

Al contestar cite este número:

Radicado IDRD No. 20195100164373



Bogotá D.C, 08/03/2019

PARA: JHAIR FERNANDO ORREGO PEREIRA
Subdirector de Contratación

DE: SUPERVISOR CONTRATO

ASUNTO: Remisión informes de gestión C.P.S. No. IDRD-CTO-0561-2019, Expediente virtual No. 2019800201100729E

Como Supervisor del contrato enunciado en el asunto, suscrito entre el IDRD y COBA PACHECO ADAULFO DEL BOSCO de manera atenta me permito remitir el informe de gestión correspondiente al periodo:

INF 1 DEL 15 DE FEBREO AL 25 DE FEBRERO (12 folios).

Lo anterior con el fin que reposen en la carpeta correspondiente

Cordialmente,

WILLIAM ARMANDO NIETO GUERRERO
Profesional Especializado 09
Supervisor Contrato

Proyecto: Paola Andrea Angulo – Contratista área de Deportes



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN.

INFORME No.	01		
FECHA DEL INFORME	dd	mm	aa
	25	02	2019

No. DEL CONTRATO Y FECHA
0561 DE 2019
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2019800201100729 E

1. INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL CONTRATISTA	ADALFO DEL BOSCO COBA PACHECO
N° DE IDENTIFICACIÓN	85.474.446
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar sus servicios acompañando los procesos de entrenamiento en la etapa de perfeccionamiento deportivo para mejorar el nivel técnico de los deportistas del registro de Bogotá a través de la preparación control y evaluación de sus entrenamientos y competencias en el deporte asignado.
PLAZO DE EJECUCIÓN	DIEZ (10) MESES.
VALOR	TREINTA MILLONES CIENTO TREINTA MIL PESOS M/ CTE (\$30.130.000.00)
FECHA ACTA DE INICIO	15 DE FEBRERO DE 2019
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	14 DE DICIEMBRE DE 2019
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA	
SUSPENSIONES	
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	15 DE FEBRERO DE 2019 A 25 DE FEBRERO DE 2019

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN.

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

Enunciar cada una de las obligaciones específicas establecidas en el contrato y describir las actividades realizadas en el período para el cumplimiento de la misma, así como enunciar las evidencias y su ubicación (actas, documentos, planillas, listados, etc.).

Obligaciones específicas	Avance, evidencias y ubicación
Obligación No. 1: Organizar, planificar, orientar, dirigir, controlar y evaluar la preparación de los deportistas del registro de Bogotá D.C. que hacen parte de la etapa de perfeccionamiento y semillero deportivo, entregado con la firma del acta de inicio, en físico y magnético plan de entrenamiento a seguir durante esta vigencia, anexando los ajustes cada vez que sea solicitado.	<p>Los atletas de semilleros y perfeccionamiento deportivo en atletismo que están bajo mi asesoría, guía y dirección que hacen parte del registro de Bogotá, cuentan con una planificación bien organizada, con sus debidos controles y evaluaciones que permitan mejorar su rendimiento deportivo de los atletas que a futuro serán parte fundamental del proyecto 100x100, con miras a representar en eventos nacionales e internacionales. Los planes de internamiento serán entregados según el requerimiento del metodólogo.</p>
Obligación No. 2: Participar en la elaboración, actualización e implementación de los programas pedagógicos deportivos, indicadores de rendimiento, test técnicos y pedagógicos de su especialidad deportiva	<p>Desde que iniciamos labores se ha trabajado sobre un plan de acción que la liga de atletismo nos ha solicitado con miras a tener una muy buena participación este 2019 en los eventos nacionales e internacionales, además de sacar los promedios de las pruebas para estipular marcas mínimas para cada prueba, haciendo un estudio de las marcas que se han hecho durante los últimos 5 años. Según lo anterior podremos trabajar y hacer las evaluaciones y chequeos con base en unas marcar que nos indique en qué nivel está el atleta.</p> <p>El material de apoyo para las clases y entrenamientos, se ha estado construyendo y desarrollando en estos dos últimos años con la participación del equipo de TEC y perfeccionamiento en mirar de año tras año ir mejorado los procesos de formación en la planeación de los ciclos anuales, en pro de tener a futuro,</p>

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN.

