INFORME DE ACTIVIDADES. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES AL GRUPO DE METROLOGÍA EN BIOANÁLISIS

Subdirección de Metrología Química y Biomedicina

Bogotá
2021-09-10

1. Introducción

El informe contiene las actividades desarrolladas por el contratista, concernientes a la prestación de servicios profesionales. Dichas actividades están enmarcadas en prestar servicios profesionales para soportar la ejecución de actividades de desarrollo e investigación de la subdirección de metrología química y biomedicina.

2. Alcance

Las actividades descritas en el presente informe corresponden a las realizadas en la subdirección de metrología química y biomedicina realizadas por el contratista en el periodo trascurrido entre el 10 de Agosto y el 09 de Septiembre de 2021.

3. Descripción metodológica

El contratista, para el cumplimiento al alcance y de las obligaciones establecidas en su contrato realizó las siguientes actividades:

Descripción de la obligación	Actividad realizada	Evidencia
Obligaciones específicas		
1. Apoyar el desarrollo y validación de métodos de medición para la cuantificación de mesurando fisicoquímicos.	- Validación de método mediante ddPCR de los ensayos Myo y B-actina para matriz de Res y Cerdo -Preparación de nuevo stock de primer para validación de comparación k86d	-Hoja de control de soluciones y gliceroles -Hoja de calculo en drive "M-03-F-14 Plan Validación ddPCR k86d"
2. Presentar informes técnicos de las mediciones realizadas en concordancia con el sistema de gestión de calidad	-Procesamiento de resultados de asignación de valor, homogeneidad, y estabilidad parcial para el piloto de RNA Genómico de SARS CoV-2 -Informe de producción control positivo JRC, Buffer Invitrogen (Adición de nuevos estudios de estabilidad y gráficos)	-Documento en carpeta SLDG del GMB "Datos Procesados RTqPCR SARS CoV-2"
3. Asistir a seminarios relacionados con los proyectos de investigación, que sean indicados por el supervisor del contrato.	-Reunión INS-INM Comparación V2 SARS CoV-2 (03 junio) - Seminario interno SMQB (21 abril)	-

Descripción de la obligación	Actividad realizada	Evidencia
	- Reunión convenio UNAL-INM -Socialización resultados Laboratorio GMB (2 junio)	
4. Apoyar los procesos de medición relacionados con la producción de materiales de referencia, comparaciones Inter laboratorio o proyectos de investigación.	-Medición para la evaluación de estabilidad del piloto "Control positivo SARS CoV-2 Buffer Invitrogen Mes 4 y 5. -Extracción de ADN de Res y Cerdo para ser utilizado como ítem en la validación del método y Material de uso para validación en plataforma de cdPCR. -Amplificación por PCR de muestras en marco de la validación del método en la comparación K96d. - Medición de material producido en el piloto de RNA genómico -Asistencia en mediciones en el marco de la comparación de HER2	-Documento en carpeta compartida: M-03-F-14 Plan Validación RTqPCR COVID-19 -Documento en carpeta compartida: M-03-F-14 Plan Medición RTddPCR -Plan de medición en cuaderno de laboratorio. -Documento en Drive del GMB
5. Apoyar investigaciones necesarias para el desarrollo de materiales de referencia.	-	-Documento en carpeta compartida del GMB
6. Apoyar los procesos de asistencia técnica y ensayos de aptitud de la subdirección	-	-
7. Participar en los procesos de transferencia de conocimiento divulgación científica que le sean asignados, acorde con las actividades realizadas.	-Curso "Formación integral de la norma ISO 17034", Modulo 3 y 4. -Corrección de documento guía con código en lenguaje de programación R para procesamiento de datos crudos, adición de mas información y gráficos. -Inicio de propuesta de hoja de calculo para procesamiento de datos con pruebas estadísticas en lenguaje de programación R.	-Documentos: En carpeta compartida GMB, subcarpeta SLDG.

