

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

Subdirección de Metrología Química y Biomedicina

**Bogotá
2021-03-09**

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 transcurrido entre el 10 de febrero y el 09 de marzo 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.	-	-
2. Presentar informes técnicos de las mediciones realizadas en concordancia con el sistema de gestión de calidad	-Procesamiento de resultados parciales del piloto "Control positivo SARS CoV-2" mediante RTqPCR	-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.	-	-
4. Apoyar los procesos de medición relacionados con la producción de materiales de referencia, comparaciones Inter laboratorio o proyectos de investigación.	-Plan de medición para la evaluación de estabilidad del piloto "Control positivo SARS CoV-2" -Plan de medición para la evaluación de estabilidad del piloto "Ítem ensayo de aptitud SARS CoV-2"	-Documento en carpeta compartida: M-03-F-14 Plan Validación RTqPCR COVID-19 -Documento en carpeta compartida: M-03-F-14 Plan Medición RTddPCR COVID-19 (2021)

Descripción de la obligación	Actividad realizada	Evidencia
	<ul style="list-style-type: none"> -Preparación de diluciones material de SARS CoV-2 para envío al INS -Plan de medición para la caracterización de material de SARS CoV-2 que será enviado al INS. 	
5. Apoyar investigaciones necesarias para el desarrollo de materiales de referencia.	-	-
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.	<ul style="list-style-type: none"> -Plan de entrenamiento de pasantes Universidad Nacional de Colombia -Entrenamiento en la verificación de micropipetas a Andi Sebastián Hernández Fuentes 	-Documento: "Plan de entrenamiento pasantes Grupo de Metrología en Bioanálisis 2021"
8. Contribuir con la mejora y actualización del sistema de gestión de calidad en los aspectos técnicos, asó como el cumplimiento de los planes de auditoria o de producción.	<ul style="list-style-type: none"> -Backup registro de datos termohigrómetro Opus-AF06251 -Revisión archivos de gestión documental a cargo de Sandra Milena Sierra Cárdenas - Verificación kit micropipetas autoclavables x 4unidades- laboratorio ADN - Verificación Juego de micropipetas BRAND - Mantenimiento preventivo limpieza interna Ultracongelador Brunswick -Mantenimiento preventivo limpieza interna Ultracongelador Panasonic -Limpieza e inventario de consumibles, reactivos de PCR en 	<ul style="list-style-type: none"> - Registro en formato en la ruta: X:\TRD\400 SMQB Gral\400.130 Hoja de vida equipos metrológicos\Compartido -Registro en formato: E1-02-F-22 V3: Informe de verificación de micropipetas -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 -Registro en carpeta compartida del GMB:

Descripción de la obligación	Actividad realizada	Evidencia
	neveras y gabinetes en los laboratorios del GMB -Limpieza laboratorios L24 y L30 -Seguimiento diario al funcionamiento del ultra congelador "New Brunswick" -Limpieza e inventario de bodega de reactivos de la SMQB	Inventario consumibles y reactivos GMB 2021. -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 dentro de las 12 horas siguientes al suceso, tales como daño, pérdida o hurto	N/A	N/A
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 finaliza la verificación del kit de micropipetas de los laboratorios de ADN y PCR.

- Se deben realizar las mediciones según plan de medición para la evaluación de estabilidad del piloto a control positivo de SARS-CoV-2 mediante PCR tiempo real (qPCR).
- Se continua con el proceso de entrenamiento de Andi Sebastián Hernández Fuentes en diferentes aspectos y respectiva elaboración de los informes de entrenamiento.
- Se continua en la construcción del plan de entrenamiento a pasantes según comentarios del GMB.
- Se deben realizar las mediciones según plan de medición para la evaluación de estabilidad del ítem ensayo de aptitud de SARS-CoV-2 mediante PCR tiempo real (qPCR).
- Se realiza la revisión de registro de gestión documental, se debe continuar en la actualización de estos y la transferencia de documentos anteriores al 2018.
- Se realiza el mantenimiento preventivo interno de los ultracongeladores Brunswick y Panasonic.
- Se finaliza el inventario de reactivos y consumibles de PCR del GMB
- Se continua con el procesamiento de resultados parciales del control positivo de SARS CoV-2
- Se continua el seguimiento al control del funcionamiento de equipos y limpieza de áreas.

