

**INFORME DE SEGUIMIENTO AL  
SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN DE  
LA CALIDAD**

**UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA**

**OFICINA DE CONTROL INTERNO**

**II CUATRIMESTRE 2023**

**Montería - Córdoba**

*Unicórdoba, calidad, innovación e inclusión  
para la transformación del territorio.*  
Carrera 6ª. No. 77-305 Montería - NIT. 891080031-3  
[www.unicordoba.edu.co](http://www.unicordoba.edu.co)



CO-SC5278-1



## INTRODUCCIÓN

La Oficina de Control Interno realizó seguimiento a las acciones correctivas y de mejora del Sistema Integral de Gestión de Calidad de la Universidad de Córdoba (SIGEC) con corte a 31 de julio de 2023, revisando los Planes de mejoramiento, los Compromisos Adquiridos en la revisión por la dirección y las salidas no conformes.

En este informe se dan a conocer los resultados obtenidos en este seguimiento y se establecen algunas recomendaciones para la mejora de los procesos. De igual forma se establece el cálculo de los indicadores de eficacia y cumplimiento por proceso, de tal forma que pueda determinarse el nivel de gestión de estos alrededor de sus compromisos.

## 1. Planes de Mejoramiento de los procesos del Sistema Integral de Gestión de Calidad.

La Oficina de Control Interno realizó seguimiento a las acciones establecidas en los planes de mejoramiento de los procesos del SIGEC, revisando los avances de las actividades producto de las no conformidades y oportunidades de mejora detectadas en Auditorías Internas y Auditorías Externas, bajo desempeño en los indicadores de gestión, encuesta de satisfacción, oportunidades identificadas en el análisis del contexto y salidas no conforme reiterativas, entre otros. La tabla 1 muestra las acciones por proceso. Para este seguimiento se tiene en cuenta el registro FMAM-021 Consolidado de Planes de Mejoramiento.

Tabla 1. Acciones por Proceso

PROCESO	Acciones correctivas		Acciones de Mejora		Total de acciones		Eficacia de las acciones
	Acción Correctiva Planteada	Acción Correctiva Implementada	Acción de Mejora Planteada	Acción de Mejora Implementada	Total general planteada	Total general implementada	
Gestión de Calidad	0	0	1	1	1	1	100%
Docencia	3	3	2	1	5	4	80%
Extensión	1	0	0	0	1	0	0%
Infraestructura	1	0	1	0	2	0	0%
Bienestar Institucional	0	0	1	1	1	1	100%
Planeación	1	1	2	1	3	2	67%
Talento Humano	8	2	3	2	11	4	36%
<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>6</b>	<b>10</b>	<b>6</b>	<b>24</b>	<b>12</b>	<b>50%</b>

Fuente: Oficina de Control Interno

Al iniciar el seguimiento, se contaba con veinticuatro (24) hallazgos que debían ser intervenidas dentro del periodo evaluado. Al finalizar el seguimiento se evidenció el cierre de doce (12) de estos, obteniendo una eficacia del 50%.

Es importante resaltar que de las ciento cinco (105) actividades contenidas en las diferentes acciones de mejora y acciones correctivas, se encontraron ochenta y ocho (88) en un 100% de ejecución y faltan por cerrarse solo diecisiete (17) actividades, tal y como se muestra en la tabla 2. De acuerdo con esto, se obtiene un porcentaje medio de ejecución de actividades del 85%.

Tabla 2. Actividades Abiertas por Proceso

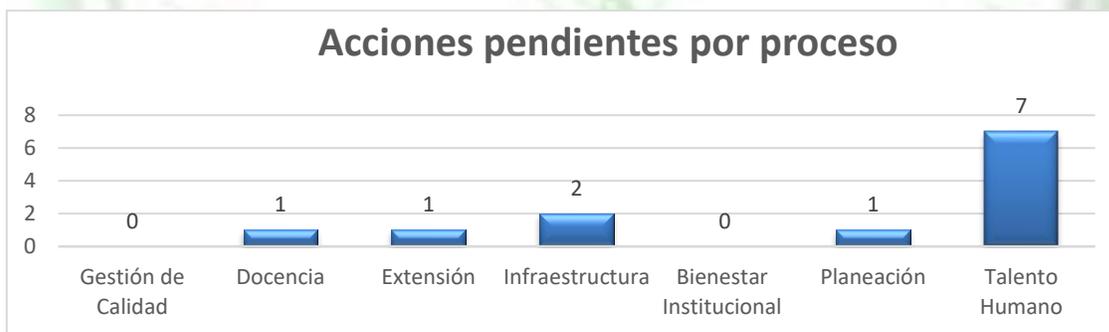
Proceso	Total de Acciones	Acciones pendientes por proceso	Total de Actividades	cerradas	Actividades abiertas
Gestión de Calidad	1	0	3	3	0
Docencia	5	1	18	17	1
Extensión	1	1	4	1	3
Infraestructura	2	2	10	8	2
Bienestar Institucional	1	0	3	3	0
Planeación	3	1	12	9	3
Talento Humano	11	7	55	47	8
<b>Total</b>	<b>24</b>	<b>12</b>	<b>105</b>	<b>88</b>	<b>17</b>

Fuente: Oficina de Control Interno

Los procesos que cerraron sus acciones de mejora o acciones correctivas en el tiempo programado para hacerlo fueron: Gestión de calidad y Bienestar Institucional.

Los procesos de Comunicaciones, Investigación, Gestión Financiera, Gestión de Bibliotecas, Gestión Documental, Gestión de adquisición y Contratación y Gestión Legal, Internacionalización, Seguimiento y Control, Desarrollo Tecnológico y Admisiones y Registros no tenían establecidos planes de mejoramiento a ejecutar en el periodo evaluado.

