

**INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE
BARRANQUILLA – IUB
NIT. 802.011.065 – 5**

DEBE A:

JOEL ADOLFO FLOREZ MOLINARES
C.C. 1001998536 de Barranquilla

VALOR DEL PAGO MENSUAL: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/L (\$3.256.787)

PERIODO QUE CORRESPONDE EL PAGO: PRIMER PAGO CONTRATO No. 20251165

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL MARCO DEL PROYECTO SISTEMA BIOELECTROQUIMICO PARA LA RECUPERACIÓN DE NUTRIENTES (NITRÓGENO Y FOSFORO) Y REUTILIZACIÓN DE AGUA OPERADO CON MATERIALES DE BAJO COSTO UTILIZANDO VERTIMIENTOS LÍQUIDOS DE LA INDUSTRIA AGROPECUARIA

NÚMERO DEL CONTRATO: 20251165

NÚMERO DEL CDP: 250957

NÚMERO DEL RP: 253843

NÚMERO DE CUENTA A CONSIGNAR: Cuenta de ahorro No. 55441911105 de Bancolombia

Lugar y fecha de ejecución: Barranquilla, 18 de noviembre de 2025.



Joel Adolfo Florez Molinares
C.C. 1.001.998.536 de Barranquilla
Correo: joel.florez.m@gmail.com
Celular: 3106895831

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA		
Rad: 255539	Fecha: 05/12/2025	Hora: 12:47:39
Asunto: CUENTA DE COBRO 202551165 PRIMER PAGO		
Anexos: 10 FOLIOS		
Remite: JOEL ADOLFO FLOREZ MOLINARES		
Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO		

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 1 de 4
--	---	--

Fecha:	18	de	noviembre	de	2025
--------	----	----	-----------	----	------

Acta de recibo Inicial X Parcial Final

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
Contrato número:	20251165				
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios de Apoyo				
Nombre de Contratista:	Joel Adolfo Florez Molinares				
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL MARCO DEL PROYECTO SISTEMA BIOELECTROQUIMICO PARA LA RECUPERACIÓN DE NUTRIENTES (NITRÓGENO Y FOSFORO) Y REUTILIZACIÓN DE AGUA OPERADO CON MATERIALES DE BAJO COSTO UTILIZANDO VERTIMIENTOS LÍQUIDOS DE LA INDUSTRIA AGROPECUARIA.					

Valor del contrato:	\$6.513.574 SEIS MILLONES QUINIENTOS TRECE MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/L		RP Número:	253843	
Rubro:	2.3.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	Fuente de Financiación:	RECURSOS PROPIOS	Centro de Costo:	PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	06-11-2025		Fecha de finalización:	19-12-2025
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	N/A		Fecha de reinicio:	N/A

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	N/A
Tipo de contrato:	N/A
Nombre de Contratista:	N/A
Objeto del contrato: N/A	

Valor del adicional contrato:	\$ N/A	Valor Total Del Contrato	\$ N/A	RP Número:	N/A
Rubro:	N/A	Fuente de Financiación:	N/A	Centro de Costo:	N/A
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	N/A		Fecha de finalización:	N/A
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	N/A		Fecha de reinicio:	N/A

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 2 de 4
---	---	--

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar Parcial: \$3.256.787 tres millones doscientos cincuenta y seis mil setecientos ochenta y siete pesos m/l	
Periodo al que corresponde el pago:	Primer pago contrato 20251165

GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):				
Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde (dd-MM-yyyy)	Hasta (dd-MM-yyyy)
Calidad del servicio	N/A	N/A	N/A	N/A
Cumplimiento	N/A	N/A	N/A	N/A
Anticipo	N/A	N/A	N/A	N/A
Pago anticipado	N/A	N/A	N/A	N/A
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A	N/A	N/A	N/A
Salarios y prestaciones	N/A	N/A	N/A	N/A
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A	N/A	N/A	N/A
Otros	N/A	N/A	N/A	N/A

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:
Salud	12.5%	N/A	Certificado
Pensión	16%	N/A	Certificado
ARL		N/A	Certificado

CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES REVISOR FISCAL – REPRESENTANTE LEGAL (Persona Jurídica)	Fecha (dd/mm/aaaa)	N/A
---	--------------------	-----

CONTRATO		20251165		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$ 6.513.574	20250103063	\$ 20.000	11/11/2025
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	N/A	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro Cultura	N/A	N/A	N/A	N/A
Bono al Deporte	N/A	N/A	N/A	N/A

ADICIONAL DEL CONTRATO		N/A		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	N/A	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	N/A	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro Cultura	N/A	N/A	N/A	N/A

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA			FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 3 de 4	
Bono al Deporte	N/A	N/A	N/A	N/A	

PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla Pro-Hospitales de 1y 2 Niveles	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Hospital Universitario CARI	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Electrificación Rural	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Cultura	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Desarrollo	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Ciudadela Universitaria	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Anciano	N/A	N/A	N/A

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	Yazmin Patricia Jimenez Celin		
Por parte del contratista:	Joel Adolfo Florez Molinares		
Lugar donde se realiza la reunión	Oficina Proceso de Investigación e Innovación		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	9:00 A.M	Hora de finalización (a.m./p.m.)	10:00 A.M

