Instituto Nacional de Metrología de Colombia	**CERTIFICACIÓN PARA PAGO DE CONTRATOS**	Codigo: A1-01-F-09

INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGIA
Número Rad: 1 19-3795-0
Fecha: 2019-06-04 13:57:16 **Folios:** 7
Trámite: REMISIN FORMA **Actuación :** CUENTA COBRO
Origen: DIEGO ALEXANDER **Destino:** GESTION FINANCIER

FECHA Y HORA DE RECIBO EN CONTABILIDAD 2019-06-04 11:25

INFORMACIÓN BÁSICA

ACTO ADMINISTRATIVO	BENEFICIARIO		NIT O CÉDULA	CIIU	TARIFA ICA
Contrato No. 029 de 2019 ✓	DIEGO ALEXANDER GARZÓN ZULUAGA		1 015 445 404	7210	
INICIO Y TERMINACIÓN DEL CONTRATO	**FECHA DE COBRO**	**VALOR A COBRAR**	**No. DEL PAGO**		**PERÍODO DE COBRO:**
15 Enero 2019 a 30 Junio 2019	2019-06-04 ✓	$ 1 490 000 ✓	5 de 6 ✓		01 - 30 Mayo 2019 ✓

OBJETO: Apoyar el desrrollo, validación y documentación de metodos de medición de mercurio en peces para el grupo de metrología en análisis inorganico de la subdirección de Metrología química y biomedicina.

ALCANCE:

a) Realizar los estudio correspondientes para la extracción de metilmercurio en peces

b) Optimizar el proceso de microextraccion en fase solidad para la determinación de metilmercurio

c) Optimizar el cromatógrafo d gases acoplado a espectrometría de masas para la determinación de metilmercurio en peces

d) Planear y ejecutar la validación del método desarrollado para la determinación de metilmercurio en peces

e) Documentar el método de medición acorde a los requisitos del sistema de gestión de caldiad del Instituto Nacional de Metrología

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR:	DEPENDENCIA:	
CONTRATO AMPARADO POR :	**Registro Presupuestal (R.P.)**	3919 del 15 de enero del 2019 ✓
	Códigos de uso presupuestal:	2.02.02.008.003.09 ✓
	Nombres de uso presupuestal:	Otro servicion profesionales y tecnicos N.C.P ✓

El suscrito supervisor del contrato No. 029 del 15 de Enero de 2019 con duración de 6 meses, certifica que una vez verificado el presente informe se cumplieron a cabalidad los requisitos establecidos en la claúsula contractual que establece la forma de pago y que además, ha cotizado para la seguridad social conforme a las leyes vigentes. En mérito de lo anterior se deja constancia del cumplimiento a satisfacción del objeto contratado.

NOTA: EL DILIGENCIAMIENTO DE LA TOTALIDAD DE LAS CASILLAS DE ESTE FORMATRO ES DE EXPRESA OBLIGATORIEDAD.

RONALD CASTANEDA 80734083

FIRMA Y CEDULA DE CIUDADANIA DEL INTERVENTOR y/o SUPERVISOR

OBSERVACIONES PARA USO EXCLUSIVO DE GESTIÓN FINANCIERA:	No. DE CUENTA POR PAGAR	No. DE OBLIGACIÒN PRESUPUESTAL	No. DE ORDEN DE PAGO

INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGIA

Número Rad: 1 19-3795-0
Fecha: 2019-06-04 13:57:16 **Folios:** 7
Trámite: REMISINFORMA **Actuación :** CUENTA COBRO
Origen: DIEGO ALEXANDER **Destino:** GESTION FINANCIERA

INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGIA
Número Rad: 1 19-3795-0
Fecha: 2019-06-04 13:57:16 Folios: 7
Trámite: REMISINFORMA Actuación: CUENTA COBRO
Origen: DIEGO ALEXANDER Destino: GESTION FINANCIER

INFORME DE ACTIVIDADES NO. 1 DEL CONTRATO 029 DE 2019 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGÍA – INM Y DIEGO ALEXANDER GARZÓN ZULUAGA

Subdirección de Metrología Química y Biomedicina

OBJETO:
"Apoyar el desarrollo, validación y documentación de metodos de medición de mercurio en peces para el grupo de metrología en análisis inorganico de la subdirección de Metrología química y biomedicina."