Grafica 1. Número de Planes por proceso que quedaron abiertos.

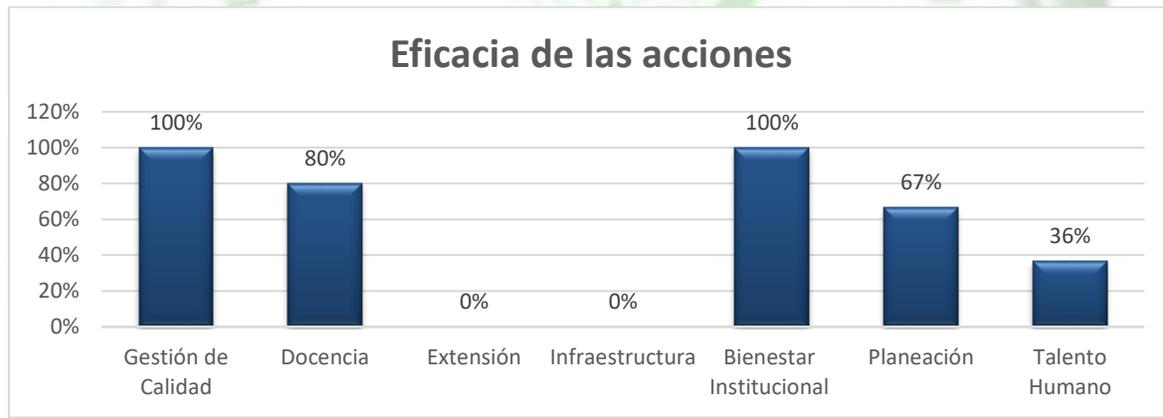


Fuente: Oficina de Control Interno

Para el cálculo de la eficacia del SIGEC se excluyen los planes de mejoramiento cuyas actividades tienen fecha de implementación posterior al 31 de julio de 2023.

Para el periodo en cuestión la eficacia en el cierre de las acciones del SIGEC fue del 50%. Lo que implica que el indicador queda de manera general por debajo de la meta mínima. Se espera que para el próximo seguimiento se puedan evidenciar al 100%. La gráfica 2 muestra la eficacia de Sistema Integral de Gestión de Calidad por proceso.

Gráfica 2. Eficacia de las Acciones establecidas en el Consolidado de Planes de Mejoramiento del SIGEC.



Fuente: Oficina de Control Interno

### Seguimiento Plan de Mejoramiento suscrito con el ICONTEC.

La Universidad de Córdoba tiene establecido dos planes de mejoramiento suscritos con ICONTEC, producto de (2) no conformidades detectadas en la Auditoría externa de la vigencia 2022. La tabla 3 muestra el porcentaje de implementación de dicho plan de mejoramiento cuyo seguimiento está bajo la responsabilidad de los procesos de Docencia y Talento Humano.

Tabla 3. Estado de avance de Plan de Mejoramiento suscrito con el ICONTEC No conformidad 1.

DESCRIPCIÓN DEL HALLAZGO	ACTIVIDAD	PROCESO	FECHA DE FIN	% DE IMPLEMENTACIÓN	ESTADO DE LA ACCIÓN
<p>La organización no implementa la provisión del servicio bajo condiciones controladas, c) incluyendo la implementación de actividades de seguimiento y medición en las etapas apropiadas para verificar que se cumplen los criterios para el control de los procesos y los criterios de aceptación de los servicios.</p> <p>Evidencia: Para las siguientes asignaturas: Didáctica en ciencias naturales 1 (Licenciatura en Ciencias Naturales y Educación Ambiental). Fisiología bajo condiciones de estrés (Maestría en Ciencias Agronómicas). Se evidenció incumplimiento del paso No. 6 del procedimiento PDOC-014, ya que no se cuentan con evidencias enviadas por el docente al finalizar cada corte de notas al jefe del Departamento o Coordinador de Posgrado, de las evidencias correspondientes a la unidad de aprendizaje desarrollada y evaluada durante el corte, o el informe detallando las evidencias del cumplimiento de la operacionalización del curso.</p>	<p>Revisión y análisis de la metodología implementada para el seguimiento al desarrollo curricular por curso.</p>	<p>Docencia</p>	<p>23/12/2022</p>	<p>100%</p>	<p>Cumplido</p>
<p>La organización no implementa la provisión del servicio bajo condiciones controladas, c) incluyendo la implementación de actividades de seguimiento y medición en las etapas apropiadas para verificar que se cumplen los criterios para el control de los procesos y los criterios de aceptación de los servicios.</p> <p>Evidencia: Para las siguientes asignaturas: Didáctica en ciencias naturales 1 (Licenciatura en Ciencias Naturales y Educación Ambiental). Fisiología bajo condiciones de estrés (Maestría en Ciencias Agronómicas). Se evidenció incumplimiento del paso No. 6 del procedimiento PDOC-014, ya que no se cuentan con evidencias enviadas por el docente al finalizar cada corte de notas al jefe del Departamento o Coordinador de Posgrado, de las evidencias correspondientes a la unidad de aprendizaje desarrollada y evaluada durante el corte, o el informe detallando</p>	<p>Determinar la metodología y/o herramienta adecuada para el seguimiento al desarrollo curricular por curso.</p>	<p>Docencia</p>	<p>28/02/2023</p>	<p>100%</p>	<p>Cumplido</p>