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Preparar y acompañar a los grupos de semilleros en su participación en eventos de divulgación científica y apropiación social.	Orientación a estudiantes sobre su participación en REDCOLSI; atención a consultas sobre el estado de publicación de notas; comunicación oportuna sobre procedimientos y tiempos del evento.
Apoyar la recopilación, organización y entrega de los soportes requeridos para la presentación de convocatorias dirigidas a grupos de investigación, jóvenes investigadores y semilleros.	Solicitud y consolidación de datos y documentos de estudiantes; organización de soportes para revisión y firma; elaboración de mensajes institucionales para envío de información a docentes y dependencias.
Contribuir al desarrollo y seguimiento de actividades orientadas al fortalecimiento técnico e investigativo de los semilleros.	Planeación y estructuración de actividades académicas para visitas institucionales; elaboración de cronograma general; apoyo en la coordinación de conversatorios y espacios de intercambio.
Apoyar la elaboración y entrega de informes relacionados con los proyectos de investigación, desarrollo e innovación.	Redacción de correos y textos de soporte institucional; acompañamiento en la recopilación de información solicitada para informes y reportes.
Asistir puntualmente a las reuniones convocadas por el supervisor del contrato, y atender las orientaciones derivadas de dichas sesiones.	Coordinación con docentes y supervisores; participación en reuniones de contextualización; seguimiento a orientaciones para actividades académicas y administrativas asociadas a semilleros.

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 4 de 4
---	---	--

EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA
--

Califique de 1 a 5 según el grado de satisfacción. Donde 1 es el mínimo y 5 el máximo:

OPCIONES A EVALUAR	1	2	3	4	5
Cumplimiento al objeto del contrato					X
Calidad de las especificaciones del bien o servicio					X
Cumplimiento de la entrega					X
Atención al cliente por parte del contratista					X

Calificación proveedor o contratista: 5.0

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN		
Compromiso	Fecha de entrega	Responsable
-	-	-

Fecha de la próxima reunión	12	De	diciembre	de	2025
-----------------------------	----	----	-----------	----	------

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los					
Dieciocho	días del mes de	noviembre	de	2025	


Yazmin Patricia Jiménez Celín
Supervisor o Interventor


Joel Adolfo Florez Molinares
Contratista



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **JOEL ADOLFO FLOREZ MOLINARES** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1001998536** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1001998536
NOMBRES Y APELLIDOS	JOEL ADOLFO FLOREZ MOLINARES
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/05/2021
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	98
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	46

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 24/10/2025

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN
DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

EPS SURAMERICANA S.A

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, **Cali:** 602 380 8941,

Medellín: 604 448 61 15, **Bogotá:** 601 448 7941

Línea Nacional: 01 8000 519 519

epssura.com

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

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR**

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

JOEL ADOLFO FLOREZ MOLINARES, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.001.998.536**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir** y al **Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 18 de Noviembre del 2025.

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.

Medellín, 18 de noviembre de 2025

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que JOEL ADOLFO FLOREZ MOLINARES identificado(a) con C1001998536 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10019985362532242570

Certificación Bancaria

Miércoles, 22 de octubre de 2025

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que JOEL ADOLFO FLOREZ MOLINARES identificado(a) con CC 1001998536, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	55441911105	2022-09-13	Activo	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co



Martes, 18 de Noviembre de 2025

[Regresar Menú Rentas](#) | [Nueva Búsqueda](#)

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20250103063

Fecha Emisión: 11/11/2025

Identificación: 1001998536

Declarante: JOEL ADOLFO FLOREZ MOLINARES

Vigencia: 2025

Periodo Liquidación: 1

Impuesto: ESTAMPILLA ITSA

Acto: ESTAMPILLA ITSA

Base Gravable: \$ 6.513.574

Fecha Pago: 11/11/2025

Monto Pagado: \$ 20.000

Banco Recaudador: BANCO DE OCCIDENTE

No. de Soporte: 20251165, CONTRATO SECOP: 20251165

Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO

FORMATO DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

06 de noviembre de 2025

Señores:

INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Barranquilla

El presente certificado para dar cumplimiento a la ley 1819 y de conformidad, declaro bajo gravedad de juramento que:

1). Soy residente fiscal colombiano: SI ☒ NO ☐

2). Que he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad por lo menos noventa (90) días continuos o discontinuos. Art. 388 del ET modificado por la Ley 1819 de 2016 y art 340 del ET modificado por la Ley 1819 de 2016.

SI ☐ NO ☒

3). Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios:

SI ☐ NO ☒

4). Para efectos de disminuir la base de retención en la fuente a título de renta (art. 387 ET), sobre mis honorarios o servicios, me permito adjuntar los siguientes documentos:

a). Que de acuerdo a lo establecido en el artículo 387 del E.T. modificado por la Ley 1819 de 2016, solicito deducción por Dependientes. SI ☐ NO ☒

b). Que de acuerdo a lo establecido en el artículo 387 del E.T. modificado por la Ley 1819 de 2016; solicito deducción por los intereses de vivienda. Respalda con la certificación de la Entidad que financia el crédito. SI ☐ NO ☒

c). que de acuerdo a lo establecido en el artículo 387 del E.T. modificado por la Ley 1819 de 2016, solicito deducción de la medicina pre pagada respaldada con la certificación de la entidad promotora de salud. SI ☐ NO ☒

NOTA: Me comprometo a suministrar oportunamente cualquier cambio en la información aquí manifestada.



Joel Adolfo Florez Molinares
CC: 1.001.998.536 de Barranquilla – Atlántico