INFORME DE ACTIVIDADES.

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA SUBDIRECCION DE METROLOGIA EN QUIMICA Y BIOLOGÍA, ADRIANA PATRICIA RODRIGUEZ POVEDA

Subdirección de Metrología Química y Biología

Bogotá, D.C.

2022-12-21

1. Introducción.

El contenido de este informe describe las actividades realizadas por el contratista concernientes a la prestación de servicios profesionales especializados en relación con el contrato 033 de 2022 las cuales están enmarcadas en todo lo relacionado con el apoyo a las actividades que permitan la implementación, el mantenimiento, el seguimiento, la evaluación, el fortalecimiento y la mejora del Sistema Integrado de Gestión del Instituto Nacional de Metrología.

2. Alcance.

El alcance del presente informe describe las actividades realizadas en el periodo trascurrido entre el 28 de noviembre y el 27 de diciembre, para el contrato 033 de 2022.

3. Descripción metodológica

Actividad Principal	Actividad realizada	Evidencia
Contratar servicios profesionales en todo lo relacionado con el apoyo a las actividades que permitan la implementación, el mantenimiento, el seguimiento, la evaluación, el fortalecimiento y la mejora del Sistema Integrado de Gestión del Instituto Nacional de Metrología	Reunión de enlaces de calidad 1 y 16 de diciembre.	Reunión Virtual con OAP.
	Realización del seguimiento del plan de acción en la matriz de riesgos para el proceso M-03 asociado a la SMQB.	Matriz de riesgos el cual se encuentra en la siguiente ruta: Z:\110 OAP\TRD 20-21\110 195 PLANES\110 195 6 Gestión del riesgo\2022.
	Seguimiento mensual de materialización de riesgos, información enviada a OAP.	Correo electrónico enviado a Linda Petro 06 de diciembre para cargue de información en Isolución.
	Revisión y actualización de los riesgos planteados para el proceso M-03.	Correo electrónico enviado a Linda Petro, guardado en la carpeta compartida de la SMQB ubicado en la siguiente ruta: Y:\Docs Apoyo\SMQB Gral\GC\2022\Seguimiento a Riesgos
	Ajuste y cargue a Isolución de los siguientes documentos: M-F-03-003 Planeación de la producción, M-03-I-013 Manejo de cadena de custodia, M-03-F-006 cadena de custodia, M-03-I-016 Elaboración y revisión de documentación de materiales de referencia.	Aprobación en Isolución de los documentos.
	Reunión de MTTC para aprobación de formato M-F-03-003 Planeación de la producción, instructivo M-03-I-013 Manejo de cadena de custodia, formato M-03-F-006 cadena de custodia, instructivo de Elaboración y revisión de documentación de materiales de referencia.	Acta de reunión MTTC ubicada en la siguiente ruta: Y:\TRD 2020-2021\400 SMQB Gral\400.5 Actas\400.5.14 Actas MTTC\2022
	Seguimiento a hallazgos de auditoria interna de pH y CE en Isolución.	Registro realizado en Isolución.
	Realización de consolidado de información de indicadores de los procesos M-01, M-08 correspondiente al mes de noviembre.	Correo electrónico de 12 de diciembre de 2022. Información localizada en Isolución.
	Consolidación de información en el formato E-02-F-020 Información de entradas RxD, con respecto a la SMQB en los siguientes ítems: Evaluación por organismos externos, identificación de riesgos, quejas y reclamos, no conformidades, acciones	Registro E-02-F-020 Información de entradas RxD compartido por drive.

	correctivas, formación de personal, aseguramiento de la validez de los resultados, en presentación de Power point para reunión de Revisión por la Dirección.	
	Asistencia, participación y acompañamiento a la Subdirectora de la SMQB, en la reunión de Revisión por la Dirección.	Registro de lista de asistencia E-02-F-004 enviada por parte de OAP.
	Colaboración en la realización del acta de la revisión por la dirección con información concerniente a la SMQB.	Registro E-02-F-020 Información de entradas RxD ubicado en la siguiente ruta: Z:\110 OAP\TRD 20-21\110 5 ACTAS\110 5 11 ACTAS RD
	Asistencia y participación en la revisión por pares de pH y Conductividad electrolítica realizada por Rubén Lazos.	Lista de asistencia reunión de cierre.
	Participación en mesa de trabajo para realización de ajuste del documento de caracterización del proceso M-01 Servicio de calibración y medición metrológica.	Reunión citada por meet 28 de noviembre, registro de lista de asistencia.
	Participación en charlas: Socialización Finalización Vigencia 2022, capacitación de ISO 27000	Lista de asistencia.
	Reunión con OAP para definir las acciones correctivas del plan de mejoramiento de pH y CE revisión por pares.	Lista de asistencia ubicada en la siguiente ruta: Y:\Docs Apoyo\SMQB Gral\GC\2022\Listados de asistencia
	Formulación de lineamiento para MR inestables en el tiempo, acción correctiva para observación no. 214	Reunión meet 15 de noviembre, formulación de PM
	Realización de backup de información de correo electrónico y diligenciamiento de formato A-07-F-047.	Registro A-07-F-047 verificación de entregables firmado.
	Realización de informe de actividades correspondiente al mes de diciembre.	Informe de actividades relacionado en secop.