Bogotá DC.

2019-06-04 ✓

INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGIA

Número Rad: 1 19-3795-0
Fecha: 2019-06-04 13:57:16 Folios: 7
Trámite: REMISINFORMA Actuación : CUENTA COBRO
Origen: DIEGO ALEXANDER Destino: GESTION FINANCIER

INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGIA
Número Rad: 1 19-3795-0
Fecha: 2019-06-04 13:57:16 Folios: 7
Trámite: REMISINFORMA Actuación: CUENTA COBRO
Origen: DIEGO ALEXANDER Destino: GESTION FINANCIER
Diego A. Garzon Zuluaga

1. Introducción

Por medio del presente informe, registro las actividades ejecutadas desde el 01 de mayo y hasta el 30 de mayo de 2019.

2. Alcance

Se ejecutaron metodologías de optimización para el procedimiento de extracción liquido-liquido necesario para el análisis, también se realizo la optimización del procedimiento de micro extracción en fase solida empleado. A la par a estas optimizaciones se realizaron verificaciones del procedimiento de extracción en muestras de pescado evaluando el pH, y la metodología de extracción aplicada (microondas o ultrasonido).

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS.	ACCIONES	Entregables
1. Evalaucion de la extraccion liquido-liquido	• Se determina la cantidad de solvente que se debe emplear • Determinar el tipo y proporción de solvente usado	• NA
2. Evalaucion de la SPME	• Se determina el procedimiento de inyeccion • Se verifican tiempos de exposición de la fibra en el inyector y en la muestra • Se evalua la fuerza ionica del medio de reacción	• NA
3. Verificacion del extracción en muestras de pescado	• Se realiza procedimientos de extracción asistidos por ultrasonido y por microondas	• NA
4. Gestion documental	• Se actualizan 7 documentos al nuevo SIG	• NA

RONALD CRISTANCHO
Supervisor del contrato

Diego A. Garzón Zuluaga
Contratista

INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGIA

Número Rad: 1 19-3795-0
Fecha: 2019-06-04 13:57:16 **Folios:** 7
Trámite: REMISINFORMA **Actuación :** CUENTA COBRO
Origen: DIEGO ALEXANDER **Destino:** GESTION FINANCIERA

INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGIA
Número Rad: 1 19-3795-0
Fecha: 2019-06-04 13:57:16 Folios: 7
Trámite: REMISIN FORMA Actuación: CUENTA COBRO
Origen: DIEGO ALEXANDER Destino: GESTION FINANCIER

Instituto Nacional de Metrología de Colombia

DECLARACIÓN JURAMENTADA (Anexo 1)

Codigo: A1-01-F-20
Version: 02

Yo:	Diego Alexander Garzon Zuluaga						
Identificación	NIT	C.C X	C.E	NP	NIP	Nùmero	1 015 445 404

Direcciòn	Calle57a # 56-04	Telèfono	Nùmero Celular	3134572713	
En mi calidad de:	Persona Natural X	Persona Juridica	Declarante de renta 2018	Sí:	No: x

1. Declaro bajo la gravedad de juramento

Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el Decreto 1273 de 2018, el pago de aportes a los sistemas de salud, pensión y riesgos laborales se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.
A continuaciòn, certifico que realicè los aportes con un IBC correspondiente al cuarenta porciento (40%) del total de los ingresos provenientes del Contrato № 029 de 2019 suscrito con el INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGIA y que me encuentro a paz y salvo con el Sistema General de Seguridad Social. Para ello, hago entrega del detalle de la planilla generada desde el operador donde se evidencia su estado "pagada" y relacionando la siguiente información:

Nombre EPS, AFP y ARL	Planilla No.	Periodo		Valor de los aportes pagados provenientes del ingreso del contrato **sin interes de mora**
		Mes	Año	
Sanitas	34791730	Mayo	2019	103 600
Porvenir		Mayo	2019	132 500
Positiva		Mayo	2019	20 200

a) Mis ingresos totales en el año gravable inmediatamente anterior (2018) fueron superiores a mil cuatrocientas (1.400) UVT ($47.978.000) y **soy declarante de Renta** (Decreto 1951 Ministerio de Hacienda 28 de Noviembre de 2017).	Sí:	No: x
b) En el año anterior o en el que está en curso he obtenido ingresos brutos totales provenientes de mi actividad, superiores a 3.500 UVT ($116.046.000 para 2018 y $119.945.000 para 2019) por lo que **soy responsable del impuesto sobre las ventas IVA** (Ley de financiamiento 1943 de 2018).	Sí:	No: x
c) He contratado o vinculado a dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados al desarrollo de mi actividad. (Ley de financiamiento 1943 de 2018).	Sí:	No: x

NOTA: Diligencie el Ítem 2 si su respuesta es "Sí" en cualquier de los literales del ítem 1 (Art. 2, Parágrafo 3° del Decreto № 099 de 2013 y Parágrafo 3, Art. 2 del Decreto 1070 de 2013). Si se tiene vínculo con varios empleadores y/o contratantes las deducciones sumadas no deben superar los topes señalados acontinuación.

2. Solicitud deducciones (Art. 387 del E.T. y Art. 2° del Decreto 099 de 2013 y Parágrafo 3, Art. 2 del Decreto 1070 de 2013)

a) Que de acuerdo a lo establecido en el Art. 387 del E.T., modificado por el Art. 15 de la Ley 1607 de 2012 y por el en el numeral 3 del artículo 1.2.4.1.18 del Decreto 2250 de 2017, **solicito deducción por Dependientes** de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1. (Tope máximo 32 UVT- Valor $1.019.488).	Sí:	No: x
b) Que de acuerdo a lo establecido en el Art. 387 del E.T., modificado por el Art. 15 de la Ley 1607 de 2012, **solicito deducción por los intereses de vivienda** de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1, respaldado con la Certificación de la entidad que financia el crédito. (Tope máximo mensual 100 UVT- Valor $ 3.185.900).	Sí:	No: x
c) Que de acuerdo a lo establecido en el Art. 387 del E.T., modificado por el Art. 15 de la Ley 1607 de 2012, **solicito deducción por los aportes a la medicina prepagada** de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1, respaldado con la Certificación de la Entidad Promotora de Salud. (Tope máximo 16 UVT- Valor $509.744).	Sí:	No: x

3. Solicitud deducción de Rentas Exentas - Aportes Voluntarios

Acogiéndome al beneficio de los Art. 126-1 y 126-4 del E.T., solicito que para el presente pago que está en trámite se aplique la deducción por concepto de:

Concepto	Nombre entidad	№ de cuenta	Valor

Se firma a los 4 días del mes de Junio del año 2019

Firma

INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGIA

Número Rad: 1 19-3795-0
Fecha: 2019-06-04 13:57:16 **Folios:** 7
Trámite: REMISINFORMA **Actuación :** CUENTA COBRO
Origen: DIEGO ALEXANDER **Destino:** GESTION FINANCIERA

INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGIA
Número Rad: 1 19-3795-0
Fecha: 2019-06-04 13:57:16 Folios: 7
Trámite: REMISIN FORMA Actuación: CUENTA COBRO
Origen: DIEGO ALEXANDER Destino: GESTION FINANCIER

Instituto Nacional de Metrología de Colombia	DECLARACIÓN JURAMENTADA (Anexo 2)	Codigo: A1-01-F-20
		Version: 02
		Pagina: 2 de 2

