INFORME DE SEGUIMIENTO AL SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN DE LA CALIDAD

UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

OFICINA DE CONTROL INTERNO

I CUATRIMESTRE 2025

Montería - Córdoba

INTRODUCCIÓN

La Oficina de Control Interno realizó el primer seguimiento al Sistema Integral de Gestión de Calidad de la Universidad de Córdoba (SIGEC) en el periodo noviembre de 2024 a febrero de 2025, revisando los Planes de mejoramiento, y los compromisos adquiridos en la Revisión por la Dirección.

En este informe se dan a conocer los resultados obtenidos en este seguimiento y se establecen algunas recomendaciones para la mejora de los procesos.

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

Se 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.

PROCESO	Acciones correctivas		Acciones de Mejora		Total de acciones		Eficacia de las acciones
	Acción Correctiva Planteadas	Acción Correctiva Implementadas	Acción de Mejora Planteadas	Acción de Mejora Implementadas	Total general planteadas	Total general implementadas	
Gestión de Calidad	1	1	0	0	1	1	100%
Docencia	6	3	0	0	6	3	50%
Adquisición y Contratación	0	0	1	1	1	1	100%
Extensión	0	0	6	1	6	1	17%
Infraestructura	10	3	5	3	15	6	40%
Investigación	1	1	0	0	1	1	100%
Planeación Institucional	2	1	1	0	3	1	33%
G. Financiera	1	1	0	0	1	1	100%
Gestión Legal	2	2	0	0	2	2	100%
Comunicaciones	1	1	0	0	1	1	100%
Gestión de Biblioteca	13	13	0	0	13	13	100%
Seguimiento y Control	0	0	2	1	2	1	50%
Total	**37**	**26**	**15**	**6**	**52**	**32**	**61,54%**

Tabla 1. Acciones por Proceso - Fuente: Oficina de Control Interno

Al iniciar el seguimiento, se contaba con cincuenta y dos (52) acciones que debían ser implementadas dentro del periodo evaluado. Al finalizar el seguimiento se evidenció el cierre de veinticinco (32) de estas, obteniendo una eficacia del 61.54% de los planes de mejoramiento del SIGEC.

En la Gráfica 1 se evidencia la eficacia por procesos.

Gráfica 1. Eficacia por procesos sobre los planes de mejoramiento SIGEC - Fuente: Oficina de Control Interno

Los procesos que cerraron las acciones de mejora o acciones correctivas en el tiempo programado para hacerlo fueron:

- ✓ Gestión de Calidad
- ✓ Adquisición y Contratación
- ✓ Investigación
- ✓ Gestión Financiera
- ✓ Gestión Legal
- ✓ Comunicaciones
- ✓ Gestión de Biblioteca

El proceso de extensión tiene cuatro (4) hallazgos vencidos de los cinco (5) que debía cerrar en este periodo, tal y como se muestra a continuación:

Hallazgo 1: Conviene validar la mejora e implementación de un mecanismo de evaluación de satisfacción de los servicios prestados por el proceso de extensión a entidades externas.

Actividad 1: Diseñar la encuesta de satisfacción de los proyectos ejecutados en convenios. Porcentaje de ejecución: 100%.

Actividad 2: Aplicar encuesta de satisfacción. Porcentaje de ejecución: 50%.

Hallazgo 2: No se está realizando la revisión de la pertinencia y oportunidad para el desarrollo de actividades de educación continuada por parte de las instancias implicadas.

Actividad 1: Definir la reglamentación de las funciones de los coordinadores de las actividades de educación continuada. Porcentaje de ejecución: 60%. **

Actividad 2: Revisión y ajustes al procedimiento de DISEÑO, DESARROLLO Y CONTROL DE PROGRAMAS Y ACTIVIDADES DE EDUCACIÓN CONTINUADA, teniendo en cuenta aspectos como: *Establecimiento de planes de trabajo de Centros de Extensión acorde a Acuerdo 083 de 2019 y su respectivo seguimiento. *Inclusión de soportes de revisión de propuestas y presupuestos de actividades de educación continuada por parte de cada instancia. *Justificación de costos y gastos relacionados en cada presupuesto. *Alcance y responsabilidades de las coordinaciones de las actividades de la educación continuada. *Responsabilidades de instancias que participan en la autorización de las actividades de educación continuadas (Comités). Porcentaje de ejecución: 60%. **

Hallazgo 3: No se está realizando la revisión de la pertinencia y oportunidad para el desarrollo de actividades de educación continuada por parte de las instancias implicadas.

Actividad 1: Definir los criterios y lineamientos que deben cumplirse para la presentación y desarrollo de propuestas de actividades de educación continuada a ofertarse desde los Centros de Extensión. Porcentaje de ejecución: 60%. **

Hallazgo 4: No se garantiza la liquidación y facturación de los ingresos generados producto de las actividades de educación continuada.