DESCRIPCIÓN DEL HALLAZGO	ACTIVIDAD	PROCESO	FECHA DE FIN	% DE IMPLEMENTACIÓN	ESTADO DE LA ACCIÓN
las evidencias del cumplimiento de la operacionalización del curso.					
<p>La organización no implementa la provisión del servicio bajo condiciones controladas, c) incluyendo la implementación de actividades de seguimiento y medición en las etapas apropiadas para verificar que se cumplen los criterios para el control de los procesos y los criterios de aceptación de los servicios.</p> <p>Evidencia: Para las siguientes asignaturas: Didáctica en ciencias naturales 1 (Licenciatura en Ciencias Naturales y Educación Ambiental). Fisiología bajo condiciones de estrés (Maestría en Ciencias Agronómicas). Se evidenció incumplimiento del paso No. 6 del procedimiento PDOC-014, ya que no se cuentan con evidencias enviadas por el docente al finalizar cada corte de notas al jefe del Departamento o Coordinador de Posgrado, de las evidencias correspondientes a la unidad de aprendizaje desarrollada y evaluada durante el corte, o el informe detallando las evidencias del cumplimiento de la operacionalización del curso.</p>	Elaboración y aplicación de prueba piloto de la metodología y/o herramienta para el seguimiento al desarrollo curricular por curso	Docencia	30/06/2023	80%	Vencido
<p>La organización no implementa la provisión del servicio bajo condiciones controladas, c) incluyendo la implementación de actividades de seguimiento y medición en las etapas apropiadas para verificar que se cumplen los criterios para el control de los procesos y los criterios de aceptación de los servicios.</p> <p>Evidencia: Para las siguientes asignaturas: Didáctica en ciencias naturales 1 (Licenciatura en Ciencias Naturales y Educación Ambiental). Fisiología bajo condiciones de estrés (Maestría en Ciencias Agronómicas). Se evidenció incumplimiento del paso No. 6 del procedimiento PDOC-014, ya que no se cuentan con evidencias enviadas por el docente al finalizar cada corte de notas al jefe del Departamento o Coordinador de Posgrado, de las evidencias correspondientes a la unidad de aprendizaje desarrollada y evaluada durante el corte, o el informe detallando las evidencias del cumplimiento de la operacionalización del curso.</p>	Verificar la eficacia de la metodología aplicada para el seguimiento al desarrollo curricular por curso	Docencia	30/07/2023	25%	Vencido

DESCRIPCIÓN DEL HALLAZGO	ACTIVIDAD	PROCESO	FECHA DE FIN	% DE IMPLEMENTACIÓN	ESTADO DE LA ACCIÓN
<p>La organización no implementa la provisión del servicio bajo condiciones controladas, c) incluyendo la implementación de actividades de seguimiento y medición en las etapas apropiadas para verificar que se cumplen los criterios para el control de los procesos y los criterios de aceptación de los servicios.</p> <p>Evidencia: Para las siguientes asignaturas: Didáctica en ciencias naturales 1 (Licenciatura en Ciencias Naturales y Educación Ambiental). Fisiología bajo condiciones de estrés (Maestría en Ciencias Agronómicas). Se evidenció incumplimiento del paso No. 6 del procedimiento PDOC-014, ya que no se cuentan con evidencias enviadas por el docente al finalizar cada corte de notas al jefe del Departamento o Coordinador de Posgrado, de las evidencias correspondientes a la unidad de aprendizaje desarrollada y evaluada durante el corte, o el informe detallando las evidencias del cumplimiento de la operacionalización del curso.</p>	Realizar las acciones de mejora que sean requeridas, luego de la validación de la metodología.	<b>Docencia</b>	30/08/2023		Sin fecha de inicio cumplida

Fuente: Oficina de Control Interno

Tabla 4. Estado de avance de Plan de Mejoramiento suscrito con el ICONTEC No conformidad 2.

DESCRIPCIÓN DEL HALLAZGO	ACTIVIDAD	PROCESO	FECHA DE FIN	% DE IMPLEMENTACIÓN	ESTADO DE LA ACCIÓN
<p>Cuando ocurre una no conformidad la organización no toma acciones para controlar y corregir la no conformidad, mediante: b) la necesidad de tomar acciones correctivas para eliminar la causa raíz de la no conformidad, con el fin de que no vuelva a ocurrir, ni ocurra en otra parte, 2) no se determina la causa de la no conformidad, d) no se determina o implementa cualquier acción correctiva necesaria de acuerdo a la jerarquía de los controles.</p> <p>Evidencia: Ante el incumplimiento de la meta del indicador de evaluación de la voz (cobertura foniatría), cuya meta anual es del 90%, y su respectivo resultado fue del 32%, no se evidencia que se haya determinado o formalizado el análisis de causas, ni que se hayan planteado las acciones correctivas necesarias.</p>	Tomar acciones en caso de incumplimiento de las condiciones de seguridad y salud en el trabajo por parte de la empresa donde se realiza la pasantía	<b>Talento Humano</b>	30/11/2023	100%	Cumplido