	<p>atletas de rendimiento con buenas bases técnicas, esto lo aplicaremos con procesos integrales para los niños y niñas que hacen parte del programa de perfeccionamiento para los semilleros.</p>
<p>Obligación No. 3:</p> <p>Cumplir con el volumen de entrenamiento establecido en los planes de preparación acordados y aprobados por el encargado de su disciplina deportiva, cumpliendo con un mínimo seis (6) sesiones semanales con sus deportistas del registro de Bogotá, de conformidad con el sitio de entrenamiento concertado con el IDRD.</p>	<p>Las sesiones de entrenamiento se cumplen a cabalidad.</p> <p>Los entrenamientos van de lunes a sábado e incluso alguno que otro domingo, teniendo en cuenta las competencias más importantes dentro del calendario de cada categoría.</p> <p>Los horarios de entrenamientos son los siguientes:</p> <p>De lunes a sábado jornada de la mañana De 8:00 am a 10:30 am</p> <p>De lunes a viernes jornada de la tarde: De 3:00 pm a 5:00 pm</p> <p>Alguno que otro domingo si se requiere, según el plan de entrenamiento:</p> <p>En la ciclo vía y alrededores del parque el tunal.</p> <p>Lugar de entrenamiento: Pista atlética, estadio de futbol del parque el tunal</p> <p>Se adjunta planilla de asistencia donde se describe número de atletas, horarios de entrenamiento, grupos y lugar de entrenamiento</p>
<p>Obligación No. 4</p> <p>Acompañar y dirigir a los deportistas preseleccionados y seleccionados del registro de Bogotá, avalados por el equipo técnico metodológico del IDRD en coordinación con las Ligas deportivas Distritales, en las unidades de acondicionamiento físico, evaluaciones médicas y de ciencias aplicadas al deporte, en los entrenamientos, fogueos, competencias preparatorias y principales, de acuerdo a lo planificado en el plan de entrenamiento vigente, siempre y cuando estas</p>	<p>Para nosotros los entrenadores es de vital importancia hacer el acompañamiento a nuestros deportistas, teniendo el apoyo del grupo multidisciplinario del IDRD.</p> <p>Los atletas que calcifican a eventos nacionales e internacionales, necesitan del acompañamiento de su entrenador y sobre todo de las competencias para que su nivel de rendimiento mejore tal como se organizó en la planeación.</p> <p>Este acompañamiento permite al deportista sentirse más seguro y respaldado en su competencia.</p> <p>En deportistas de reserva e iniciación es importante el acompañamiento de su</p>

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN.

<p>guarden relación con el cumplimiento del objeto contractual.</p>	<p>entrenador para que los resultados se den. La inexperiencia hace que los deportistas se desconcentren e invada miedos y temores que bloqueen su desempeño en la competencia.</p>
<p>Obligación No. 5 Presentar el informe técnico de competencia con la gestión y resultados deportivos, máximo tres (3) días después de cada participación y anexar copia del mismo en el informe mensual</p>	<p>Los informes técnicos serán presentados según lo requerido en esta obligación. Se dará al detalle, el desempeño de los atletas que participaron en competencias. Los informes se entregaran a quien así los requiera y a la liga de atletismo de Bogotá.</p>
<p>Obligación No. 6 Asistir y participar de las reuniones convocadas por el área de rendimiento deportivo, el encargado técnico/metodológico, el equipo multidisciplinario o los organismos del sistema nacional del deporte del deporte para evaluar el cumplimiento de los resultados obtenidos en competencia y de los indicadores de rendimiento de los deportistas de su disciplina deportiva según la etapa del proceso.</p>	<p>He cumplido con el requerimiento d esta obligación, asistiendo a las reuniones convocadas por el área de rendimiento y perfeccionamiento al igual que las programadas por mi metodólogo y supervisor de contrato. Para este mes de febrero, se cumplió con la asistencia del diplomado de rendimiento deportivo en la universidad nacional.</p>
<p>Obligación No. 7 Dar cumplimiento a lo señalado en la resolución 406 de 2013 del IDRD, o a la que se encuentre vigente, que reglamenta el Programa de Rendimiento Deportivo.</p>	<p>Según lo requiera la resolución vigente, se cumplirá todo lo allí escrito y estipulado para la total transparencia y cumplimiento de las reglas que el instituto y su equipo de dirigentes y multidisciplinario han fijado en dicha resolución. Actuar de buena fe y acatar todos los requerimientos según las obligaciones del contrato y las disposiciones de mi supervisor. Seré responsable con la responsabilidad penal y jurídica que la ley establece</p>
<p>Obligación No. 8 Apoyar la organización y realización de los eventos deportivos que le sean asignados de acuerdo con la programación establecida por el supervisor del contrato, con cargo al proyecto Rendimiento Deportivo al 100x100.</p>	<p>En cuanto sea requerido, cumpliré con apoyar, organizar los eventos y cualquier otra actividad que requiera o solicite mi supervisor.</p>