Actividad 1: Revisar y articular la documentación del proceso de extensión para asociarla con la generación de la facturación de los eventos y actividades de educación continuada. Además, teniendo en cuenta aspectos como: *Definición y comunicación de ofertas de actividades continuadas a la Dirección de Asuntos Financieros. *La generación y autorización de emisión de certificados de eventos y actividades de educación continuada por parte de la Vicerrectoría de Investigación y Extensión, con previa verificación de la Dirección de Asuntos Financieros. *Seguimiento y control de recursos generados por los centros de extensión, contemplando como insumo los informes de gestión de eventos y actividades de educación continuada vs los reportes de recaudos suministrados por la Dirección de Asuntos Financieros. Porcentaje de ejecución: 60%. **

El proceso de Infraestructura tiene 2 hallazgos vencidos de los 4 que debía cerrar en este periodo, tal y como se muestra a continuación:

Hallazgo 1: Es importante realizar un inventario de la fauna de la instalación y establecer controles a la fauna silvestre que pueden transitar por las zonas comunes del lugar de desarrollo Sahagún, de igual forma campañas de concientización y formación a las partes interesadas que pueden tener contacto con estas especies. Identificada en auditoria a lugares de desarrollo.

Actividad 1: Instalación de microperforados en ventanas y vinilos alusivos a la conservación de la Fauna y cuidado de medio ambiente. Porcentaje de ejecución: 50%. **

Hallazgo 2: Se presentan fallas en la prestación del servicio en el dpto. de Ingeniería ambiental, durante el último cuatrimestre de 2023, por la no disponibilidad de recursos de apoyo a la docencia (equipos de laboratorio, insumos, etc.).

Actividad 1: Realizar diagnóstico de los equipos de laboratorio del departamento de Ingeniería Ambiental que requieren mantenimiento o cambio. Porcentaje de ejecución: 10%. **

Actividad 2: Hacer mantenimiento de los equipos que se prioricen, de común acuerdo con el departamento de Ingeniería Ambiental. Porcentaje de ejecución: 10%. **

El proceso de Planeación Institucional tiene 1 hallazgo vencido de los 2 que debía cerrar en este periodo, tal y como se muestra a continuación:

Hallazgo 1: Realizar una verificación al cumplimiento de lo definido en el Instructivo para el uso y almacenamiento de cilindros de gases, enviar informe a los procesos responsables de su cumplimiento, detallando los hallazgos encontrados y elaborar de ser requerido plan de mejoramiento con acciones y fechas de cumplimiento para subsanarlos.

Actividad 1: Realizar las intervenciones de acuerdo con la priorización para los años 2023 y 2024 para Montería y Berastegui. Porcentaje de ejecución: 15%. **

Nota: Las actividades que tiene el (**) se encuentran abiertas por más de un periodo.

Los procesos de: Gestión de Admisiones, Registros y Control - Gestión Documental – Internacionalización – Bienestar Institucional, no tuvieron acciones a implementar en este periodo.

Es importante resaltar que de las ciento treinta y cuatro (134) actividades contenidas en las diferentes acciones de mejora y acciones correctivas contenidas en el consolidado SIGEC, se encontraron ochenta y siete (87) ejecutadas en un 100%, quince (15) en ejecución, dieciocho (18) vencidas, y catorce (14) sin fecha de inicio cumplida, alcanzando un porcentaje de cumplimiento del 78,8%, en la gráfica 2 se detalla el cumplimiento por proceso.

Gráfica 2. Porcentaje de cumplimiento por proceso - Fuente: Oficina de Control Interno

HALLAZGOS CERRADOS – CONSOLIDADO SIGEC

En el marco del seguimiento correspondiente al I cuatrimestre de 2025, se procedió con el cierre de 10 hallazgos, conforme a la verificación del cumplimiento de las acciones implementadas. A continuación, se detallan los hallazgos cerrados.

Item	Hallazgo	Número de Actividades Asociadas	Proceso
1	Servicio no conforme: Afectación de los servicios de préstamo y devolución de material bibliográfico, así como de asesoría virtual o por correo electrónico por fallas eléctricas en las bibliotecas de Montería, Lorica y Berástegui.	2	Gestión de Biblioteca
2	Servicio no conforme: Afectación de los servicios de préstamo y devolución de material bibliográfico, así como de asesoría virtual o por correo electrónico por fallas en la conexión del sistema por problemas de internet en Montería, Lorica, Sahagún y Berástegui.	4	Gestión de Biblioteca
3	Análisis de Indicadores: El indicador de capacitación en el uso de bases de datos por parte de docentes estudiantes no alcanzó la meta mínima establecida para el semestre 2024-1.	4	Gestión de Biblioteca

