SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

REGIONAL SANTANDER

DESPACHO DIRECCION

Código Regional	68
Código Centro	101068
Fecha Elaboración	31 de octubre de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	JUAN CARLOS CHAPETA ROJAS juanchapt@hotmail.com	C.C.	13.544.897	IP/Nº de contacto	73752
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron $46.418.000	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCO DE BOGOTA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	283076842
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2019 supera los $ 113.091.000			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	870658/2019			Nº Compromiso SIIF	22919
Valor Total del Contrato	$ 13.015.000	N ° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 3.425.000	8	Del 01/10/2019	Al 31/10/2019	$ 1.370.000,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 2.055.000		Comisiones	$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.370.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 1.370.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 850.425**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Octubre	Septiembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	8497842751
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 828.116	$ 828.116
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 103.600	$ 103.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 132.500	$ 132.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 4.400	$ 4.400
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.427.000	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.096.640	$ -	
Salud hasta $ 548.320	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 283.475	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	850.425,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.133.900,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,600%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 1.370.000,00**	

SON: UN MILLÓN TRESCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

SE REALIZAN LOS ENTRENAMIENTOS EN LA SEDE RECREATIVA DE COMFENALCO FLORIDABLANCA LOS DÍAS JUEVES Y SÁBADOS
calentamiento y estiramiento antes y después de cada sesión de entrenamiento con el fin de evitar lesiones musculares
Se realizan carreras en los diferentes estilos y se toman tiempos a cada nadador para saber su punto de referencia en tiempo
Se hace trabajo de resistencia cronometrando el tiempo para saber su desempeño en cada estilo
se realiza trabajo a intervalos en los diferentes estilos cada nadador en las pruebas que van a competir
SE BUSCA EL MÁXIMO DE RESISTENCIA PULMONAR EN LOS NADADORES CON PRUEBAS DE APNEA A 25 METROS
carreras a 50 metros en todos los estilos
SE HACE ESTIRAMIENTO DESPUÉS DE CADA FINALIZACION DE SESIÓN DE ENTRENAMIENTO
Estiramiento y vuelta a la calma

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soportes suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

JUAN CARLOS CHAPETA ROJAS
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

ISIDORO AFANADOR CARRENO
PROFESIONAL G12

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:
EL ORDENADOR DEL PAGO

ORLANDO ARIZA ARIZA
DIRECTOR REGIONAL

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13544897		CHAPETA ROJAS JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 13 a No 28-44	BUCARAMANGA-SANTANDER	6326798	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2019-09	2019-09	513078232	8497842751	I	2019/10/23	2019/10/28	BANCOLOMBIA	5	$241,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC 13544897	CHAPETA JUAN	25-14	30	$828,116	$132,500	EPS005	30	$828,116	$103,600		0	$0	$0	14-11	30	$823,116	$4,430	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$4,400		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$132,500	$500	$0	$133,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$132,500	$500	$0	$133,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,400	$100	$0	$4,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$4,400	$100	$0	$4,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$103,500	$400	$0	$104,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$103,500	$400	$0	$104,000
TOTAL				1	$240,500	$1,000	$0	$241,500

2019/10/28 02:34 PM

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bucaramanga, Octubre 31 de 2019

Señor (a)
ISIDORO AFANADOR CARREÑO
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.870658**
Profesional Gestión Humana
Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Octubre del año 2019

Referencia: No CO1.PCCNTR.870658 del año (2019)

Juan Carlos Chapeta Rojas, identificado con la cédula de ciudadanía No. 13.544.897 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en Talento Humano, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes de objeto de cobro.

