



**IDRD**



# OBLIGACIÓN 8

## EVIDENCIA 1



JORNADA  
ESCOLAR  
COMPLEMENTARIA  
**IDRD**



LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

PABLO ENRIQUE MOLINA BAQUERO identificado con CC. 79739738 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

| INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE |                                                  |
|-----------------------------|--------------------------------------------------|
| Nombres y/o Razón           | INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y DEPORTE |
| Tipo y Numero de Documento  | NI - 860061099                                   |

| INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL |                            |                            |                                                                                                                       |
|------------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fecha de inicio de cobertura | 2026/03/26                 | Fecha inicio contrato      | 2026/03/25                                                                                                            |
| Tipo de vinculación          | Independiente con Contrato | Fecha de fin contrato      | 2026/09/23                                                                                                            |
| Riesgo                       | 3                          | Código actividad económica | 3931902 - Otras actividades deportivas, las actividades por cuenta propia de deportistas y atletas, arbitros, jueces, |
| Estado afiliación            | Activa                     |                            |                                                                                                                       |
| Fecha retiro                 | 2026/09/23                 | Estado del contrato        | Activa                                                                                                                |

Esta certificación se expide a los 27 días del mes de mayo del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en [www.positivaenlinea.gov.co](http://www.positivaenlinea.gov.co) para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC27052026N79739738A18449716**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL  
**POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.**

**Positiva Compañía de Seguros S.A.:**  
Nit. 860.011.153-6 | **Línea Gratuita Nacional:** (+57) 01-8000-111-170 - **Teléfono:** +57 (601) 330 7000

**Defensor del Consumidor Financiero:** Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | [defensordelcliente@positiva.gov.co](mailto:defensordelcliente@positiva.gov.co) | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>  
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de





**IDRD**



# OBLIGACIÓN 8

## EVIDENCIA 2



JORNADA  
ESCOLAR  
COMPLEMENTARIA  
**IDRD**



REPÚBLICA DE COLOMBIA

## TARJETA DE ENTRENADOR DEPORTIVO



**TE 29509**

**Pablo Enrique  
Molina Baquero**

**CC 79739738**

**Título**

**Profesional en cultura física y deporte**

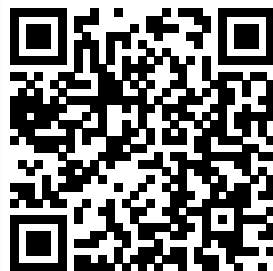
**Institución de Educación Superior**

**Universidad INCCA de Colombia - Bogotá**

**Año de Graduación**

**2006**

  
Néstor Ordóñez Saavedra  
Presidente COCED



[www.coced.co](http://www.coced.co)

Fecha de Expedición  
**21-01-2025**



**IDRD**



# OBLIGACIÓN 8

## EVIDENCIA 3



JORNADA  
ESCOLAR  
COMPLEMENTARIA  
**IDRD**



IDRD



## EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 2025

De conformidad con el artículo 2.2.4.6.11 del Decreto Único del Sector Trabajo 1072 del 2015, expedido por el Ministerio del Trabajo, establece que "El empleador debe proporcionar a todo trabajador que ingrese, independiente de su forma de contratación y vinculación y de manera previa al inicio de sus labores, una inducción en los aspectos generales y específicos de las actividades a realizar, que incluya entre otros, la identificación y el control de peligros y riesgos en su trabajo y la prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales".

Puntos: 10/10

1. En cumplimiento de las disposiciones de la Ley 1581 de 2012 y del Decreto reglamentario 1377 de 2013 que desarrolla el derecho de Hábeas Data (Política de datos personales), AUTORIZO de manera voluntaria, previa, explícita, informada e



**IDRD**



# OBLIGACIÓN 8

## EVIDENCIA 4



JORNADA  
ESCOLAR  
COMPLEMENTARIA  
**IDRD**

|          |              |      |      |
|----------|--------------|------|------|
| Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a |
|----------|--------------|------|------|

[Escritorio](#) → [Menú](#) → [Administración de contratos](#) → **Ver contrato**

- ## 1 Información general

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

- ## 2 Condiciones

[VER CONTRATO](#)