4	Análisis de indicadores: Insatisfacción de los usuarios sobre los servicios prestados.	3	Gestión de Biblioteca
5	No conformidad de Auditoria interna: El proceso no controla los cambios que aseguren la continuidad en la conformidad con los requisitos establecidos para la prestación del servicio	4	Gestión Financiera
6	Oportunidad de mejora de Auditoria interna: Es conveniente desarrollar/construir un indicador referente a la tasa de vinculación laboral de los graduados en procesos de extensión, de igual forma, evaluar la posibilidad de incluir indicadores asociados al proceso asociados al mayor impacto a las actividades curriculares que realiza la Universidad de forma interna, externa y el impacto en las comunidades.	2	Extensión
7	Análisis de indicadores: Insatisfacción de los usuarios sobre los servicios prestados	3	Gestión de Biblioteca
8	No conformidad auditoría interna: No se asegura la ejecución de los mantenimientos de la Sede Central y los lugares de desarrollo Lorica y Montelíbano desde el mes de marzo, conforme a lo establecido en el Cronograma de mantenimiento Cód. FINF-033 Ver. 4 fecha: 13/05/2021 del año 2024, incumpliendo del cronograma y la NTC ISO 45001:15 Numerales 8.1.1, ítem a) - 8.1.2. /No se segura la ejecución de los mantenimientos de la Sede Central y Lugares de desarrollo Lorica y Montelíbano desde el mes de marzo, conforme a lo establecido en el cronograma de mantenimiento cód. FINF-033 Ver Fecha: 13/05/2021 del año 2024.	4	Infraestructura
9	No conformidad auditoría interna: No se cuenta con mantenimiento oportuno para el desarrollo de las actividades propias del proceso de comunicaciones. La emisora Institucional lleva más de seis (6) meses sin estar al aire a través de la frecuencia modulada FM	4	Infraestructura

10	No conformidad auditoría interna: Se evidencia que no se están implementando medidas de control (Eliminación, sustitución, controles de ingeniería, controles administrativos y EPP's) con base a la Resolución 5018 de 2019 en la sede central y los lugares de desarrollo Lorica y Berástegui para los peligros y riesgos asociados a la exposición y trabajos relacionados con el riesgo eléctrico. Incumpliendo los criterios NTC ISO 45001:2018 Numerales 6.1.2.1, 6.1.2.2, 6.1.3, 8.1.2, 9.1.2, ítem c) Decreto 1072 de 2015. Art 2.2.4.6.23-24.	4	Planeación Institucional

Tabla 2. Hallazgos cerrados CONSOLIDADO SIGEC I cuatrimestre 2025. - Fuente: Oficina de Control Interno

Seguimiento Plan de Mejoramiento Suscrito con el ICONTEC.

La Universidad de Córdoba tiene establecido 3 planes de mejoramiento suscritos con ICONTEC detectadas en la Auditoría externa de la vigencia 2024. Los cuales se detallan en las siguientes tablas:

- **Primer hallazgo de oportunidad de mejora:**

DESCRIPCIÓN DEL HALLAZGO	ACTIVIDAD	PROCESO	FECHA DE FIN	% DE IMPLEMENTACIÓN	ESTADO DE LA ACCIÓN
Es conveniente revisar las campanas extractoras de gases de los laboratorios de tal forma que se garantice un buen funcionamiento ya que son nuevas y están en garantía. Es conveniente realizar un análisis de tiro de las campanas extractoras antiguas de la universidad de tal manera que se determine acciones de mejora para garantizar su buen funcionamiento	Actualizar documento PINF - 008 Procedimiento mantenimiento equipo de laboratorio.	**Infraestructura**	28/02/2025	50%	Vencido
	Programar en el formato FINF - 033 Cronograma de mantenimiento, las pruebas de tiraje para las campanas de extracción	**Infraestructura**	11/04/2025		Sin fecha de inicio cumplida

Tabla 3. Estado de avance de Plan de Mejoramiento No. 1 suscrito con el ICONTEC No conformidad de 2024. - Fuente: Oficina de Control Interno

La actividad de Actualizar documento PINF - 008 Procedimiento mantenimiento equipo de laboratorio se encuentra vencida, en el seguimiento se evidenció PINF-009 MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE LABORATORIOS actualizado. El proceso manifiesta que falta ser firmado y aprobado.

- **Segundo hallazgo de oportunidad de mejora.**

DESCRIPCIÓN DEL HALLAZGO	ACTIVIDAD	PROCESO	FECHA DE FIN	% DE IMPLEMENTACIÓN	ESTADO DE LA ACCIÓN
Es necesario mejorar el tipo y grado de control que se va a ejercer sobre los proveedores y contratistas, que en la actualidad se encuentran laborando, y con los que se van a contratar en el futuro, relacionado con las exigencias del cumplimiento normativo. Es recomendable revisar con más detalle la nueva legislación asociada a estos temas para garantizar la exigencia de su cumplimiento, iniciando desde el proceso contractual hasta la verificación en sitio, de dichos requisitos.	Revisión e identificación de los diferentes tipos de contratos a los que les aplica el cumplimiento normativo en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) y Sistema de Gestión Ambiental (SGA).	**Adquisición y Contratación**	3/03/2025	100%	Cumplido
	Elaborar un documento que detalle los requisitos específicos de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) y Sistema de Gestión Ambiental (SGA) aplicables a cada tipo de contrato	**Adquisición y Contratación**	31/03/2025		Sin fecha de inicio cumplida
	Realizar la divulgación mediante correo electrónico a las partes interesadas, incluyendo a los profesionales de la oficina de contratación y supervisores de contratos, para explicar los requisitos de SST y SGA aplicables y asegurar su comprensión y cumplimiento en los procesos contractuales,	**Adquisición y Contratación**	11/04/2025		Sin fecha de inicio cumplida