Valor y forma de Pago:
El valor total del presente contrato es máximo de TRECE MILLONES QUINCE MIL PESOS 00/100 M.N. ($13.015.000) incluido IVA de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futuro contratista). Esta suma será pagado por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) pagos iguales mensuales por el mes de marzo a noviembre de 2019, por valor de UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA MIL PESOS 00/100 M.N. ($1.370.000). Y b) un último pago por los 15 días del mes de diciembre de 2019.PARAGRAFO PRIMERO: El cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes. Para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, el (la) Contratista debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago, tales como la certificación expedida por el supervisor del contrato, en la que acredite el cumplimiento a entera satisfacción del objeto y obligaciones del contrato en el respectivo periodo y la cancelación de los aportes a la seguridad social: Salud, Pensión y Riesgos Laborales, así como los demás documentos necesarios para el pago

Plazo: Nueve (9) mes y quince (15) días sin exceder la presente vigencia presupuestal y empezará a contarse a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución indicados en este contrato Será hasta el (15) de (Diciembre) de 2019.

OBJETO:
Prestar los servicios personales de carácter temporal con el fin de entrenar el equipo de la Regional Santander, para representar a la Regional durante el año 2019 en los diferentes eventos deportivos. MODALIDAD NATACION

siga CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL · SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

CLÁUSULA CUARTA

	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
	Dirigir y realizar entrenamiento del equipo de la regional Santander que le corresponda	Continuamos con las inscripciones abiertas para todos los funcionarios para que participen de las actividades acuáticas propuestas para un mejor bienestar de sus empleados.	Octubre/ 2019
	Preparar física y técnicamente a los aspirantes inscritos para conformar el equipo y analizar y evaluar la actuación físico-atlética.	Se realizan trabajos de técnica y acondicionamiento físico en los diferentes estilos, continuamos con la enseñanza a los funcionarios que quieren y desean aprender a nadar.	Octubre / 2019
	Establecer programas de acondicionamiento físico las necesidades individuales	Se pone en práctica lo establecido en el plan de entrenamiento para la respectiva ejecución y acorde a las diferentes estilos de natación	Octubre / 2019
	Planear y desarrollar programas competitivos.	Se realizan actividades anaeróbicas, manejo de velocidad en los diferentes estilos y aprendizaje para los que no saben nadar.	Octubre / 2019
	Elegir las estrategias que los deportistas deberán desarrollar en las pruebas deportivas.	Se realiza entrenamientos con fines de preparar los seleccionados para competir en los JUEGOS NACIONALES 2019, así representaran al SENA en los diferentes eventos deportivos durante el año	Octubre / 2019
	Desarrollar sesiones con los deportistas en horarios laborales previa autorización de los jefes inmediatos.	Se da la oportunidad de asistir en los diferentes horarios para practicar en las actividades acuáticas.	Octubre / 2019
	Realizar trabajo directo con los deportistas, hasta terminar con las horas destinadas para cada modalidad deportiva.	El espacio de entrenamientos está disponible los días Martes de 4:00 a 6:00 pm y los sábados de 7:00 a 9:00 am, en la sede de Comfenalco SDER	Octubre / 2019
	Atender oportunamente los requerimientos que el SENA le haga a	Se asiste a las diferentes reuniones realizadas por el supervisor del contrato y la	Octubre / 2019

	través del supervisor del contrato y que sean propias del objeto del contrato.	dependencia de TALENTO HUMANO en el mes de Agosto	
	Las demás que se hagan necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.		Octubre / 2019

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto informe **(formato informe legalización desplazamiento- contratista GTH-F-087)**, en el que relacioné las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor, se constituye en soporte de la legalización de los desplazamientos realizados y forma parte integral del presente Informe de ejecución contractual, el cual relaciono así:

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.	N/A	N/A	N/A	N/A

Nota 1: *Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación de informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.*

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados, fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, (**8497842751**) expedido por APORTES EN LINEAS correspondiente al mes de **Septiembre** del año 2019.