- ### 3 Bienes y servicios

## Ejecución del Contrato

- #### 4 Documentos del Proveedor

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

- ## 5 Documentos del contrato

### Plan de Pagos

- ## 6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

| Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión                                                                           | Fecha de recepción                                          | Valor total de la factura | Estado                       |                         |
|------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------|-------------------------|
| Pago 001   | 001               | 5/06/2025 3:06:00 PM ((UTC-05:00)<br>Bogotá, Lima, Quito)                                  | 5/06/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00)<br>Bogotá, Lima, Quito)  | 4.265.067 COP             | Aceptada                     | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 002   | 002               | 3/07/2025 1:19:00 PM ((UTC-05:00)<br>Bogotá, Lima, Quito)                                  | 7/07/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00)<br>Bogotá, Lima, Quito)  | 5.816.000 COP             | Aceptada                     | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 003   | 003               | 1/08/2025 6:49:00 PM ((UTC-05:00)<br>Bogotá, Lima, Quito)                                  | 1/09/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00)<br>Bogotá, Lima, Quito)  | 5.816.000 COP             | Aceptada                     | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 004   | 004               | 28/08/2025 3:14:00 PM ((UTC-05:00)<br>Bogotá, Lima, Quito)                                 | 1/09/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00)<br>Bogotá, Lima, Quito)  | 5.816.000 COP             | Aceptada                     | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 005   | 005               | 2/10/2025 9:23:00 AM ((UTC-05:00)<br>Bogotá, Lima, Quito)                                  | 6/10/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00)<br>Bogotá, Lima, Quito)  | 5.816.000 COP             | Aceptada                     | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 006   | 006               | 3/11/2025 5:29:00 PM ((UTC-05:00)<br>Bogotá, Lima, Quito)                                  | 6/11/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00)<br>Bogotá, Lima, Quito)  | 3.877.333 COP             | Aceptada                     | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 007   | 007               | 2/12/2025 3:25:00 PM ((UTC-05:00)<br>Bogotá, Lima, Quito)                                  | 9/12/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00)<br>Bogotá, Lima, Quito)  | 5.816.000 COP             | Aceptada                     | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 008   | 008               | 9/12/2025 9:35:00 PM ((UTC-05:00)<br>Bogotá, Lima, Quito)                                  | 16/12/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00)<br>Bogotá, Lima, Quito) | 5.816.000 COP             | Aceptada                     | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 009   | 009               | 5/02/2026 5:40:00 PM ((UTC-05:00)<br>Bogotá, Lima, Quito)                                  | 9/02/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00)<br>Bogotá, Lima, Quito)  | 969.333 COP               | Aceptada                     | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 010   | 010               | 10/03/2026 2:17:00 PM ((UTC-05:00)<br>Bogotá, Lima, Quito)                                 | 16/03/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00)<br>Bogotá, Lima, Quito) | 5.816.000 COP             | Aceptada                     | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 011   | 011               | 21/04/2026 8:54:00 AM ((UTC-05:00)<br>Bogotá, Lima, Quito)                                 | 22/04/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00)<br>Bogotá, Lima, Quito) | 5.234.400 COP             | Aceptada                     | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 012   | 012               | 20 días de tiempo transcurrido<br>(6/05/2026 4:23:00 PM(UTC-05:00) Bogotá,<br>Lima, Quito) | -                                                           | 4.846.667 COP             | Enviado a la Entidad Estatal | <a href="#">Detalle</a> |