	Implementar los requisitos de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) y Sistema de Gestión Ambiental (SGA) en los contratos identificados, asegurando su inclusión en los términos contractuales y la correcta ejecución en las actividades relacionadas.	**Adquisición y Contratación**	30/12/2025		Sin fecha de inicio cumplida
	Realizar una verificación periódica del cumplimiento de los requisitos de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) y Sistema de Gestión Ambiental (SGA) mediante inspecciones en sitio y la revisión de informes contractuales de una muestra de contratos, para asegurar el cumplimiento efectivo.	**Adquisición y Contratación**	30/12/2025		Sin fecha de inicio cumplida

Tabla 4. Estado de avance de Plan de Mejoramiento No. 2 suscrito con el ICONTEC No conformidad de 2024 - Fuente: Oficina de Control Interno

Con respecto al plan de mejoramiento para subsanar la segunda No Conformidad, se evidencia que las actividades se han ejecutado conforme a lo programado.

- **Hallazgo de no conformidad.**

DESCRIPCIÓN DEL HALLAZGO	ACTIVIDAD	PROCESO	FECHA DE FIN	% DE IMPLEMENTACIÓN	ESTADO DE LA ACCIÓN
La organización no garantiza que las operaciones y actividades se realicen bajo las condiciones especificadas, mediante el establecimiento, implementación y	Identificar los documentos del sistema de gestión que involucran los controles operacionales y requisitos legales	**Infraestructura**	31/01/2025	100%	Cumplido

mantenimiento de controles en las que su ausencia podría conducir a falla en el logro de las operaciones y actividades, y a la eliminación de los peligros. Evidencia: 1. No se evidencia el preoperacional de la brilladora utilizada en el bloque 40. 2. No se evidencia el lavado y desinfección del tanque elevado de la sede de lorica. 3. No se evidencia la identificación del tanque de ACPM en la zona de máquinas agrícolas en el campus principal. 4. Se evidenció un cilindro de gas comprimido y acetileno sin amarre en la zona de laboratorios y un automóvil parqueado en la zona de no parqueo en el cuarto de almacenamiento de cilindros del laboratorio de toxicología en el campus principal.	asociados a los mismos con el fin de realizar revisión y ajustes de ser necesarios.				
	Realizar revisión y ajuste a los documentos que requieren actualización en función de los cambios en las operaciones, infraestructura y requisitos legales.	**Infraestructura**	28/02/2025	0%	Vencido
	Implementar las actualizaciones realizadas en los documentos, incorporando los cambios en las operaciones, infraestructura y requisitos legales.	**Infraestructura**	30/04/2025		En ejecución
	Realizar inspecciones para verificar el cumplimiento de los cambios realizados.	**Infraestructura**	15/05/2025		En ejecución
	realizar ajustes de ser necesario a partir del informe de inspecciones para asegurar su efectividad en el cumplimiento de los requisitos.	**Infraestructura**	20/05/2025		En ejecución

Tabla 5. Estado de avance de Plan de Mejoramiento No. 3 suscrito con el ICONTEC No conformidad de 2024 - Fuente: Oficina de Control Interno

La actividad de Realizar revisión y ajuste a los documentos que requieren actualización en función de los cambios en las operaciones, infraestructura y requisitos legales se encuentra vencida, en el seguimiento se evidenció que la actividad no presenta avance.

2. OPORTUNIDADES DE MEJORA ABORDADAS A TRAVÉS ACTAS DE EQUIPO DE MEJORAMIENTO

Se realizó seguimiento a las oportunidades de mejora que los procesos decidieron no abordar a través de la elaboración de planes de mejoramiento, por la puntualidad de las actividades para subsanarlas. Al iniciar el seguimiento, se contaba con dieciséis (16) acciones que debían ser implementadas dentro del periodo evaluado. Al finalizar el seguimiento se evidenció el cierre de doce (12) de éstas, obteniendo una eficacia del 75%, tal y como se muestra en la gráfica 3.

En la Gráfica 3 se evidencia la eficacia por procesos.

Gráfica 3. Eficacia por procesos de OM abordadas en actas
Fuente: Oficina de Control Interno

El proceso de **Infraestructura** tiene una actividad vencida relacionada con Realizar intervenciones a condiciones prioritarias que se identificaron en jornadas de inspección durante el receso vacacional de estudiantes (Diciembre-Enero-Febrero), la cual presenta un porcentaje de avance del 85%.