Artículo 2° del Decreto 099 de 2013 y Decreto 1070 de 2013 - Información para depurar la Base de la Retención

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

1.1 Adjunta Certiticación	Sí		No	X
1.2 Crédito Compartido	Sí		No	X

1.3 Porcentaje que le corresponde ____ % Valor que corresponde $ -

2. Informacion por Salud, literal a) y b) del Art. 387 del E.T.

2.1 Certiticacion adjunta	Sí		No	X

3. Informacion de dependientes, parágrafo 3° del Decreto 099 del 2013
Marque la(s) opcion(es) que cumpla(n) con la condicion de dependientes:

3.1. Los hijos del contribuyente que tengan **hasta 18 años de edad** y dependan econòmicamente del contribuyente.	-
3.2. Los hijos del contribuyente con edad **entre 18 y 23 años**, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando 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.	-
3.3. Los hijos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean **certificados por Medicina Legal**.	-
3.4. El cónyuge o compañero permanente del contribuyente 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.	-
3.5. Los padres y los hermanos del contribuyente 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 de acuerdo con el parágrafo 4° del Decreto 099 del 2013:

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

Se firma a los 4 días del mes de Junio del año 2019

Firma

INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGIA

Número Rad:	1 19-3795-0		
Fecha:	2019-06-04 13:57:16	**Folios:**	7
Trámite:	REMISINFORMA	**Actuación :**	CUENTA COBRO
Origen:	DIEGO ALEXANDER	**Destino:**	GESTION FINANCIERA

INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGIA
Número Rad: 1 19-3795-0
Fecha: 2019-06-04 13:57:16 Folios: 7
Trámite: REMISIN FORMA Actuación : CUENTA COBRO
Origen: DIEGO ALEXANDER Destino: GESTION FINANCIER

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 2

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1015464404	Diego Alexander Garzon Ortega	U C S D		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
5	2019	5	2019

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
547017430	PUBLICA / PRIVADA / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE	14-99	33

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
Calle 57a # 50-04 bloq 41 apt 202	BOGOTA, D.C.	11001	BOGOTA, D.C.	11	3124577715		diegmerino@gmail.com	2430	0	1	2019/06/04	444100348

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS005	800251440-6	103.600	0		0		0	103.600	0	0	0	103.600	0		0	0	103.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
25A001	800227639-5	132.500	0	0	0	0	0	0	132.500	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-99	860011153-6	20.200		0	0	20.200
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	20.200	0	0	202	20.200

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE INTERESES MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	132.500	132.500
SALUD	103.600	103.600
RIESGOS LABORALES	20.200	20.200
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	256.300	256.300

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

INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGIA

Número Rad: 1 19-3795-0
Fecha: 2019-06-04 13:57:16 **Folios:** 7
Trámite: REMISINFORMA **Actuación :** CUENTA COBRO
Origen: DIEGO ALEXANDER **Destino:** GESTION FINANCIERA

INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGIA

Número Rad: 1 19-3795-0
Fecha: 2019-06-04 13:57:16 **Folios:** 7
Trámite: REMISIN FORMA **Actuación :** CUENTA COBRO
Origen: DIEGO ALEXANDER **Destino:** GESTION FINANCIER

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC						LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	TARIFA CAJAS	ACTUALIZA	ACTUALIZA NO. DIAS	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1015445404	CARRION ZULUAGA DIEGO ALEXANDER	EPS008	230301																				828.116	828.116	0	828.116	0			132.500	0	0	197.800	0

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

INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGIA

Número Rad:	1 19-3795-0		
Fecha:	2019-06-04 13:57:16	**Folios:**	7
Trámite:	REMISINFORMA	**Actuación :**	CUENTA COBRO
Origen:	DIEGO ALEXANDER	**Destino:**	GESTION FINANCIERA