4. Resultados

Se generaron los registros descritos en la columna de evidencia de la tabla indicada en el punto anterior.

5. Anexos.

No Aplica.



Adriana Patricia Rodríguez Poveda
Contratista

Instituto Nacional de Metrología de Colombia	**DECLARACIÓN JURAMENTADA**	Codigo: A-01-F-008 Version: 4 Pagina: 1 de 1

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
ADRIANA	PATRICIA	RODRIGUEZ	POVEDA
Tipo de documento d eIdentidad	C.C - Cédula de ciudadanía	Nùmero:	Lugar de expedición:
		53 069 973	BOGOTA

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 2021 correspondiente al año gravable 2020?

☐ **Si** ☑ **No**

3. Para la vigencia 2022, he suscrito contratos adicionales al suscrito con el **INM** con otras entidades pùblicas o privadas

☐ **Si** ☑ **No**

Si su respuesta es "Si", por favor indique para cada entidad:

Nombre de la entidad:			
Valor total del contrato:			
Valor recibido mes anterior			

4. ¿La liquidación y pago de aportes al Sistema General de Seguridad - SGSS lo realizó con un Ingreso base de cotizaciòn (IBC) correspondiente al cuarenta por ciento (40%) del total de los ingresos provenientes únicamente del Contrato № **033** de 2022 suscrito con el **INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGÌA?**

☑ **Si** ☐ **NO** El IBC que estoy manejando es del _____%

(De acuerdo con la ley, el porcentaje mìnimo para el càlculo 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** ☐ **N**o. Solicito que sea considerado solo el 40% ☐ Solicito **NO** tener en cuenta este aporte adicional para efectos de deducir la base de retención, ya que se trata de aportes sobre otro(s) contrato (s) que tengo con otra entidad o empresa, relacionada (s) en el numeral 3. ☑ **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**",

Planilla No. **63750598**

7. Conforme a lo establecido en el Artículo 437 del Estatuto Tributario, confirmo que en la vigencia 2021 no recibí ingresos brutos superiores a 3.500 UVT, Ciento Veintisiete Millones Setenta y Ocho Mil pesos m/cte ($127.078.000,00), ni cumplo ninguna de las condiciones citadas en el parágrafo 3; por lo que no soy responsable de IVA ni estoy obligado a facturar electrónicamente.

☑ **Si** ☐ **No**

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

☐ **Si** ☑ **No**

9. Conforme al Artículo 387 del Estatuto Tributario, solicito me sean practicadas las siguientes deducciones para disminuìr la base sobre la cual se 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	Parentesco
Registro Civil	**1031850741**	**CARLOS DANIEL CAMARGO RODRIGUEZ**	HIJO

Se expide la presente Declaración Juramentada el:

25	11	2022
Día	Mes	Año

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53069973	ADRIANA PATRICIA RODRIGUEZ POVEDA	CALLE 151 No 111A 82	5916868	aprodriguezp@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-11	2022-11	I	14/12/2022	63750598	$693.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	280.100	0		0		0	0	0	0	280.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	358.600	0	0	0	0	0	0		358.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	54.600				54.600	0	0	54.600			546	54.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	280.100	280.100
Pensión	1	358.600	358.600
Riesgos Laborales	1	54.600	54.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	693.300	693.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53069973	ADRIANA PATRICIA RODRIGUEZ POVEDA	CALLE 151 No 111A 82	5916868	aprodriguezp@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-11	2022-11	I	14/12/2022	63750598	$693.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	53069973	RODRIGUEZ POVEDA ADRIANA PATRICIA	59	0			N																	230201	2.240.800	358.600	0	0	0	0	EPS008	2.240.800	280.100	14-23	2.240.800	3	54.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información