El proceso de **Talento Humano** presenta cinco hallazgos de las cuales se evidenció el cierre de 1 hallazgo, es importante resaltar que, de las dieciocho (18) actividades establecidas, se cumplieron once (11) actividades al 100%, dos (2) actividades se

encuentran vencidas y cinco (5) actividades se encuentran sin fecha de inicio cumplida, por lo que se evidencia un porcentaje de cumplimiento del 91.3%

El proceso de **Docencia** tiene una actividad vencida relacionada con Programar reuniones de verificación de la carga con los jefes de departamento, para suplir necesidades de migración, hasta que se unifiquen los contenidos., la cual presenta un porcentaje de avance del 15%.

Es importante resaltar que de las setenta y cinco (75) actividades contenidas en el consolidado de oportunidades de mejora que se abordan a través de actas de equipo de mejoramiento, se encontraron cincuenta y cinco (55) ejecutadas en un 100%, cuatro (4) en ejecución, cinco (5) vencidas, y once (11) sin fecha de inicio cumplida, alcanzando un porcentaje de cumplimiento del 90.6%.

HALLAZGOS CERRADOS – OPORTUNIDADES DE MEJORA

En el marco del seguimiento correspondiente al I cuatrimestre de 2025, se procedió con el cierre de 6 hallazgos, conforme a la verificación del cumplimiento de las acciones implementadas. A continuación, se detallan los hallazgos cerrados.

Item	Hallazgo	Número de Actividades Asociadas	Proceso
1	Es importante considerar controles para la exposición a riesgo biológico por el contacto que se tiene con microorganismos en algunos laboratorios de la Universidad, ya que, se evidencio que estos, pese a estar almacenados en un congelador contenidos en viales, no se está exento a una contaminación cruzada con otras sustancias que se acopien en el mismo o a que se descongelen por los procesos de des energización que se producen en el Departamento de Córdoba ocasionalmente y generen un incidente o accidente a la salud de las personas o una contingencia ambiental.	1	Planeación Institucional
2	Es importante documentar la ficha técnica de los equipos como documentos que describen el funcionamiento y los componentes de fabricación de un equipo, material o	1	Desarrollo Tecnológico

	sistema de manera que se pueda detallar de manera más fácil su fabricación y aporte a futuros mantenimientos; en esta misma línea, es importante incluir dentro del plan de mantenimiento a los Videobeams, con el fin de extender su período de vida útil.		
3	Es pertinente para el seguimiento y control de los planes de mejoramiento a los procesos la consolidación específica y detallada de los avances del cumplimento de dichos planes, de tal forma que se evite la perdida de la información o confusión de la misma en los procesos de verificación tales como auditorías internas y externas.	1	Seguimiento y Control
4	Evaluar la factibilidad de ejecutar pruebas de Penetración (Pentesting), en consonancia con la gestión de riesgos informáticos para los computadores que manejan información sensible, con el fin de prevenir ciberataques y reforzar la seguridad informática.	1	Desarrollo Tecnológico
5	Mantener los laboratorios en condiciones óptimas para el desarrollo de las prácticas de laboratorio, realizando todas las actividades que permitan mantener el orden y la limpieza. Ficha de funciones técnico administrativo Código 3124 - grado 13. Para mejorar la prestación del servicio y condiciones de seguridad y salud en el trabajo.	1	Infraestructura
6	Se deben aplicar las pausas de desintoxicación entre cada uno de las prácticas de los laboratorios. Para reducir el riesgo de intoxicación por exposición a los insumos usados regularmente en el laboratorio y proponer un estilo de vida saludable para esta población.	1	Talento Humano

Tabla 6. Hallazgos cerrados OPORTUNIDADES DE MEJORA I cuatrimestre 2025. - Fuente: Oficina de Control Interno

3. Compromisos Adquiridos en los Comités Directivos.

Se realizó seguimiento a los compromisos adquiridos en los comités directivos con compromisos, se identificó una eficacia del 50% y un cumplimiento del 91.8%.

De los cuarenta y un (41) compromisos a vencer en el corte del seguimiento, se evidencia el cierre de diecinueve (19) compromisos, nueve (9) se encuentran en ejecución, doce (12) se encuentran vencidas a continuación y una (1) se encuentra sin fecha de inicio cumplida, el detalle por acta:

Acta 02 de 2021

ACTIVIDAD	PROCESO	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	% DE IMPLEMENTACIÓN	ESTADO DE LA ACCIÓN
Adquisición e implementación de la solución Informática	Desarrollo tecnológico Planeación	21/04/2021	30/04/2025	80%	En ejecución

Tabla 7. muestra el estado de los compromisos adquiridos en comité directivo, realizado el 21 de abril de 2021 - Fuente:

Acta No. 07 de 2022

ACTIVIDAD	PROCESO	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	% DE IMPLEMENTACIÓN	ESTADO DE LA ACCIÓN
Reubicar o adecuar el área de las manejadoras de los aires acondicionados del laboratorio de Aguas	Planeación	30/01/2023	15/12/2024	30%	Vencido

Tabla 8. Estado de los compromisos adquiridos en revisión por la Dirección de los Laboratorios realizado el día 06 de septiembre de 2022. - Fuente: Oficina de Control Interno