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN.

<p>Obligación No. 9</p> <p>Participar en eventos locales, distritales, nacionales o internacionales que le sean programados por el supervisor de contrato, para la representación de la entidad o para apoyar el desarrollo de la actividades relacionadas con la misión de la entidad y con su objetivo contractual o para el acompañamiento de la delegaciones conformadas para dichos eventos. Parágrafo: la participación en eventos nacionales o internacionales, deben ser autorizados por la dirección general o por la subdirección técnica de recreación y deporte del IDRD.</p>	<p>En cuanto sea requerido, cumpliré con apoyar, organizar los eventos y cualquier otra actividad que requiera o solicite mi supervisor.</p>
<p>Obligación No. 10</p> <p>Solicitar de manera formal (correo electrónico u oficio) al supervisor del contrato, indicando la fecha de inicio y de terminación, con mínimo (8) días de antelación, la suspensión y ampliación de suspensión de contrato de acuerdo con las causales establecidas por la normatividad vigente y los lineamientos de la entidad. En caso de que la causal de suspensión no permita la antelación establecida, el contratista deberá solicitar dicha suspensión de forma inmediata mediante correo electrónico al supervisor de contrato. Así mismo deberá realizar oportunamente la transacción de suspensión, ampliación de su suspensión y reinicio en la plataforma SECOP II y verificar su publicación.</p>	<p>Según esta obligación, hare lo pertinente para cumplir el proceso de suspensión y ampliación de suspensión que se requiere.</p> <p>Cumpliré con los tiempos y gestión con la que se debe actuar para esta obligación, si es necesario.</p>
<p>Obligación No. 11</p> <p>En caso de presentarse una terminación anticipada, realizar oportunamente la transacción y verificar su publicación en la plataforma transaccional SECOP II.</p>	<p>Presentare mi transacción a tiempo de la terminación anticipada de mi contrato y lo requerido por la obligación.</p>

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN.

Obligación No. 12 Registrar en el informe mensual de actividades, la gestión adelantada referente a los documentos asignados en el sistema gestión documental ORFEO.	En cuanto me sea asignado el registro en el ORFEO, cumpliré a cabalidad con esta obligación.
Obligación No. 13 Elaborar y cargar mensualmente a la plataforma SECOP II, el informe de ejecución de la gestión adelantada debidamente firmada por el supervisor, que evidencie el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato, en las fechas establecidas en el mismo.	Los informes serán cargados mensualmente a la plataforma de SECOP II tal y como lo solicita la obligación, para que quede plasmada la evidencia.
Obligación No. 14 Elaborar, revisar y actualizar las bases de datos de los deportistas y entrenadores. En caso de requerirse, registrar las acciones del programa a través de la plataforma del sistema de información misional SIM.	Cada vez que sea necesario y se requiera actualizar la plataforma con datos de los deportistas y atletas, esto se hará para que se sepa cuáles son los atletas de semillero y perfeccionamiento que están en el registro de Bogotá.
Declaración: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APOORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APOORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	ALIANZALUD EPS	\$ 146.300



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN.

PAGO APORTES PENSIÓN	PROTECCION	\$ 187.300
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGURO	\$ 12.300
TOTAL		\$ 345.900

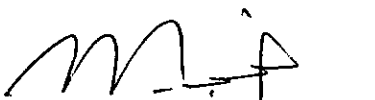
4. ANEXOS (Planilla de pago Seguridad Social, Certificación Cumplimiento Requisitos Tributarios, etc).