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

JUAN CARLOS CHAPETA ROJAS
Contratista
C.C. 13.544.897

Recibí a satisfacción:

ISIDORO AFANADOR CARREÑO
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.870658**
Profesional Gestión Humana

EVIDENCIAS DOCUMENTALES PERIODO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2019

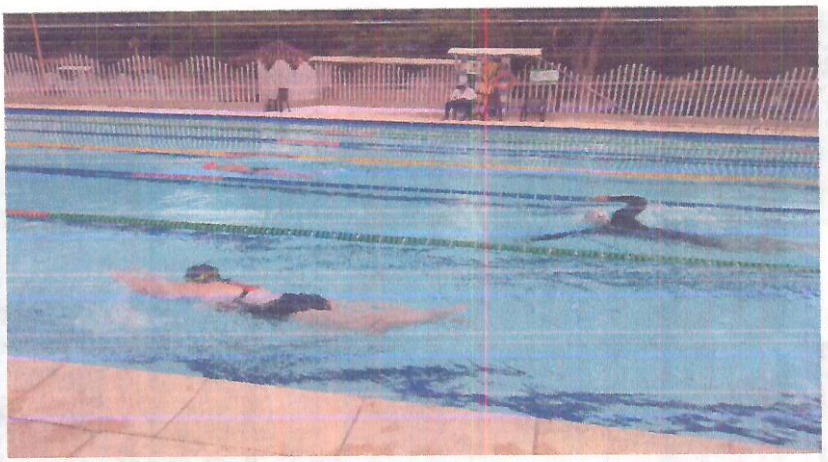


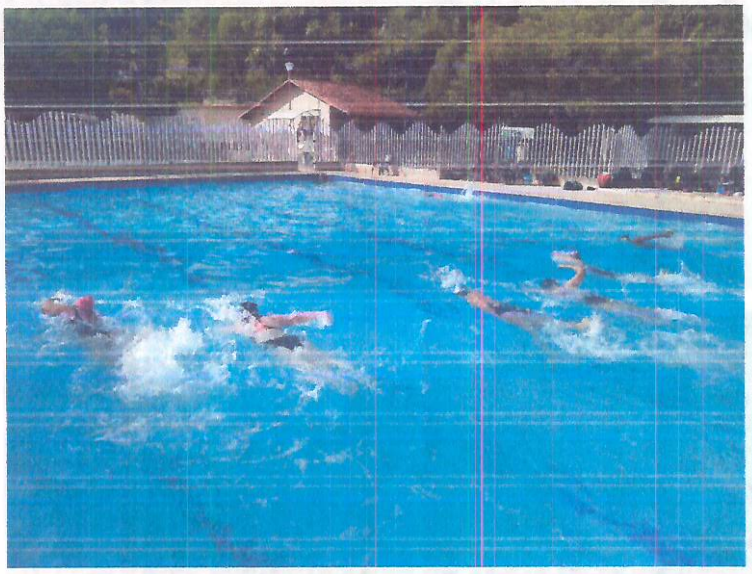


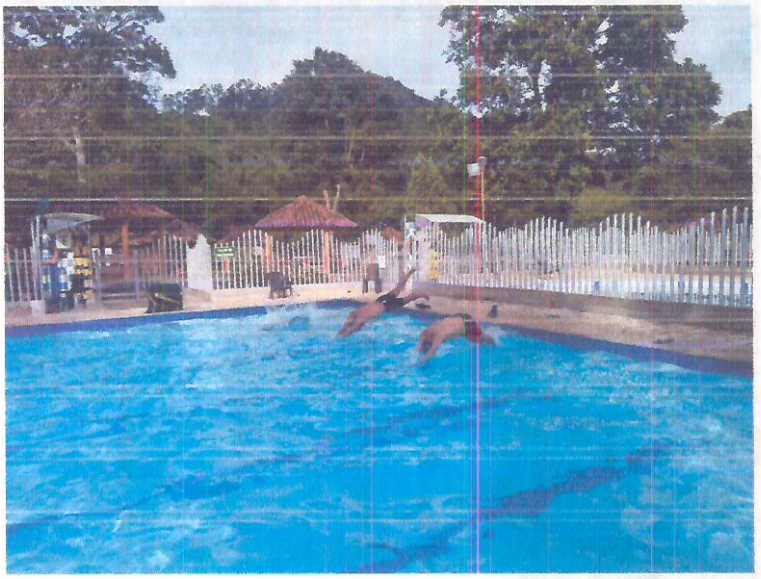




EVIDENCIAS DOCUMENTALES PERIODO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2019