Acta No. 03 de 2023

ACTIVIDAD	PROCESO	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	% DE IMPLEMENTACIÓN	ESTADO DE LA ACCIÓN
Construcción de centro de acopio para almacenamiento temporal de residuos en los lugares de desarrollo Lorica y Sahagún.	Planeación	29/08/2023	30/12/2024	30%	Vencido

Tabla 9. Estado de los compromisos adquiridos en Revisión por la Dirección realizado el día 29 de agosto de 2023. - Fuente: Oficina de Control Interno

Acta No. 05 de 2023

ACTIVIDAD	PROCESO	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	% DE IMPLEMENTACIÓN	ESTADO DE LA ACCIÓN

Instalación de punto de red para dispositivo AP, el cual brindará un acceso inalámbrico en el laboratorio de toxicología	Desarrollo Tecnológico	1/02/2024	30/01/2025	100%	Cumplido
Organizar reuniones con programas académicos y dependencias para desarrollar un software modular de gestión de laboratorios con entregables anuales, evaluando además un chatbot específico para la atención de clientes para los laboratorios de Aguas, Suelos y Toxicología. Proporcionar retroalimentación periódica sobre los avances y la implementación. Actividad modificada segun acta 037 bis de Gestión de la Calidad	Desarrollo Tecnológico	1/02/2024	7/11/2025	80%	En ejecución
Evaluar viabilidad de adquisición de cuarto frio para almacenamiento de muestras del laboratorio de Aguas a partir de recursos compartidos de inversión y propios del laboratorio (Reunión entre Planeación y Laboratorio de Aguas).	Laboratorio de Aguas Laboratorio de Toxicología Laboratorio de Suelos y Aguas	1/02/2024	29/06/2024	20%	Vencido
Enviar a la Dirección de Planeación y Desarrollo el listado de equipos identificados, enumerados en orden de prioridad con el fin de viabilizar la asignación de recursos para su adquisición. (Realizar retroalimentación a los laboratorios por parte de Planeación)	Laboratorio de Aguas Laboratorio de Toxicología Laboratorio de Suelos y Aguas	15/12/2023	29/03/2024	100%	Cumplido
Realizar estudio de costos al laboratorio de Suelos y socializar al Laboratorio y al Proceso Gestión de la Calidad.	G. Financiera	30/03/2024	30/09/2024	100%	Cumplido

Visitar las instalaciones del laboratorio de Suelos con el fin de verificar y adecuar de ser necesario, las áreas de física y Química de suelos en lo relacionado con instalación y arreglo de gebinetes.	Infraestructura	15/12/2023	30/03/2024	70%	Vencido

Tabla 10. Estado de los compromisos adquiridos Revisión por la Dirección de los Laboratorios de 05 de diciembre de 2023. - Fuente: Oficina de Control Interno

Acta No. 02 de 2024

ACTIVIDAD	PROCESO	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	% DE IMPLEMENTACIÓN	ESTADO DE LA ACCIÓN
Repensar a nivel de capacidades y estrategias, las acciones a través de las cuáles se está implementando la Política de Inclusión y fortalecer las mismas, en compañía con el proceso de Planeación Institucional, Docencia, Gestión del Desarrollo Tecnológico y Gestión y Desarrollo del Talento Humano. (Esta actividad se fusiona con una que se encuentra pendiente en el acta 02 de 2022- por lo cual la anterior se elimina)	Bienestar Institucional	9/04/2024	22/11/2024	95%	Vencido

Tabla 11. Estado de los compromisos adquiridos Comité Directivo 19 de marzo de 2024. - Fuente: Oficina de Control Interno

Acta No. 03 de 2024

ACTIVIDAD	PROCESO	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	% DE IMPLEMENTACIÓN	ESTADO DE LA ACCIÓN
Realizar revisión del Estatuto de Personal Administrativo Se amplia fecha según acta 037 BIS de 2024 (Gestion de la Calidad)	Talento Humano	9/05/24	31/07/25	70%	En ejecución

Tabla 12. Estado de los compromisos adquiridos Comité Directivo 09 de mayo de 2024. - Fuente: Oficina de Control Interno

Acta No. 04 de 2024

ACTIVIDAD	PROCESO	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	% DE IMPLEMENTACIÓN	ESTADO DE LA ACCIÓN
Remitir el informe al proceso de talento humano y gestión de calidad, relacionado con el seguimiento trimestral a la intervención del plan de acción para abordar las condiciones y/o actos inseguros detectados en las inspecciones de seguridad.	Infraestructura	17/08/2024	10/09/2024	0%	Vencido
Tomar acciones pertinentes para solucionar la problemática de parqueos de motos por parte de funcionarios en zonas prohibidas, incluyendo el apoyo del personal de seguridad que presta los servicios en la universidad.	Talento Humano	20/08/2024	30/09/2024	100%	Cumplido
Realizar reunión con el decano de la facultad de medicina veterinaria y jefe de departamento de ciencias pecuarias para abordar la temática de accidentalidad con estudiantes en prácticas, de tal manera que se definan acciones para minimizar su ocurrencia.	Talento Humano	21/08/2024	30/09/2024	100%	Cumplido
Solicitar la realización de la consultoría del pozo séptico del lugar de desarrollo de lorica.	Planeación Institucional	23/08/2024	10/09/2024	100%	Cumplido
Revisar y determinar pertinencia del documento para el diseño y construcción de edificaciones sostenibles y seguras.	Planeación Institucional	24/08/2024	30/09/2024	100%	Cumplido
Revisión integral de los posgrados (pertinencia de la oferta, sostenibilidad financiera, generación de indicadores, normatividad, entre otros) vinculando al	Docencia	15/09/2024	14/12/2024	100%	Cumplido