Crear

Documentos de ejecución del contrato

|                          | Descripción                                                         | Nombre del archivo                                                  | Cargado por |                           |                         |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS INFORME 1 MAYO MOLINA BAQUERO PABLO ENRIQUE.rar          | EVIDENCIAS INFORME 1 MAYO MOLINA BAQUERO PABLO ENRIQUE.rar          | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS INFORME 2 JUNIO MOLINA BAQUERO PABLO ENRIQUE.rar         | EVIDENCIAS INFORME 2 JUNIO MOLINA BAQUERO PABLO ENRIQUE.rar         | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS INFORME 3 JULIO MOLINA BAQUERO PABLO ENRIQUE.rar         | EVIDENCIAS INFORME 3 JULIO MOLINA BAQUERO PABLO ENRIQUE.rar         | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS INFORME 4 AGOSTO MOLINA BAQUERO PABLO ENRIQUE.rar        | EVIDENCIAS INFORME 4 AGOSTO MOLINA BAQUERO PABLO ENRIQUE.rar        | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS INFORME 5 SEPTIEMBRE MOLINA BAQUERO PABLO ENRIQUE.rar    | EVIDENCIAS INFORME 5 SEPTIEMBRE MOLINA BAQUERO PABLO ENRIQUE.rar    | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS INFORME 6 OCTUBRE MOLINA BAQUERO PABLO ENRIQUE.rar       | EVIDENCIAS INFORME 6 OCTUBRE MOLINA BAQUERO PABLO ENRIQUE.rar       | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS INFORME 7 NOVIEMBRE MOLINA BAQUERO PABLO ENRIQUE.rar     | EVIDENCIAS INFORME 7 NOVIEMBRE MOLINA BAQUERO PABLO ENRIQUE.rar     | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS INFORME 8 DICIEMBRE MOLINA BAQUERO PABLO ENRIQUE (2).zip | EVIDENCIAS INFORME 8 DICIEMBRE MOLINA BAQUERO PABLO ENRIQUE (2).zip | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS INFORME 9 ENERO MOLINA BAQUERO PABLO ENRIQUE.rar         | EVIDENCIAS INFORME 9 ENERO MOLINA BAQUERO PABLO ENRIQUE.rar         | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS INFORME 10 FEBRERO MOLINA BAQUERO PABLO ENRIQUE.rar      | EVIDENCIAS INFORME 10 FEBRERO MOLINA BAQUERO PABLO ENRIQUE.rar      | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS INFORME 11 MARZO MOLINA BAQUERO PABLO ENRIQUE.rar        | EVIDENCIAS INFORME 11 MARZO MOLINA BAQUERO PABLO ENRIQUE.rar        | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | EVIDENCIAS INFORME 12 ABRIL MOLINA BAQUERO PABLO ENRIQUE.rar        | EVIDENCIAS INFORME 12 ABRIL MOLINA BAQUERO PABLO ENRIQUE.rar        | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



**IDRD**



# OBLIGACIÓN 8

## EVIDENCIA 5



JORNADA  
ESCOLAR  
COMPLEMENTARIA  
**IDRD**

## EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD

## DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD



Hoy nos tomamos las piscinas del CEFE San Cristóbal con una jornada inolvidable de Aqua Rumba. Recibimos a 70 personas mayores de las localidades de Antonio Nariño y Los Mártires, quienes al ritmo de la música y movimiento, nos enseñaron que la vitalidad nace del corazón. ❤️

En **#BogotáMiCiudadMiCasa** trabajamos por el envejecimiento activo, creando escenarios donde el deporte es sinónimo de alegría, salud y comunidad.

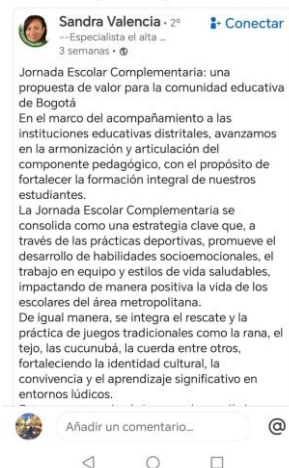
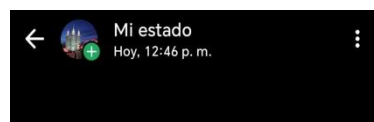
Gracias a todos los participantes por contagiarnos con su entusiasmo y demostrar que para el movimiento, ¡siempre hay tiempo! 🌟



Comentar como Pablo Molina Tkd

Facebook

WhatsApp



LinkedIn

|              |                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fecha:       | 25/05/2026                                                                                                                                                                                                         |
| Lugar:       | Redes sociales Whatsapp, facebook Y LinkedIn                                                                                                                                                                       |
| Título:      | Redes Sociales                                                                                                                                                                                                     |
| Objetivo:    | Compartir en las redes sociales las publicaciones autorizadas por los medios de comunicación oficiales del IDRD, para dar a conocer los avances, eventos y logros del Programa Jornada Escolar Complementaria JEC. |
| Descripción: | Capturas de pantalla en dónde se evidencia el apoyo y la difusión de las publicaciones emitidas por la comunidad JEC IDRD                                                                                          |