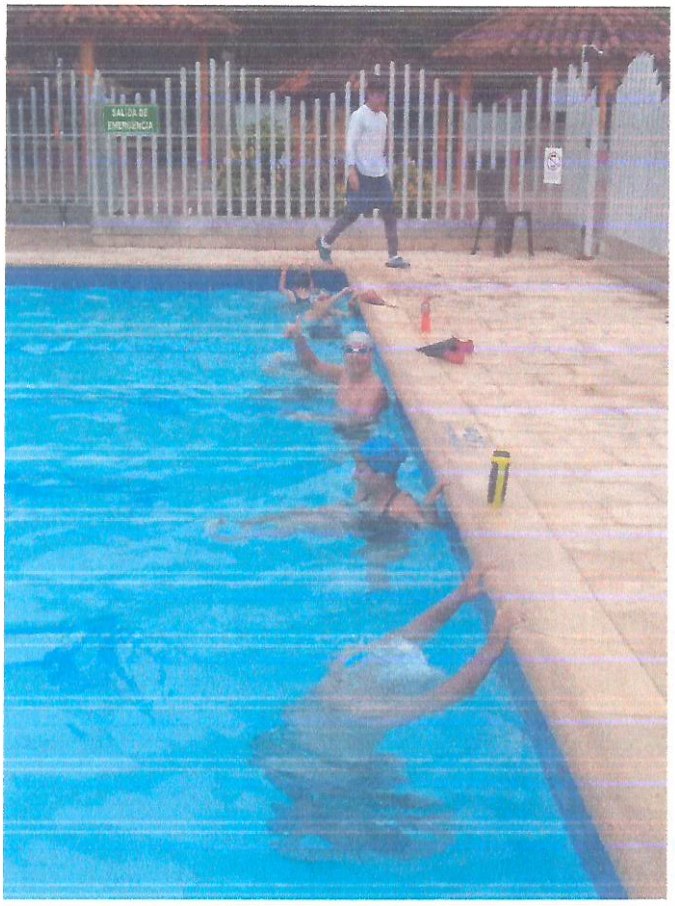






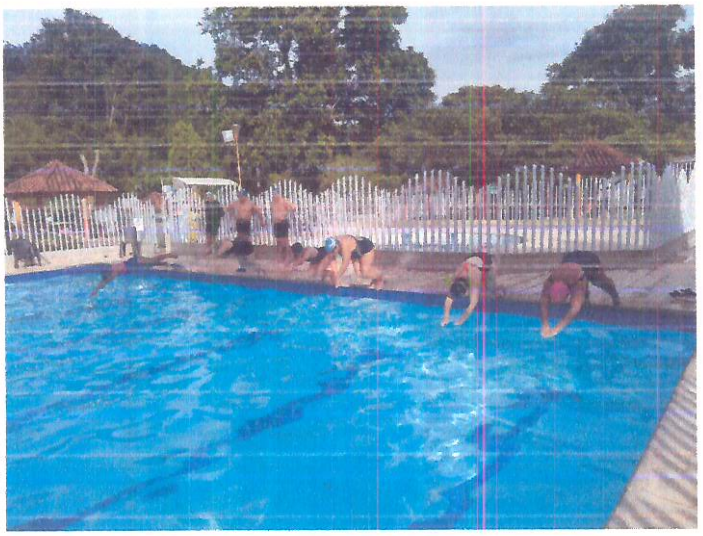
EVIDENCIAS DOCUMENTALES PERIODO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2019