jefe de posgrados, coordinadores de posgrados y dirección de asuntos financieros, con el fin de tomar decisiones que permitan mejorar el panorama de los posgrados en la universidad.					
Evaluar la capacidad y eficacia del biodigestor ubicado en el lugar de desarrollo de Berástegui para procesar los residuos orgánicos generados en el área #1 de producción porcina, determinando su viabilidad y beneficios potenciales, con el fin de facilitar la toma de decisiones sobre su conexión al biodigestor y su operación.	Planeación Institucional	30/09/2024	30/11/2024	100%	Cumplido

Tabla 13. Estado de los compromisos adquiridos Comité Directivo 22 de agosto de 2024. - Fuente: Oficina de Control Interno

Acta No. 05 de 2024

ACTIVIDAD	PROCESO	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	% DE IMPLEMENTACIÓN	ESTADO DE LA ACCIÓN
Consultar en el ministerio de educación, cuál es el procedimiento para seguir para que el cálculo de la tasa de graduación no se vea afectado por los programas académicos que actualmente están inactivos.	Planeación Institucional	4/12/2024	19/12/2024	100%	Cumplido
Realizar las capacitaciones dirigidas a los docentes en temáticas identificadas que deben ser fortalecidas, en los periodos intersemestrales, de tal manera que se asegure la participación de estas.	Talento Humano	3/02/2025	31/07/2025	90%	En ejecución
Realizar acompañamiento y asesoría institucional a los programas que registran la	Planeación Institucional	4/12/2024	28/02/2025	100%	Cumplido

tasa de graduación más baja, de tal manera que se incluyan en sus POAs para el año 2025 acciones tendientes a mejorar este indicador.					
Elaborar informe comparativo y enviar a los programas de la facultad de ciencias básicas por Núcleo Básico del Conocimiento, con el fin de determinar si se ha obtenido disminución en el índice de la tasa de graduación e índice de deserción.	Planeación Institucional	4/12/2024	28/02/2025	100%	Cumplido
Evaluar el desempeño de los docentes ocasionales vinculados, en relación con la generación de productos de nuevo conocimiento con el fin de determinar si se están cumpliendo las obligaciones adquiridas, en conjunto con la vicerrectoría académica y la oficina de Gestión del talento humano.	Investigación	4/12/2024	31/01/2025	100%	Cumplido
Definir estrategias que impulsen a mejorar la percepción del estudiante en relación con los servicios que ofrece la oficina de Bienestar Institucional, en especial las de atención psicosocial.	Bienestar Institucional	4/12/2024	28/02/2025	100%	Cumplido
Definir la metodología y cronograma de trabajo, que permita validar la actualización del estatuto docente, lo cual debe ser aprobado por el consejo académico.	Planeación Institucional	4/12/2024	28/02/2025	0%	Vencido
Elaborar el proyecto de actualización del estatuto docente, atendiendo a la metodología establecida y cronograma de trabajo.	Docencia	28/02/2025	30/06/2025	30%	En ejecución

Tabla 14. Estado de los compromisos adquiridos Comité Directivo 18 de noviembre de 2024. - Fuente: Oficina de Control Interno

Acta No. 06 de 2024

ACTIVIDAD	PROCESO	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	% DE IMPLEMENTACIÓN	ESTADO DE LA ACCIÓN
Incluir dentro del cronograma de mantenimiento preventivo al equipo cuarto frio del Laboratorio de Aguas y realizar los mantenimientos periódicos (Realizar retroalimentación al laboratorio)	Infraestructura	17/01/2025	28/02/2025	0%	Vencido
Socializar el estudio de costos realizado al Laboratorio	Gestión Financiera	17/01/2025	20/12/2024	100%	Cumplido
Realizar instalación de perillas de gabinetes del área de Química del Laboratorio de Suelos	Infraestructura	17/01/2025	28/02/2025	0%	Vencido
Viabilizar la ampliación del área de secado de muestras del laboratorio de Suelos, según disponibilidad de recursos (Realizar retroalimentación a los laboratorios)	Planeación Institucional	28/02/2025	31/04/2025	100%	Cumplido
Incluir en el circuito regulado, carga sensible, y a la planta eléctrica cargas no esenciales del Laboratorio de Aguas. (adquisición de materiales y personal por parte de Infraestructura)	Planeación Institucional	17/01/2025	28/03/2025	0%	En ejecución
Realizar instalación eléctrica para el traslado de equipo de destilador del Laboratorio de Suelos	Infraestructura	17/01/2025	28/03/2025	0%	En ejecución
Realizar mantenimiento correctivo de alarma contra incendio del Laboratorio de Aguas	Infraestructura	28/02/2025	30/06/2025	0%	En ejecución
Definir e implementar estrategias conjuntas de divulgación y oferta de los servicios para el Laboratorio de Suelos.	Extensión	28/02/2025	31/04/2025	100%	Cumplido