5. Anexos

N/A

Sergio Luis Dávila González
Contratista
Instituto Nacional de Metrología
Fecha: 2021-03-09

Primer Nombre	Segundo Nombre			Primer Apellido	Segundo Apellido
Sergio	Luis			Dávila	González
Tipo de documento de identidad:	NIT	C.E	C.CX	Número: 1032468011	Lugar de expedición: Bogotá D. C.

- 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
- Presenté declaración del impuesto sobre la renta y complementarios en el año 2020 correspondiente al año gravable 2019.
☐ Si ☒ No
- Para la vigencia 2021, he suscrito contratos adicionales al suscrito con el INM con otras entidades públicas o privadas
☐ Si ☒ No
- El pago de aportes al Sistema General de Seguridad - SGSS lo realizo con un Ingreso base de cotización (IBC) correspondiente al cuarenta por ciento (40%) del total de los ingresos provenientes del Contrato N° 061 de 2021 suscrito con el **INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGÍA**
☐ 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%).
- 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 Retención en la fuente y Retención 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
- 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. _____
- ¿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
- ¿He contratado o vinculado a dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados al desarrollo de mi actividad?
☐ Si ☒ No
- Solicito sean practicadas las siguientes deducciones para disminuir la base sobre la cual aplicará la Retención en la fuente:
☐ Pago por medicina prepagada. ☐ Dependientes económicos. ☐ Intereses por préstamos de vivienda.
- Solicito sean deducidas las siguientes 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.

Certificación por concepto de Intereses o Corrección Morietaria en Créditos de Vivienda

Adjunto Certificación o documento equivalente ☐ Sí ☐ No

Crédito Compartido ☐ Sí ☐ No

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

Certificación por concepto de Medicina Prepagada

Adjunto Certificación o documento equivalente ☐ Sí ☐ No

Información de Dependientes

- ☐ Hijos que tengan hasta 18 años de edad y dependan económicamente.
- ☐ 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/o 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.	Nº de Identificación	Nombres y Apellidos	Edad	Parentesco

Se expide a los 10 días del mes de Marzo del año 2021



**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
COMPENSAR
NIT 860.066.942-7**

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) SERGIO LUIS DAVILA GONZALEZ identificado (a) con cedula ciudadania 1.032.468.011, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20200821	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 9 días del mes de Marzo de 2.021

Observaciones:

Con destino a:

A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multifiliación en el SGSSS.

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
15576902

CER-AFI



POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor SERGIO LUIS DAVILA GONZALEZ, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1032468011, contratista de la empresa INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGIA, con NIT No. 900494393, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 08/02/2021 y fecha fin de contrato 31/12/2021 con riesgo 3.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202101013148128.

Esta certificación se expide a los 09 días del mes de Marzo de 2021.

Cordialmente

Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

SERGIO LUIS DAVILA GONZALEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.032.468.011**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 9 de Marzo del 2021.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

MEDICINA OCUPACIONAL - AUDIOMETRÍA - OPTOMETRÍA - ESPIROMETRÍA - VALORACIÓN PSICOTÉCNICA - PSICOMETRÍA - LABORATORIO
CLINICO - ASESORÍA OCUPACIONALAv. Carrera 30 No. 46-86 Teléfonos: 7444003 - Barrio Bolalcazar - Bogotá D.C.
www.ocupacionaljb.com

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL



EXAMEN:	INGRESO	FECHA CERTIFICADO:	22/8/2020 10:06:47 AM	EMPRESA:	PARTICULAR	CARGO	CONTRATISTA
NOMBRE:	SERGIO LUIS DAVILA GONZALEZ	CEDULA:	1032468011	EDAD	25 Años	TELEFONO	

CONCEPTO APTITUD

CONCEPTO	CONCEPTO
APTO	
ESPECIFIQUE	

SE CERTIFICA QUE EL TRABAJADOR/ASPIRANTE SE EVALUO EN LOS SIGUIENTES EXAMENES PARA CLINICOS

ENFASIS OSTEOMUSCULAR	☒	☐	☐
-----------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------