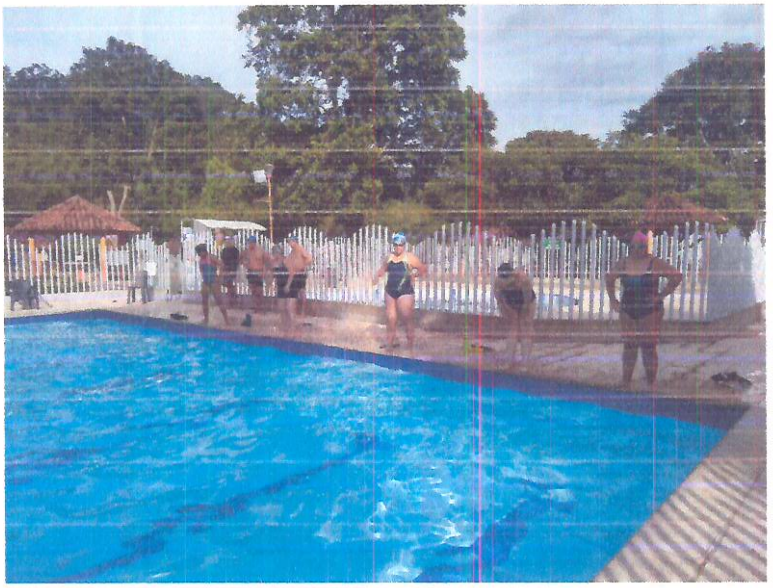


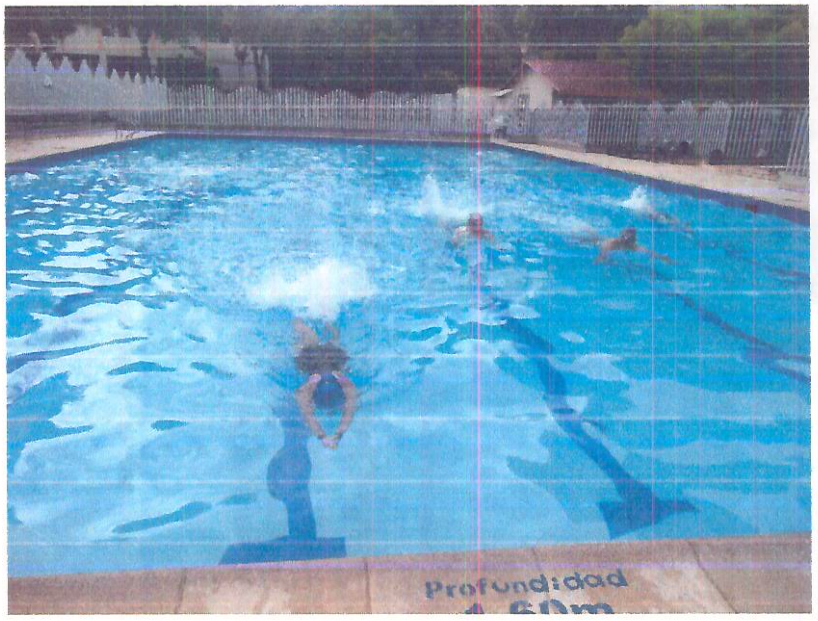


JUAN CARLOS CHAPETA ROJAS
13544897
CONTRATO No. CO1.PCCNTR.870658

EVIDENCIAS DOCUMENTALES PERIODO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2019







SENA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

REGISTRO DE ASISTENCIA A ENTRENAMIENTOS DEPORTIVOS Y/O CULTURALES

MODALIDAD DEPORTIVA O CULTURAL:	NATACIÓN	FECHA ENTRENAMIENTO O PRACTICA:	26/09/2019	HORA DE PRACTICA:	4:00 pm
LUGAR DE PRACTICA:	COMFENALCO FLORIDABLANCA	PROFESOR:	JUAN CARLOS CHAPETA ROJAS	CELULAR:	3508296037

	NOMBRE	CEDULA	CARGO	CENTRO	HORA LLEGADA	Puntualidad 10%	Asistencia 10%	Compañerismo 20%	Cond. Técnica 40%	Disciplina 20%					Total Puntaje	FIRMA
										Hace caso, juicioso, ordenado	Respetoso con profesor y compañeros	Asiste con ropa adecuada	Vocabulario respetuoso	No va en condiciones de alicoramiento		
1	Alba Y. Martinez	63.491.686	Prof-2	CIMI	4:00											
2	Alexandra Quiñ	3775477	INSD	CIOM	4:03											
3	Samir Reyes	13.791.420	Instructor	CASA	4:10											
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																