Divulgación de los servicios de los laboratorios de Aguas, Suelos y Toxicología, a través de los diferentes medios de comunicación de la Institución.	Comunicaciones	3/03/2025	30/06/2025	66%	Sin fecha de inicio cumplida
Realizar levantamiento de información relacionada con los resultados, logros e impacto de los Laboratorios de Aguas, Suelos y Toxicología por eje misional de Docencia e Investigación.	Gestión de la Calidad	17/01/2025	28/02/2025	67%	Vencido

Tabla 15. Estado de los compromisos adquiridos Comité Directivo 25 de noviembre de 2024. - Fuente: Oficina de Control Interno

El compromiso "Evaluar viabilidad de implementación de herramienta chat bots para la atención de clientes de los laboratorios de Aguas, Suelos y Toxicología. (Realizar retroalimentación a los laboratorios)", bajo responsabilidad de los laboratorios de suelos, aguas y toxicología y el proceso de desarrollo tecnológico se elimina porque teniendo en cuenta acta de Revisión por la Dirección de los Laboratorios No. 06 de 25 de noviembre de 2024, se estableció que este compromiso se cierra, se replanteó y se incluyó en Revisión por la Dirección Institucional. Así mismo, en acta de equipo de mejoramiento No. 037 VIS de la Oficina del Sistema Integrado de Gestión se estableció que este compromiso se une a otra actividad que el proceso desarrollo tecnológico tienen asignada, quedando como "Organizar reuniones con programas académicos y dependencias para desarrollar un software modular de gestión de laboratorios con entregables anuales, evaluando además un chatbot específico para la atención de clientes para los laboratorios de Aguas, Suelos y Toxicología. Proporcionar retroalimentación periódica sobre los avances y la implementación."

Se resalta que los compromisos que se encuentra en rojo no presentaron avances significativos con respecto al periodo anterior y algunas se encuentran vencidas por más de dos periodos.

4. Salida No Conforme

Desde la Oficina de Control Interno y en atención al reporte de salidas no conformes correspondiente al tercer cuatrimestre de 2024, el 11 de febrero se solicitó a los procesos de Infraestructura, Docencia y Gestión de Calidad desarrollo de mesa de trabajo para analizar la no conformidad persistente identificada a través del reporte de salidas no conformes del programa académico Ing. Ambiental, relacionada con la no disponibilidad de recursos de apoyo a la docencia (equipos de laboratorio, insumos, etc.), con la finalidad de que se revise el plan abierto, se identifiquen las dificultades presentadas para su implementación y se tomen decisiones al respecto que conduzcan a subsanar de raíz el hallazgo persistente.

Adicionalmente, mediante comunicación emitida en la misma fecha, se solicitó se solicita al proceso de Docencia y Gestión y Desarrollo Tecnológico el análisis y elaboración de plan de mejoramiento para subsanar las salidas no Conformes relacionadas con "La oficina asignada al Departamento de Ingeniería Ambiental con 6 cubículos para docentes, ubicada en el bloque 25, antiguo Aspu, no cuenta con puntos de Red a internet; así mismo, los cubículos docentes los cubículos ubicados en bloque 11 piso 4, presenta fallas del internet lo cual dificulta la estancia de los docentes en el mismo, se han hecho varias solicitudes y no se ha recibido respuesta alguna".

Aspectos por Mejorar.

- ✓ Fortalecer el control y seguimiento por parte de los líderes de proceso, mediante la implementación de mecanismos como reuniones periódicas de seguimiento, informes de avance y especial atención a la ejecución oportuna de las actividades próximas a vencer contempladas en los planes de mejoramiento.
- ✓ Realizar revisión de los compromisos adquiridos en los comités directivos que se encuentran vencidos por más de dos periodos y que no presentan avances para determinar la idoneidad y pertinencia de estos.
- ✓ Establecimiento y definición de metas claras y alcanzables que sean específicas, medibles, relevantes y con un plazo definido y adecuado para lograr su implementación.
- ✓ Garantizar procesos continuos de retroalimentación a las partes interesadas, con el propósito de empoderar a los equipos de trabajo respecto al desempeño y avance hacia el cumplimiento de las metas establecidas.
- ✓ Formular y ejecutar planes de mejoramiento orientados a subsanar salidas no conformes recurrentes, especialmente aquellas que generan un impacto significativo en el cumplimiento de los objetivos institucionales.

YENIS MANCHEGO ROCHE
Jefe Oficina de Control Interno

Proyectó: Sindy Muñoz S.