Descripción de la obligación	Actividad realizada	Evidencia
8. Contribuir con la mejora y actualización del sistema de gestión de calidad en los aspectos técnicos, así como el cumplimiento de los planes de auditoria o de producción.	-Apoyo en orden y limpieza laboratorios semanal L24 y L30 -Seguimiento diario al funcionamiento de ultra congelador “New Brunswick” y neveras de almacenamiento microbiología y ADN.	- Registro en formato en la ruta: X:\TRD\400 SMQB Gral\400.130 Hoja de vida equipos metrológicos\Compartido -Registro en formato de uso de equipos: 400.130 Hoja de vida equipos metrológicos\Compartido -Registro en formato M1-03-F-14 para el seguimiento de limpieza y sanitización de áreas -Hoja de control equipo ubicado en el Laboratorio de pre-PCR
Obligaciones ambientales		
Participar en las capacitaciones que se programen en temas ambientales	N/A	N/A
Participar en los ejercicios que realicen el simulacro de emergencias y contingencias.	N/A	N/A
Reportar a la oficina asesora de planeación cualquier emergencia ambiental, fuga o aspecto ambiental que pueda generar un impacto ambiental negativo al ambiente.	N/A	N/A
Obligaciones de seguridad y salud en el trabajo		
Informar al grupo de gestión de talento humano del INM, la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales dentro del día hábil siguiente al hecho,	El contratista ha cuidado de su salud	No se presentó ni se reportó ningún accidente o incidente laboral, ni hubo ausentismo por motivo de enfermedad.
Participar en actividades de prevención y promoción organizadas por el INM, los comités paritarios de seguridad y salud en el trabajo o vigías ocupacionales o la administración de riesgos laborales.	N/A	N/A
Informar oportunamente al INM toda novedad derivada del contrato	N/A	N/A
Dar buen uso y custodia a los bienes que la entidad le preste para su uso; e informar cualquier novedad presentada al supervisor y a la coordinación de servicios administrativos	N/A	N/A

Descripción de la obligación	Actividad realizada	Evidencia
dentro de las 12 horas siguientes al suceso, tales como daño, pérdida o hurto		
Al finalizar el contrato hacer entrega de los bienes suministrados al responsable de la dependencia y diligenciar el formato de pertinente de traslado de los bienes	N/A	N/A

4. Conclusiones

- Se realizan las mediciones según plan de medición para la evaluación de estabilidad del piloto a control positivo y piloto de RNA genòmico de SARS-CoV-2 mediante PCR tiempo real (qPCR) y ddPCR, se continua con el monitoreo de la estabilidad.
- Se finaliza las actividades experimentales en la validación del método en el marco de la comparación CCQM-k86d, se continua con le procesamiento de datos y medición del ítem de comparación.
- Se inicia el apoyo en las mediciones por cdPCR para su respectiva validación por dicho método en conjunto con el Pasante Daniel Jimenez.
- Se finalizan los modulos 3 y 4 del curso en formacion integral de la nomral ISO 17034, se continua con los modulos 5-6 del curso.
- Se continua con la escritura de propuesta de script en lenguaje de programacion R para el procesamiento de datos de validacion para qPCR y ddPCR.
- Se continua el seguimiento al control del funcionamiento de equipos y limpieza de áreas, así como la adecuación de espacios en la nueva distribución de espacios de trabajo.

5. Anexos

N/A

Sergio Luis Dávila González
Contratista
Instituto Nacional de Metrología
Fecha: 2021-09-10

Instituto Nacional de Metrología de Colombia	**DECLARACIÓN JURAMENTADA**	Codigo: A-01-F-008 Version: 3 Pagina: 1 de 1

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Sergio	Luis	Dávila	González
Tipo de documento de identidad:	NIT ☐ C.E ☐ C.C X	Nùmero: 1032468011	Lugar de expedición: Bogotá

1. De las responsabilidades tributarias asignadas por la DIAN en mi RUT, se encuentra registrada: (Para responder, por favor verifique que su Rut esté actualizado).

