitlos 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 olaca 034860. I_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 fusa.	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 realizo la "Encuesta de Diagnóstico sobre el Manejo de Bienes e Inventarios" la cual fue socializada a traves de notas comunicantes.	
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.	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 reatizó la instalación y ajuste de burletes, asegurando su correcta fijación. Además, se lievó a cabo la revisión y reparación de los burletes del resesurante	
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 mar) werificar su integridad y ajuste.	
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 luperiodo_(ene_a_través del cual se estandarizò la solicitud de insumos de aseo por parte de los empleados de aseo y cafetería	
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 realizo la reparación del sistema electrico del baño del primer piso de la casa 2	
NC-36-2024		Añadir 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 resiliza informe de instalación de un panel tipo bala LED en el área de almacenamiento de residuos no aprovechables, mejorando la visibilidad y mar)	
NC-40-2024	Subdirección, de Servicios, Generales Mantenimiento	Solicitar al Sistema de Gestión Ambiental la ampliación de la frecuencia de recolección de las residace aprovedades de la Sección del Calcación Inicals - IPV	1	Solicitud realizada	18/02/2025	20/05/2025	Funcionamiento	Gestión_de_Servicios	Minguna	1	100,00%	la semanistra de 2005, se consulta di 81 Se marzo de 2005, se consulta di 81 Se marzo de 2005, se consulta di 81 Se marzo de Nobellera (SCA) sobre la valeditari de ampliar la frecuencia de recolocción de residuos aprovechables en la Sección de Educación hicial 1979. la posible necesidad de adecuar el firea de Calcucación hicial 1979. la posible necesidad de adecuar el firea de demanza de 2005 de 2005, de 2005 d	
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 emboquillado 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.	
NC-93-2023	Subdirección_de_Servicios_Generales Mantenimiento	Realizar el mantenimiento de pocetas y 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	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,	
NC-29-2022	Subdirección_de_Servicios_Generales Mantenimiento	general en Plan de Mantenimiento Preventivo	1	Plan de Mantenimiento Preventivo de Instituto Pedagógico Nacional con actividades programadas	18/02/2025	25/05/2025	Funcionamiento	Gestión_de_Servicios	Ninguna	1	100,00%	Se actualizo el plan de mantenimiento l_período_(ene_a_ preventivo.	
NC-29-2022	Subdirección_de_Servicios_Generales Mantenimiento	Realizar revisión de espacios para determinar que 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, pasillos, 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	angeos	1	Plan de mantenimiento con actividades programadas	18/02/2025	20/05/2025	Funcionamiento	Gestión_de_Servicios	Ninguna	1	100,00%	Se han instalado ángeles 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 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%		