**IDRD**



# OBLIGACIÓN 8

## EVIDENCIA 6



JORNADA  
ESCOLAR  
COMPLEMENTARIA  
**IDRD**

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                              |        |                            |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|------------------------------|--------|----------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE             |        | DIRECCIÓN                  | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 79739738          | PABLO ENRIQUE MOLINA BAQUERO |        | CRA 5 BIS 12 82 SUR PISO 2 | 7077233            | CLUBTKDKIYAP@HOTMAIL.COM            |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL              | CÓDIGO | DEPARTAMENTO               | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                              |        | BOGOTÁ D. C.               | BOGOTÁ, D.C.       |                                     |
|                     |                   |                              |        |                            |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                   |                              |        |                            |                    | NO                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                    |                 |                           |                    |              |
|----------------------|------------------------------------|-----------------|---------------------------|--------------------|--------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
|                      |                                    | 83614465        | 19/05/2026                | 1                  | 0            |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIÓN                    | TIPO PLANILLA   | TOTAL NÓMINA              | TOTAL A PAGAR      |              |
| 2026-04              | 2026-04                            | I               | \$0                       | \$603.100          |              |

## 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 |           |                       |                |               |               |
| EPS010        | EPS Sura | 800088702-2 | 242.400                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 7         | 1.300                 | 0              | 243.700       | 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 |
| 231001          | Colfondos | 800227940-6 | 310.200                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 7         | 1.600                 | 0              | 311.800       | 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 | 47.300                 |                  |       |                        | 47.300                | 7         | 300                   | 47.600              |                            |                     | 473               | 47.600        | 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                    | 7         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 7         | 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                              | 242.400                             | 243.700       |
| Pensión                | 1                              | 310.200                             | 311.800       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 47.300                              | 47.600        |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 3                              | 599.900                             | 603.100       |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                              |        |                            |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|------------------------------|--------|----------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE             |        | DIRECCIÓN                  | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 79739738          | PABLO ENRIQUE MOLINA BAQUERO |        | CRA 5 BIS 12 82 SUR PISO 2 | 7077233            | CLUBTKDKIYAP@HOTMAIL.COM            |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL              | CÓDIGO | DEPARTAMENTO               | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                              |        | BOGOTÁ D. C.               | BOGOTÁ, D.C.       |                                     |
|                     |                   |                              |        |                            |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                   |                              |        |                            |                    | NO                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |                 |                          |                    |              |
|----------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------|--------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
|                      |                                   | 83614465        | 19/05/2026               | 1                  | 0            |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIÓN                   | TIPO PLANILLA   | TOTAL NÓMINA             | TOTAL A PAGAR      |              |
| 2026-04              | 2026-04                           | I               | \$0                      | \$603.100          |              |

DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE |                                 |                              |           |          |            |                 | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |     |     |     |          | SALUD     |      |            | RIESGOS LABORALES   |                      |                                |                                 | CCF      |           |      |                        | PARAFISCALES |           |      |                 |            |            |         |      |            |                        |             |             |             |            |   |   |   |
|-----------------------|---------------------------------|------------------------------|-----------|----------|------------|-----------------|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|----------|-----------|------|------------|---------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|-----------|------|------------------------|--------------|-----------|------|-----------------|------------|------------|---------|------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|---|---|
| No.                   | Tipo y Número de Identificación | Apellidos y Nombres          | Cotizante | Salud po | Extranjero | Colom. exterior | Exonente              | INS | RET | TDE | TAF | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP     | TAP | TAP | TAP | TAP | Cód. AFP | IBC AFP   | Días | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS   | Días | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL     | IBC ARL   | Días | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Días | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |   |   |   |
| 1                     | CC 79739738                     | MOLINA BAQUERO PABLO ENRIQUE | 59        | 0        |            | N               |                       |     |     |     |     |     |     |     |     | X   |         |     |     |     |     | 231001   | 1.938.667 | 30   | 310.200    | 0                   | 0                    | 0                              | 0                               | EPS010   | 1.938.667 | 30   | 242.400                | 14-23        | 1.938.667 | 30   | 3               | 47.300     |            | 0       | 0    | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 | 0 |



**IDRD**



# OBLIGACIÓN 8

## EVIDENCIA 7



JORNADA  
ESCOLAR  
COMPLEMENTARIA  
**IDRD**



**La respuesta se ha enviado.**

Algo importante que puede hacer a continuación

**Guardar mi respuesta**

[Enviar otra respuesta](#)

Microsoft Forms

**¡Prepárese para su propia invitación al evento!**



### **Registro de eventos**

Invite a personas, recopile RSVP y personalice detalles para que coincidan con el tema de la fiesta.

**Comenzar ahora**