DESCRIPCIÓN DEL HALLAZGO	ACTIVIDAD	PROCESO	FECHA DE FIN	% DE IMPLEMENTACIÓN	ESTADO DE LA ACCIÓN
<p>Cuando ocurre una no conformidad la organización no toma acciones para controlar y corregir la no conformidad, mediante: b) la necesidad de tomar acciones correctivas para eliminar la causa raíz de la no conformidad, con el fin de que no vuelva a ocurrir, ni ocurra en otra parte, 2) no se determina la causa de la no conformidad, d) no se determina o implementa cualquier acción correctiva necesaria de acuerdo a la jerarquía de los controles.</p> <p>Evidencia: Ante el incumplimiento de la meta del indicador de evaluación de la voz (cobertura foniatría), cuya meta anual es del 90%, y su respectivo resultado fue del 32%, no se evidencia que se haya determinado o formalizado el análisis de causas, ni que se hayan planteado las acciones correctivas necesarias.</p>	Ajustar los indicadores de los Programas de Vigilancia Epidemiológica identificados en la revisión realizada.	Talento Humano	15/03/2023	100%	Cumplido
<p>Cuando ocurre una no conformidad la organización no toma acciones para controlar y corregir la no conformidad, mediante: b) la necesidad de tomar acciones correctivas para eliminar la causa raíz de la no conformidad, con el fin de que no vuelva a ocurrir, ni ocurra en otra parte, 2) no se determina la causa de la no conformidad, d) no se determina o implementa cualquier acción correctiva necesaria de acuerdo a la jerarquía de los controles.</p> <p>Evidencia: Ante el incumplimiento de la meta del indicador de evaluación de la voz (cobertura foniatría), cuya meta anual es del 90%, y su respectivo resultado fue del 32%, no se evidencia que se haya determinado o formalizado el análisis de causas, ni que se hayan planteado las acciones correctivas necesarias.</p>	Realizar medición de los indicadores de los Programas de Vigilancia Epidemiológica.	Talento Humano	30/07/2023	100%	Cumplido
<p>Cuando ocurre una no conformidad la organización no toma acciones para controlar y corregir la no conformidad, mediante: b) la necesidad de tomar acciones correctivas para eliminar la causa raíz de la no conformidad, con el fin de que no vuelva a ocurrir, ni ocurra en otra parte, 2) no se determina la causa de la no conformidad, d) no se determina o implementa cualquier acción correctiva necesaria de acuerdo a la jerarquía de los controles.</p> <p>Evidencia: Ante el incumplimiento de la meta del indicador de evaluación de la voz (cobertura foniatría), cuya meta anual es del 90%, y su respectivo resultado fue del 32%, no se evidencia que se haya determinado o formalizado el análisis de causas, ni que se hayan planteado las acciones correctivas necesarias.</p>	Evaluar los resultados de los indicadores de los Programas de Vigilancia Epidemiológica.	Talento Humano	4/08/2023		Sin fecha de inicio cumplida

DESCRIPCIÓN DEL HALLAZGO	ACTIVIDAD	PROCESO	FECHA DE FIN	% DE IMPLEMENTACIÓN	ESTADO DE LA ACCIÓN
<p>Cuando ocurre una no conformidad la organización no toma acciones para controlar y corregir la no conformidad, mediante: b) la necesidad de tomar acciones correctivas para eliminar la causa raíz de la no conformidad, con el fin de que no vuelva a ocurrir, ni ocurra en otra parte, 2) no se determina la causa de la no conformidad, d) no se determina o implementa cualquier acción correctiva necesaria de acuerdo a la jerarquía de los controles.</p> <p>Evidencia: Ante el incumplimiento de la meta del indicador de evaluación de la voz (cobertura foniatría), cuya meta anual es del 90%, y su respectivo resultado fue del 32%, no se evidencia que se haya determinado o formalizado el análisis de causas, ni que se hayan planteado las acciones correctivas necesarias.</p>	Tomar acciones de mejora de los indicadores de los Programas de Vigilancia Epidemiológica según aplique.	Talento Humano	17/11/2023		Sin fecha de inicio cumplida

Fuente: Oficina de Control Interno

De acuerdo con lo anterior, el Plan de mejoramiento para subsanar la no conformidad de Docencia tiene dos actividades vencidas, relacionadas con la *"Elaboración y aplicación de prueba piloto de la metodología y/o herramienta para el seguimiento al desarrollo curricular por curso"* de esta actividad se evidencia una ejecución del 80%, se realizó prueba piloto en el mes de mayo de 2023 del formato en Físico, se espera a que se implemente en la plataforma institucional y con respecto a la segunda actividad *"Verificar la eficacia de la metodología aplicada para el seguimiento al desarrollo curricular por curso"* la cual se encuentra con un porcentaje de avance del 25% ya que según lo manifestado por el proceso depende de la realización de la migración del formato a la plataforma institucional. Adicional a esto se debe hacer el despliegue para poder validar la información de eficacia correspondiente.

Con respecto al plan de mejoramiento para subsanar la no conformidad identificada en el proceso de Gestión de Talento Humano, se evidencia que se han ejecutado conforme a lo programado y el proceso deberá estar muy atento a las fechas de inicio y finalización de las actividades en cuestión.

## Compromisos Adquiridos en los Comités Directivos.

Se realizó seguimiento a los compromisos adquiridos en los comités directivos, se identificó una eficacia media del 33% en el cierre de estos y un cumplimiento medio del 87%.

De los treinta y seis (36) compromisos a vencer en el corte del seguimiento, se evidencia el cierre de quince (15) compromisos. A continuación, el detalle de los compromisos vencidos por acta:

### Acta 5 de 2019

Tabla 4. Estado de los compromisos adquiridos en revisión por la dirección del 9 de agosto de 2019.