☐ **47.**Régimen Simple de Tributación ☐ **48.**Impuesto sobre las ventas ☒ **49**.No responsable de IVA ☐ **52**. Facturador electrónico

2. Presenté declaración del impuesto sobre la renta y complementarios en el año 2020 correspondiente al año gravable 2019.

☐ **Si** ☒ **No**

3. Para la vigencia 2021, he suscrito contratos adicionales al suscrito con el **INM** con otras entidades pùblicas o privadas

☐ **Si** ☒ **No**

4. El pago de aportes al Sistema General de Seguridad - SGSS lo realizo con un Ingreso base de cotizaciòn (IBC) correspondiente al cuarenta porciento (40%) del total de los ingresos provenientes del Contrato № 061 de 2021 suscrito con el **INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGÌA**

☒ **Si** ☐ **No,** el IBC que estoy manejando es del _____%

(De acuerdo con la ley, el porcentaje mínimo para el cálculo del IBC es del 40%).

5. Teniendo en cuenta que, si el IBC sobre el cual realizo mis aportes al Sistema General de Seguridad Social – SGSS es superior al 40%, autorizo para que dicho aporte sea considerado en su totalidad como un Ingreso no constitutivo de renta y por ende poder de esta forma disminuir la base gravable que es tenida en cuenta para la determinación de las deducciones por concepto de Retenciòn en la fuente y Retenciòn de ICA.

☐ **Si** ☐ **No**, Solicito que sea considerado solo el 40% ☐ Solicito **NO** tener en cuenta este aporte para efectos de deducir la base de retención ☒ **N/A**

6. Certifico que realicé los aportes a los sistemas de salud, pensión y riesgos laborales y que me encuentro a **PAZ y SALVO** con el Sistema General de Seguridad Social. Para ello, hago entrega del detalle de la última planilla generada desde el operador donde se evidencia su estado "**PAGADA**",

☒ **Si** Planilla No. **21021969**

7. ¿Mis ingresos totales en el año gravable inmediatamente anterior (2020) fueron iguales o superiores a $49.850.000 por lo que estoy obligado(a) a declarar Renta en el año 2021?

☐ **Si** ☒ **No**

8. ¿He contratado o vinculado a dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados al desarrollo de mi actividad?

☐ **Si** ☒ **No**

9. Solicito sean practicadas las siguientes deducciones para disminuìr la base sobre la cual aplicará la Retención en la fuente:

☐ Pago por medicina prepagada. ☐ Dependientes económicos. ☐ Intereses por prestamos de vivienda.

10. Solicito sean deducidas las iguientes rentas exentas de la base sobre la cual aplicará la Retención en la fuente:

☐ Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias. ☐ Aportes con destino a cuentas AFC.

Certificacion por concepto de Intereses o Corrección Morietaria en Creditos de Vivienda

Adjunto Certiticación o documento equivalente **Sí** ☐

Crédito Compartido **Sí** ☐ **No** ☐

Porcentaje que me corresponde _____% Valor que me corresponde $_____

Certificacion por concepto de Medicina Prepagada

Adjunto Certiticación o documento equivalente **Sí** ☐

Informaciòn de Dependientes

☐ Hijos que tengan hasta 18 años de edad y dependan econòmicamente.

☐ Hijos con edad entre 18 y 23 años, cuando financie su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente, o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.

☐ Hijos que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

☐ Cónyuge o compañero permanente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

☐ Padres y/os hermanos que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

Relación de dependientes

Tipo de Doc.	№ de Identificación	Nombres y Apellidos	Edad	Parentezco

Se expide a los 10 dìas del mes de Septiembre del año 2021

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	SERGIO LUIS DAVILA GONZALEZ
IDENTIFICACION:	CC-1032468011
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-09-10
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-09-03
FECHA DE PAGO:	2021-08-31
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2021-08
PERIODO SALUD:	2021-08
NUMERO PLANILLA:	21021969
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	21021969
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	1	$ 1.273.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 159.200	$ 159.200
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.273.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 203.800	$ 203.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.273.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 31.100	$ 31.100
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 394.100	$ 394.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/10/2021