Firma Contratista

CONCEPTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

El contratista cumple con las obligaciones
del contrato

fina Herea



VoBo Supervisor del contrato
Nombre: William Armando Nieto Guerrero.
N° de Identificación: 11.346.157
Cargo: Responsable: Rendimiento Deportivo

INSTITUTO DISTRITAL DE LA RECREACIÓN Y DEPORTE
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE RECREACIÓN Y DEPORTE
ÁREA DE DEPORTES

FORMATO RESUMEN SESIONES DE ENTRENAMIENTOS
EVIDENCIA PARA INFORME MENSUAL DE ENTRENADORES

FECHA: 15/02/2019

AL

25/03/2019

DEPORTE: ATLETISMO

ENTRENADOR: ADAULFO COBA PACHECO

CONTRATO N°: 561

MICROCICLO N°: 1

SESIONES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1ª	Calentamiento general. Coordinación de escalera. 10 ejercicios de coordinación. Trote largo de 30 a 40 minutos. Vuelta a la calma.	Calentamiento general. Ejercicio de desarrollo corporal. Juegos de pelota en semana de transición Vuelta a la calma .	Calentamiento general. Ejercicios gimnásticos y A,B,C. Circuito de fuerza de cuatro a cinco con ejercicios. Trabajo de fuerza con saltos en el foso de arena. Vuelta a la calma .	Calentamiento general. Ejercicios generales de vallas ejercicios de fortalecimientos de la parte media (core) Vuelta a la calma.	Calentamiento general. Ejercicios A,B,C. Técnica de la carrera. Trote con estaciones de movilidad dinámica y cambios de ritmo. Vuelta a la calma.	Calentamiento general. Ejercicios gimnásticos y de desarrollo corporal. Carreras de reacción sencillas (visual, táctil, auditiva y de persecución). Vuelta a la calma.	DESCANSO
2ª	Calentamiento general. Coordinación de escalera. 10 ejercicios de coordinación. Trote largo de 30 a 40 minutos. Vuelta a la calma.	Calentamiento general. Ejercicio de desarrollo corporal. Juegos de pelota en semana de transición Vuelta a la calma .	Calentamiento general. Ejercicios gimnásticos y A,B,C. Circuito de fuerza de 4x4 ejercicios. Trabajo de fuerza con saltos en el foso de arena. Vuelta a la calma .	Calentamiento general. Ejercicios generales de vallas ejercicios de fortalecimientos de la parte media (core) Vuelta a la calma.	Calentamiento general. Ejercicios A,B,C. Técnica de la carrera. Trote con estaciones de movilidad dinámica y cambios de ritmo. Vuelta a la calma.	Calentamiento general. Ejercicios gimnásticos y de desarrollo corporal. Carreras de reacción sencillas (visual, táctil, auditiva y de persecución). Vuelta a la calma.	DESCANSO
3ª							



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 85474446
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ADAULFO DEL BOSCO COBA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 50B 41B - 90 SUR	TÉLEFONO: 2025157
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades profesionales,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	5241256125	TIPO DE PLANILLA: Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN: MES: enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2019	SALUD: AÑO: 2019
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/02/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 41256125

LIQUIDACIÓN GENERAL						
Caja de Pensiones					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
900336004	25-14	25-14-COLPENSIONES			1	\$ 187.300
SUBTOTAL:					1	\$ 187.300
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.			1	\$146.300
SUBTOTAL:					1	\$146.300
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			1	\$ 12.300
SUBTOTAL:					1	\$ 12.300

TOTAL PAGADO:	\$ 345.900
---------------	------------



REPORTE DE ASISTENCIA DE ATLETAS A ENTRENAMIENTOS
PROGRAMA DE RENDIMIENTO DEPORTIVO

ENTRENADOR:

ADALDO COMA RACHICO

LUGAR DE ENTRENAMIENTO:

PISTA ATLETICA PARQUE EL TUNAL

DEPORTE / MODALIDAD:

PRUEBAS COMBINADAS Y LANZAMIENTOS

PERIODO

DEPORTE: 13032018

FECHA: 2002/2018

A.M. 8:00am P.M. 10:00am

No.	ATLETAS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	DIRECCIÓN	TELÉFONO	DÍAS																															
					01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		
1	JOHAN HERNANDEZ RODRIGUEZ	100022651	CUL 134 BIS # 93 - 51	3142929378																																
2	KAREN MUJICA ANGULO AVILA	106169156	CUL 47 B # 27 - 41	3175711856																																
3	YARLENIS CHAVIERA RAMIREZ	107800180	CRA 185 BIS No 699 int.1	3112543878																																
4	LUIS GILBERT CHARRA RAMIREZ	100776006	CRA 185 BIS No 699 int.1	3112543878																																
5	OSCAR STUART MANECHA CHAVARRO	100775941	CRA 45 B # 78 B-53 SUR	3162841156																																
6	DANNY ALEXANDER SARAY SINCON	118942336	VEREDA EL CAMPO (CAQUEZA)	3208654196																																
7	JULIO ANDRES MOSQUERA MOSQUERA	103881080	CR 50 B # 41 B 90 SUR	3125005350																																
8	ANDRES CONDOIA RAMIREZ	107796525	CRA 185 BIS No 699 int.1	3112543878																																
9	KENIA PEREZ ACUILAR	1031008189	CR 60 B # 41 B 90 SUR	3022642906																																
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS (si se Aliménto coloque S, de lo contrario coloque N)

1	¿El entrenamiento inició a la hora establecida?																																			
2	¿El entrenador deportivo se encuentra en condiciones adecuadas para desarrollar el entrenamiento?																																			
3	¿Se cuenta con los implementos deportivos requeridos para el desarrollo del entrenamiento?																																			

No.	DESCRIPCIÓN DE LA NO CONFORMIDAD	FECHA DD / MM / AA	REQUISITO (señale con X)			TRATAMIENTO		DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN TOMADA		El entrenador que inspecciona	
			1	2	3	Concesión	Corrección				
1											
2											
3											
4											
5											

VERIFICACIÓN: Acción tomada para un problema si se indica no conforme para que dentro de los siguientes
CONCORDAR: Acción tomada para un problema si se indica no conforme para que dentro de los siguientes

FAVOR ENTREGAR LA PRESENTE FOLLETA EN TALLERES, BARRIORES O ENTRENAMIENTOS Y EMPLEAR UNIFORME Y EQUIPO DEPORTIVO.



REPORTE DE ASISTENCIA DE ATLETAS A ENTRENAMIENTOS
PROGRAMA DE RENDIMIENTO DEPORTIVO

ENTRENADOR:

LUGAR DE ENTRENAMIENTO:

DEPORTE / MODALIDAD:

PERIODO

ADOLFO CODA PACHECO

PISTA ATLETICA PARQUE EL TITAN

PRUEBAS COMBINADAS Y LANZAMIENTOS

DESDE:

14/07/2018

HASTA: 20/07/2018

A.M.

3:00pm

P.M.

5:00pm

No.	ATLETAS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	DIRECCION	TEL.FONO	DIAS																															TOTAL SEÑALES				
					01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	PLAN	REAL	% DE ASISTENCIA		
1	MARCI ALEXANDRA PUJO QUIERO	100060179	CL 48 DR # 777-36	3212356050															1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100.0		
2	NICOLE SOFIA URRUTIA BELLO	1022937884	TRANSV 13K # 451-36 SUR	3136039504															1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100.0	
3	EDGAR ALEJANDRO HERNANDEZ VASQUEZ	1028486072	CRA 1 F # 48 2-20 SUR	3163925834															1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100.0	
4	CRISTIAN ALEJANDRO CASTRO ORTIZ	1001316570	CALLE 4 # 12-26 SUR	3165512786															1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100.0	
5	EVER ALFONSO HERNANDEZ CAMACHO	1000019584	CALLE 11 # 11-51 SUR	4610846															1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100.0	
6	VENISELL ARMANDO GUZMAN VILLARAL	1014729593	CALLE 18 # 25-45 SUR	3008140637															1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100.0	
7	PAULA ANDREA LAGO HERRERA	1025052070	CALLE 17A # 55-25 SUR	3008140637															1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100.0	
8	JULIAN VARGAS TELLEZ	1001481280	CRA 20 A # 45-01 SUR	3228512702															1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100.0	
9	KAREN GISELA FIGUEROA CAICEDO	1033919450	TRV 13F # 46-81 SUR	3228512702															1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100.0	
10	JHON SEBASTIAN QUIROGA CELIS	1011084484	CR 81 B # 504-28 SUR	3165502875															1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100.0	
11	CARLOS EDUARDO GIRAL ROJAS	1020383481	KR 13 # 52-37 SUR	3124515851															1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100.0	
12	JULIAN ESTEBAN GIRAL ROJAS	1020383481	KR 13 # 52-37 SUR	3124515851															1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100.0	
13	ELIN CAMILA GIRAL ROJAS	1020383481	KR 13 # 52-37 SUR	3124515851															1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100.0	
14	DIEGO SAMUEL COBA RUIZ	1046073008	CA 50 B # 41 B 90 SUR	3008140637															1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100.0	
15	ALEXANDRA YERGINIA GIRALDO MOYA	1020370272	KR 43A # 72-67 SUR	3203105651															1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100.0	
16	ASHLY JULIANA MORA HERNANDEZ	1028486072	CALLE 58 B # 75-84	3227190174															1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100.0	
17																																						0	0	0.0
18																																						0	0	0.0
19																																						0	0	0.0
20																																						0	0	0.0