ACTIVIDAD	PROCESO	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	% DE IMPLEMENTACIÓN	ESTADO DE LA ACCIÓN
Elaborar plan de contingencia para realizar el cargue de la información al SIGEP y enviarlo al Vicerrector Administrativo.	Talento Humano	12/08/2019	12/08/2019	60%	Vencido

### Acta 02 de 2021

Tabla 8. muestra el estado de los compromisos adquiridos en comité directivo, realizado el 21 de abril de 2021

ACTIVIDAD	PROCESO	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	% DE IMPLEMENTACIÓN	ESTADO DE LA ACCIÓN
Actualizar el Estatuto de Personal Docente de la Universidad de Córdoba.	Docencia	21/04/2021	20/12/2021	70%	Vencido
Adquisición e implementación de la solución Informática	Desarrollo tecnológico Planeación	21/04/2021	30/04/2025	68%	En ejecución

### Acta 10 de 2021

Tabla 14. Estado de los compromisos adquiridos en reunión de revisión por la dirección de los Laboratorios, realizado el 15 de diciembre de 2021

ACTIVIDAD	PROCESO	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	% DE IMPLEMENTACIÓN	ESTADO DE LA ACCIÓN
Realizar diagnóstico de necesidades y viabilidad de recursos para los siguientes requerimientos del Laboratorio de Aguas:  - Adecuación de central de gases equipo de absorción atómica. - Mantenimiento correctivo de campana de extracción. - Adquisición un nuevo cuarto frio para almacenamiento de muestras. - Adquisición de equipo destilador de agua. - Reubicación o adecuación del área del compresor equipo absorción atómica. (Compromiso Revisión por la dirección anterior) - Reubicación de motores de los aires acondicionados. (Compromiso Revisión por la dirección anterior)	Planeación	20/12/2021	30/06/2023	85%	Vencido
Realizar diagnóstico de necesidades y viabilidad de recursos para los siguientes requerimientos del Laboratorio de Suelos:  -Adecuación de puestos de trabajo para analistas y auxiliar, con el fin de llevar la documentación del sistema de gestión. -Ampliación del mesón del área de balanza. -Adquisición de los siguientes equipos: *Auto muestreador para equipo de absorción atómica. *Sistema de digestión microondas para análisis de tejido foliar. *Sistema de vacío para extracción de bases intercambiables.  -Instalación de extractores en área de secado.  -Dotación de carrito para el transporte adecuado de muestras, reactivos y soluciones.	Planeación	20/12/2021	30/06/2023	66%	Vencido

### Acta 01 de 2022

Tabla 15. Estado de los compromisos adquiridos en reunión de rendición de cuentas, realizado el 28 de marzo de 2022.

ACTIVIDAD	PROCESO	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	% DE IMPLEMENTACIÓN	ESTADO DE LA ACCIÓN
Realizar Plan de contingencias para la carnetización de docentes, estudiantes y personal administrativo, para ser presentado y aprobado en próximo Comité Directivo.	Admisiones y registros Infraestructura Talento Humano	28/03/2022	7/04/2022	95%	Vencido

### Acta 02 de 2022

Tabla 16. Estado de los compromisos adquiridos en reunión de rendición de cuentas, realizado del 18 al 20 de abril de 2022.

ACTIVIDAD	PROCESO	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	% DE IMPLEMENTACIÓN	ESTADO DE LA ACCIÓN
Revisar si en el plan de acción de la política de inclusión se abarca la atención a población diversa.	Bienestar Institucional Docencia	19/04/2022	26/08/2022	90%	Vencido

## Acta No.06 de 2022

Tabla 19. Estado de los compromisos adquiridos en revisión por la Dirección realizado el día 02 de septiembre de 2022.

ACTIVIDAD	PROCESO	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	% DE IMPLEMENTACIÓN	ESTADO DE LA ACCIÓN
Realizar diagnóstico de puestos de trabajo de población detectada a través de resultados de encuestas de movilidad sentida aplicadas mediante correo institucional y realizar priorización para 2023, socializar y enviar al Proceso de Planeación Institucional e Infraestructura para su respectiva gestión.	Talento Humano	2/09/2022	30/11/2022	90%	Vencido
Realizar inventario de las cabinas de extracción relacionando los laboratorios en los que se encuentran ubicadas y el estado actual de las mismas. Enviar el inventario al proceso de Planeación Institucional, Gestión de la Calidad y responsable del SG-SST con el fin de determinar la priorización de los mantenimientos de acuerdo a la mayor exposición a sustancias químicas.	Infraestructura	2/09/2022	23/09/2022	100%	Cumplido
Realizar entrega formal al área de Seguridad y Salud en el Trabajo, de los sistemas de alarma instalados en Montería y Loricá, una vez sean intervenidos por el proveedor y funcionen adecuadamente.	Infraestructura Planeación	2/09/2022	23/09/2022	75%	Vencido
Definir y aprobar ante el Consejo Académico, los lineamientos para someter a los programas académicos a procesos de acreditación de alta calidad	Docencia	2/09/2022	15/10/2022	100%	Cumplido
Analizar y definir un plan de mejoramiento, conjuntamente con los decanos y jefes de departamento de los programas con mayor índice de Deserción (Matemáticas, Naturales, Física, Acuicultura, Estadística, Regencia, Ing. Mecánica) y enviar el mismo a la Oficina de Control Interno.	Admisiones y registro Bienestar Institucional Docencia Planeación	2/09/2022	30/09/2022	100%	Cumplido
Realizar diagnóstico de incentivos y beneficios estudiantiles acorde a tasa de graduación de acuerdo a la normatividad aplicable y presentar al Consejo Académico una propuesta con la finalidad de tomar decisiones al respecto.	Bienestar Institucional G. Financiera G. Legal	2/09/2022	30/09/2022	90%	Vencido
Realizar revisión y ajustes a los que haya lugar al Plan de mejoramiento Institucional de Saber Pro.	Docencia	2/09/2022	30/10/2022	100%	Cumplido