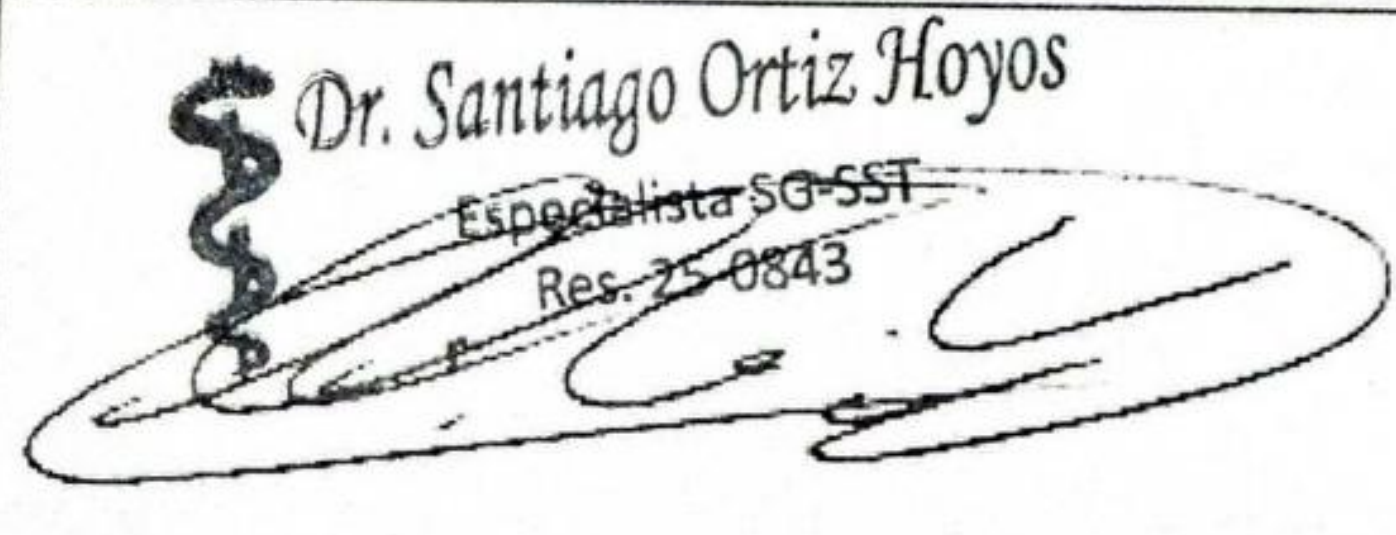
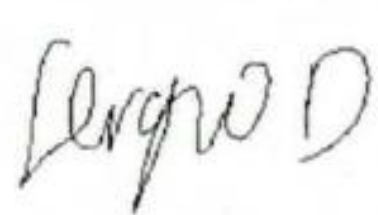
RECOMENDACIONES

- EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MUSCULAR (PAUSAS ACTIVAS) - USO DE CORRECCIÓN VISUAL PERMANENTE, CONTROL ANUAL POR EPS - HIGIENE POSTURAL Y MANEJO DE COLUMNA (CORRECCIÓN DE MALAS POSTURAS AL SENTARSE) - USO DE TAPABOCAS COMO MEDIDA PREVENTIVA, LAVADO DE MANOS CONTINUO CADA 2 HORAS Y DISTANCIAMIENTO SOCIAL COMO MEDIDAS PREVENTIVAS BASICAS PARA EVITAR CONTAGIO POR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS COMO EL SARS COV 2 SEGUN LINEAMIENTOS DADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y CUMPLIR CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PROPIO DE LA EMPRESA - EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIÓDICO.
-
-

REMISION A EPS: NO

Yo, SERGIO LUIS DAVILA GONZALEZ identificado(a) con C.C. No.1032468011, de manera libre y voluntaria autorice al profesional abajo mencionado a realizar el examen médico y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo confidencial que le dé JUAN BAUTISTA SALUD OCUPACIONAL a la misma. Autorizo que se suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el buen cumplimiento del Sistema de Gestion en Salud y Seguridad en el trabajo.

ESTA CERTIFICACIÓN SE EXPIDE CON BASE EN LA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL DEL PACIENTE, LA HISTORIA CLINICA ES UN DOCUMENTO PRIVADO Y SOMETIDO A RESERVA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO DE SALUD, SEGÚN RESOLUCION 2346 DE 2007 DEL MINISTERIO DE SALUD, DECRETO 2174 DE 1996 Y RESOLUCION 1918 DE 2009.

 Dr. Santiago Ortiz Hoyos Especialista SG-SST Res. 25-0843 Médico Especialista Santiago Ortiz Hoyos R.M. 1136883709 L.S.O. 25-0843 de 2018	 Aspirante o Trabajador SERGIO LUIS DAVILA GONZALEZ C.C. No.:1032468011
---	--

FOR-PSI-02