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS (si es afirmativo coloque S, de lo contrario coloque N)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
1	¿El entrenador indicó a la hora asistencia?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			

CONVENIONES
1. Las sesiones
2. Dos sesiones
3. Faltas
4. Asistencia (verificar reportes)
5. Asistencia (verificar reportes)
6. Asistencia (verificar reportes)
7. Asistencia (verificar reportes)
8. Asistencia (verificar reportes)

No.	DESCRIPCION DE LA NO CONFORMIDAD	FECHA		REQUISITO (marcar con x)			TRATAMIENTO		DESCRIPCION DE LA ACCION TOMADA	El entrenador presentó los documentos		Firma
		DD / MM / AA		1	2	3	Concesión	Corrección		SI	NO	
1												 Firma
2												
3												
4												NOMBRE ENTRENADOR
5												
TRATAMIENTO CORRECCIÓN: Acción tomada sobre un problema o aspecto de conducta para que cambie con la intención CONCESIÓN: Acción tomada para reducir o eliminar un problema o aspecto que se considera con fines educativos												
FIRMAS ENTRENADOR, ENTRENADA, ENTRENADOR Y ENTRENADA, CONFORME A LAS CONDICIONES Y/O DETALLADAS												



REPORT DE ASISTENCIA DE ATLETAS A ENTRENAMIENTOS
PROGRAMA DE RENDIMIENTO DEPORTIVO

ENTRENADOR: ADALDO COBA PACHECO
LUGAR DE ENTRENAMIENTO: PISTA ATLETICA PARQUE EL TUNAL
DEPORTE / MODALIDAD: PRUEBAS COMBINADAS Y LANZAMIENTOS
PERIODO: DESDE: 15/02/2018 HASTA: 28/02/2018 A.M. 8:00am P.M. 10:00am

No.	ATLETAS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	DIRECCION	TELÉFONO	DÍAS																															TOTAL RESUMOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
					01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	PLAN	REAL	% DE ASISTENCIA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
1	JOHAN HERNANDEZ RODRIGUEZ	1000253551	CEL. 134 BIS # 93 - 51	3142929378																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					</

VERIFICACION DE REQUISITOS (el es afirmativo coloque S, de lo contrario coloque N)

1	¿El entrenamiento inició a la hora establecida?																																								
2	¿El asistente deportivo se encuentra en condiciones adecuadas para desarrollar el entrenamiento?																																								
3	¿Se cuenta con los implementos deportivos requeridos para el desarrollo del entrenamiento?																																								

No.	DESCRIPCION DE LA ACCION TOMADA	FECHA		REQUISITO (marque con x)			TRATAMIENTO		DESCRIPCION DE LA ACCION TOMADA										Ejercicio realizado		Firma	Firma
		DD / MM / AA	HH / MM	1	2	3	Consejo	Corrección											SI	NO		
1																						
2																						
3																						
4																						
5																						

FECHA:  FIRMAS: 

NOMBRE ENTRENADOR: _____