ACTIVIDAD	PROCESO	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	% DE IMPLEMENTACIÓN	ESTADO DE LA ACCIÓN
Realizar informe del número de docentes catedráticos y número de horas cátedras en los periodos 2021-1, 2021-2 y 2022-1, así como realizar un análisis exhaustivo de la afectación al presupuesto para ser presentado ante la Vicerrectoría Administrativa y Consejo Académico.	G. Financiera	2/09/2022	9/09/2022	90%	Vencido
Realizar reunión con comisión integrada por Dirección de Apoyo Logístico, Dirección de Asuntos Financieros, Decanos, Representante Estudiantil y Vicerrectoría Académica, con la finalidad de analizar la situación y realizar un plan de intervención respecto al estado financiero de las practicas académicas.	G. Financiera	2/09/2022	7/10/2022	100%	Cumplido
Realizar reunión con comisión integrada por Dirección de Asuntos Financieros, Oficina de Contratación, Oficina de Gestión de Talento Humano, Representante Estudiantil, presidentes de los Sindicatos y director de la UAES, con la finalidad de analizar la situación y realizar un plan de intervención respecto al estado financiero de la Unidad Administrativa Especial de Salud.	G. Financiera	2/09/2022	7/10/2022	100%	Cumplido
Realizar reunión con comisión integrada por Dirección de Asuntos Financieros, Dirección de Apoyo Logístico, Vicerrector Administrativo y Financiero, Decano de FACEJA, con la finalidad de analizar la situación y realizar un plan de intervención respecto al estado financiero de Servicios Públicos y horas administrativas.	G. Financiera	2/09/2022	7/10/2022	100%	Cumplido
Producto de las comisiones realizadas con los distintos actores y teniendo en cuenta el resto de ítems a intervenir acorde a informe financiero 2022-1, elaborar y socializar ante Consejo Académico y Consejo Superior Plan de Acción propuesto.	G. Financiera	7/10/2022	14/10/2022	100%	Cumplido
Establecer una estrategia para intervenir el consumo de sustancias psicoactivas en la comunidad estudiantil.	Admisiones y registro	2/09/2022	30/09/2022	100%	Cumplido
Implementar reductores de seguridad en curva entre el edificio administrativo y cafetería central para prevenir accidentes de tránsito.	Infraestructura	2/09/2022	30/09/2022	30%	Vencido

## Acta No. 07 de 2022

Tabla 19. Estado de los compromisos adquiridos en revisión por la Dirección de los Laboratorios realizado el día 06 de septiembre de 2022.

ACTIVIDAD	PROCESO	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	% DE IMPLEMENTACIÓN	ESTADO DE LA ACCIÓN
Divulgación de los servicios de los laboratorios de Aguas, Suelos y Toxicología, a través de los diferentes medios de comunicación de la Institución.	Comunicaciones	15/12/2022	30/06/2023	100%	Cumplido
Cotizar y presentar proyecto de diseño y desarrollo para el manejo de registros digitales en los Laboratorios de Aguas y Suelos y presentar a la Dirección de Planeación para su viabilizarían.	Desarrollo Tecnológico	30/01/2023	30/06/2023	30%	Vencido
Realizar levantamiento de necesidades para instalación de internet cableado en el laboratorio Toxicología y presentar presupuesto para aprobación en la Dirección de Planeación.	Desarrollo Tecnológico	30/01/2023	30/03/2023	35%	Vencido
Habilitar 2 PC de escritorio en su vida útil operativa, para el laboratorio de Aguas.	Desarrollo Tecnológico	30/01/2023	30/06/2023	100%	Cumplido
Realizar concepto técnico para la adquisición de impresora para etiquetas de muestras.	Desarrollo Tecnológico	30/01/2023	30/03/2023	100%	Cumplido
Revisión y mantenimiento de estanterías para almacenamiento de muestras y reactivos de los laboratorios de Aguas, Suelos y Toxicología (Depende solicitud de laboratorios a logística con registro fotográfico)	Infraestructura	16/12/2022	30/06/2023	50%	Vencido
Adecuación de central de gases equipo de absorción atómica del Laboratorio de Aguas	Planeación	30/01/2023	30/06/2023	100%	Cumplido
Reubicación o adecuación del área del compresor equipo absorción atómica del laboratorio de Aguas.	Planeación	30/01/2023	30/06/2023	50%	Vencido
Realizar diagnóstico para independizar las instalaciones eléctricas de los equipos que deben estar protegidos por la UPS del laboratorio de Aguas.	Planeación	30/01/2023	30/04/2023	100%	Cumplido
Reubicar o adecuar el área de las manejadoras de los aires acondicionados del laboratorio de Aguas	Planeación	30/01/2023	30/06/2023	15%	Vencido
Ampliación o adecuación del mesón del área de Balanzas del laboratorio de Suelos	Planeación	30/01/2023	30/06/2023	30%	Vencido
Socializar a laboratorios de Aguas, Suelos y Toxicología y al Proceso de Gestión de la Calidad, el estudio de factibilidad realizado.	G. Financiera	15/12/2022	30/04/2023	95%	Vencido

## Acta No. 08 de 2022

Tabla 19. Estado de los compromisos adquiridos en revisión por la Dirección del Sistema de Gestión Ambiental realizado el día 06 de septiembre de 2022.

ACTIVIDAD	PROCESO	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	% DE IMPLEMENTACIÓN	ESTADO DE LA ACCIÓN
Capacitar a supervisores de contratos en las acciones pertinentes relacionadas con el sistema de gestión ambiental.	Adq. Y contratación Gestión de la Calidad Talento Humano	25/01/2023	31/05/2023	100%	Cumplido
Realizar las adecuaciones requeridas en el CINPIC el manejo adecuado de los vertimientos.	Infraestructura	25/01/2023	31/07/2023	30%	Vencido
Realizar proyecto de adecuación de la zona de tractores en cuanto al manejo de las aguas residuales generadas del lavado y residuos de combustibles y aceites.	Planeación	25/01/2023	31/07/2023	95%	Vencido
Realizar intervención a la PTAR del lugar de desarrollo de Berástegui para la puesta en operación.	Planeación	25/01/2023	31/08/2023	35%	En ejecución

### Acta No. 01 de 2023

Tabla 20. Estado de los compromisos adquiridos Comité Directivo realizado el día 14 de febrero de 2023.

ACTIVIDAD	PROCESO	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	% DE IMPLEMENTACIÓN	ESTADO DE LA ACCIÓN
Implementación sostenible de estrategias de comunicación interna diseñadas para el fortalecimiento de las comunicaciones al interior de la institución.	Comunicaciones	1/05/2023	30/11/2023	66%	En ejecución

### Acta No. 02 de 2023

Tabla 21. Estado de los compromisos adquiridos Comité Directivo realizado el día 29 de mayo de 2023.

ACTIVIDAD	PROCESO	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	% DE IMPLEMENTACIÓN	ESTADO DE LA ACCIÓN	OBSERVACIONES
Consolidar planes de mejoramiento producto de recomendaciones de Renovación de Acreditación Institucional y	Gestión de la Calidad	29/05/2023	21/07/2023	50%	Vencido	Actualmente se está realizando validación financiera por recomendación del consejo académico. Fue presentado el 22 de junio por el equipo de gestión de la calidad ante consejo académico. Una vez

ACTIVIDAD	PROCESO	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	% DE IMPLEMENTACIÓN	ESTADO DE LA ACCIÓN	OBSERVACIONES
presentarlo para aprobación de Consejo Superior.						que se surta esta diligencia, será remitido a consejo superior.
Realizar ajustes al plan de gobierno acorde a lo identificado en el Comité y al seguimiento realizado	Planeación	29/05/2023	30/08/2023	0%	En ejecución	A la fecha de este seguimiento la actividad no presenta avances

## 2. Salida No Conforme

Desde la Oficina de Control Interno se realizó la solicitud de reporte de salidas no conformes del II cuatrimestre del año, de acuerdo con lo establecido en el procedimiento PMAM- 009 Control de Salidas no Conformes el día 31 de agosto de 2023.

En II cuatrimestre del año 2023 los procesos de Gestión de Biblioteca, Gestión de Admisiones y Registros, Bienestar Institucional y Docencia (programas académicos de Ing. Ambiental y ciencias pecuarias) reportaron fallas en la prestación de servicios y/o entrega de productos, al igual que los Laboratorios de Aguas, Suelos y Aguas, Toxicología y Gestión Ambiental. De igual forma en este periodo los procesos de Investigación y Extensión y el programa académico de Licenciatura de Informática reportaron que no tuvieron fallas en la prestación de servicios y/o entrega de productos. Tal y como se muestra a continuación:

Proceso	Descripción de la Situación	Descripción del Tratamiento
Laboratorio de Aguas	Se realiza chequeo de rutina a las áreas y equipos y se encuentra que la temperatura del cuarto frío está por fuera de lo establecido en el numeral 4,4 del PLA - 003 MANEJO Y CUSTODIA DE MUESTRAS	Se realiza reporte inmediato al área encargada
Bienestar Institucional	No se realizó taller de emprendimiento con docentes y administrativos	Se reprograman los talleres y se realizaran 2 el próximo semestre

Proceso	Descripción de la Situación	Descripción del Tratamiento
Laboratorio de suelos y aguas	El criterio de cumplimiento del intervalo de la pendiente no correspondía al del equipo que se está utilizando actualmente.	Revisar cumplimiento del intervalo de todas las planillas del año para pH Corrección del intervalo de pendiente en planilla cero para el formato de pH para las próximas planillas.
Biblioteca	Fallas en el servicio de internet en la Biblioteca Central y los lugares de desarrollo de Lórica y Berástegui, dificultando la realización de las capacitaciones programadas y el servicio de consulta bibliográfica, préstamo y devolución en el sistema	Se reportó a la Subdirección de Sistemas y Tecnologías de la Información y Comunicaciones, quienes resolvieron el problema.
Biblioteca	Fallas en el servicio por el fluido eléctrico en los lugares de desarrollo de Lórica y Berástegui	Las fallas no dependieron de la universidad, sino del prestador del servicio
Biblioteca	Inasistencia de los estudiantes a capacitaciones por razones ajenas a la Oficina de Biblioteca y Recursos Educativos	Se reprogramaron por segunda vez las capacitaciones con el docente y se remitieron correos electrónicos para acordar las reprogramaciones
Admisiones y Registros	Reclamo de 10 aspirantes que decían tener puntaje superior a los admitidos publicados.	Se da claridad a los aspirantes, al explicarles que el puntaje Global registrado en las pruebas Saber 11, no es el puntaje de selección, que éste es calculado por la Universidad amparada en el Acuerdo 011 del 30 de marzo de 2017
Admisiones y Registros	Inconformidad por parte de 2 comunidades Afro e Indígenas, cuando expresan que la Universidad les está violando el derecho a la Educación, al no incluir todos sus aspirantes postulados.	Se responde que bajo la Autonomía Universitaria y amparado en el Acuerdo 062 del 24 de julio de 2020, el número de cupos grupo poblacional por programa es limitado y el mismo está supeditado al puntaje obtenido.
Admisiones y Registros	Reclamos de 42 estudiantes por no evidenciarse avance en su periodo académico despues de aprobársele y registrarle su reingreso en línea.	Implica que el funcionario de la Oficina de Admisiones, Registro y Control debe ingresar y hacer el avance en forma manual, dando solución extemporánea al problema despues del reclamo del estudiante.
Admisiones y Registros	Se presentan inconformismos por parte de 240 estudiantes, al evidenciar que las notas pendientes (PE) registradas por los docentes en algunas asignaturas, el software les colocaba notas de cero (0.0).	La solución de la situación implicó una verificación por Base de Datos desde la Oficina de Sistemas, con el fin de identificar los casos y posteriormente, los asesores de la Oficina de Admisiones, Registro y Control tuvieron que eliminar la asignatura al estudiante y volverla a matricular con la nota pendiente (PE)
Laboratorio de Toxicología y Gestión Ambiental	Daño del agitador orbital	Se contactó a un técnico que lo reparó, pero sugirió comprar uno nuevo
Laboratorio de Toxicología y Gestión Ambiental	Daño repentino de la balanza analítica Aventure	La balanza empezó a presentar un ruido extraño y se apagó de repente y no volvió a funcionar. El director autorizó la compra de una nueva.
Laboratorio de Toxicología y Gestión Ambiental	Daño repentino del rotaevaporador	Se dañó la tarjeta del controlador de vacío. El director autorizó la compra de uno nuevo
Laboratorio de Toxicología y Gestión Ambiental	La UPS EATON del área de absorción atómica no está funcionando	Se contacto al técnico y sugirió cambiar el banco de baterías y verificar durante una

Proceso	Descripción de la Situación	Descripción del Tratamiento
		semana si el daño puede estar asociado a dos tarjetas electrónicas del equipo
Laboratorio de Toxicología y Gestión Ambiental	El congelador Freezer no está congelando	Se contactó a servicio técnico para realizar una revisión
Laboratorio de Toxicología y Gestión Ambiental	Daño del kit de spray champer renovation del equipo de absorción atómica	No se ha vuelto a encender ya que por seguridad no es recomendable
Docencia-Ambiental Ing.	Desarrollo de los planes de curso	La auxiliar temporal asignada al laboratorio integrado renunció al cargo el día 30 de marzo de 2023, se envió a la división de Talento Humano reiteradas solicitudes y no fue asignado en el periodo 2023-1; Lo cual afectó el normal desarrollo de las actividades en el laboratorio y por ende el desarrollo e los planes de curso.
Docencia-Ambiental Ing.	Desarrollo de los planes de curso	El auxiliar Daniel Hoyos Causil, fue vinculado el día 28 de agosto del 2023, teniendo una (1) semanas de atraso en las actividades de clase que se realizan en el laboratorio de modelación 11-404 y esto trajo retrasos para los docentes que utilizan la sala de cómputo y en el préstamo de equipos.
Docencia-Ambiental Ing.	No disponibilidad de recursos de apoyo a la docencia (equipos de laboratorio, insumos, instrumentos y reactivos)	La práctica de campo de Control y Contaminación del aire "Determinación de Ruido y Ruido Ambiental", programada para los días 6, 7 y 8 de junio de 2023 fue necesario reprogramarse ya que los equipos requeridos (Sonómetros), solo servía 1, los demás presentaban problemas técnicos y no podían ser llevados a campo por dichas fallas. Se presentó la queja y fueron llevados a mantenimiento.
Docencia-Ambiental Ing.	No disponibilidad de recursos de apoyo a la docencia (equipos de laboratorio, insumos, instrumentos y reactivos)	A la fecha, la práctica de campo de Control y Contaminación del aire no se ha podido programar ya que los equipos (Sonómetros) aún se encuentran en mantenimiento y no se ha recibido reportes formales por parte de la empresa prestadora del servicio Labservis, lo que dificultaría el desarrollo de la actividad, dado que solo hay un sonómetro funcional y es insostenible usarlo con un grupo de 25 estudiantes.
Docencia-Departamento de ciencias pecuarias	Los reactivos y materiales llegaron en las últimas semanas de clases del periodo académico 01-2023, lo cual dificultó la realización de prácticas	Desde el Departamento de Ciencias Pecuarias se realizaron las respectivas solicitudes, con una semana de atraso, pero uno de los proveedores se demoró en enviar la documentación para agilizar el proceso de contratación
Docencia-Departamento de ciencias pecuarias	Incumplimiento de los profesores de química y economía en el desarrollo de las clases	Desde el Departamento de Ciencias Pecuarias se realizaron las respectivas solicitudes verbales a los profesores para que cumplieran sus compromisos

El proceso de Admisiones y registros reportó tres salidas no conformes que se presentaron de manera reiterativa, por lo que dándole cumplimiento a la actividad No. 3 del procedimiento de control de salidas no conformes PMAM-009 se le solicitará al proceso de Admisiones y registros la elaboración y envío a esta dependencia de los planes de mejoramiento para subsanar las no conformidades.

### Aspectos por Mejorar.

- ✓ Ejercer un mayor control y seguimiento, por parte de los líderes de los procesos, a la ejecución de las actividades próximas a vencer establecidas en los planes de mejoramiento de los procesos.
- ✓ Revisión del procedimiento PMAM- 009 Control de Salidas no Conformes, con el fin realizar los ajustes requeridos para que el ejercicio sea más enriquecedor.
- ✓ Ejecutar los compromisos adquiridos en la revisión por la dirección en los tiempos estipulados.
- ✓ Ejecutar los planes de mejoramiento producto de los hallazgos encontrados en Auditorías Internas de Calidad.



**Jose Vergara Taboada**  
Jefe Oficina de Control Interno (e).

Proyectó: Karim Mahuad S.