SENA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

REGISTRO DE ASISTENCIA A ENTRENAMIENTOS DEPORTIVOS Y/O CULTURALES

Sabado

MODALIDAD DEPORTIVA O CULTURAL:	NATACIÓN	FECHA ENTRENAMIENTO O PRACTICA: 28/09/2019	HORA DE PRACTICA: 7:00 am.
LUGAR DE PRACTICA:	COMFENALCO FLORIDABLANCA	PROFESOR: JUAN CARLOS CHAPETA ROJAS	CELULAR: 3508296037

	NOMBRE	CEDULA	CARGO	CENTRO	HORA LLEGADA	Puntualidad 10%	Asistencia 10%	Compañerismo 20%	Cond. Técnica 40%	Disciplina 20%					Total Puntaje	FIRMA
										Hace caso, juicioso, ordenado	Respetoso con profesor y compañeros	Asiste con ropa adecuada	Vocabulario respetuoso	No va en condiciones de alicoramiento		
1	Alexandra Cuenta	3[illegible]	INST	CIDM	6:30											
2	Urbano Rincon				6:33											
3	Alba Y Martinez	6349686	Prof 2	CIMI	6:40											
4	Samir Reyes	13.741.420	Instructor	CASA	6:45											
5	Pedro Perez G.	91262573	Entrenador	CIMI	6:50											
6	Patricia. Jurado	63327160	DOCENTE	EDUC. CSET	6:50											
7	Una. Riveva				6:55											
8	Julio A. Bachiller				7:00											
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																

SENA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

REGISTRO DE ASISTENCIA A ENTRENAMIENTOS DEPORTIVOS Y/O CULTURALES

MODALIDAD DEPORTIVA O CULTURAL:	NATACIÓN	FECHA ENTRENAMIENTO O PRACTICA:	03/10/2019	HORA DE PRACTICA:	4:00 pm.
LUGAR DE PRACTICA:	COMFENALCO FLORIDABLANCA	PROFESOR:	JUAN CARLOS CHAPETA ROJAS	CELULAR:	3508296037

	NOMBRE	CEDULA	CARGO	CENTRO	HORA LLEGADA	Puntualidad 10%	Asistencia 10%	Compañerismo 20%	Cond. Técnica 40%	Disciplina 20%					Total Puntaje	FIRMA
										Hace caso, juicioso, ordenado	Respetoso con profesor y compañeros	Asiste con ropa adecuada	Vocabulario respetuoso	No va en condiciones de alicoramiento		
1	Alba Y Martinez	63491686	Prof 2	CIMI	4:00											
2	Alexandra Quintero	3775779	INST.	CIDM	4:10											
3	Samir Reyes	13.741.420	Instru	CASA	4:10											
4	Barbara Venegas	52.561108	Instructora	CASA	4:15											
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																

REGISTRO DE ASISTENCIA A ENTRENAMIENTOS DEPORTIVOS Y/O CULTURALES

Sabado

MODALIDAD DEPORTIVA O CULTURAL:	NATACIÓN	FECHA ENTRENAMIENTO O PRACTICA: 05/10/2019	HORA DE PRACTICA: 7:00 am
LUGAR DE PRACTICA:	COMFENALCO FLORIDABLANCA	PROFESOR: JUAN CARLOS CHAPETA ROJAS	CELULAR: 3508296037

	NOMBRE	CEDULA	CARGO	CENTRO	HORA LLEGADA	Puntualidad 10%	Asistencia 10%	Compañerismo 20%	Cond. Técnica 40%	Disciplina 20%					Total Puntaje	FIRMA
										Hace caso, juicioso, ordenado	Respetoso con profesor y compañeros	Asiste con ropa adecuada	Vocabulario respetuoso	No va en condiciones de alicoramiento		
1	Alexandra Ortega	37754993	Instruc	CIOM	6:40											
2	Lina Rivera				6:43											
3	Patricia Jurado	63327160	Coordinadora	Educ-CSET	6:50											
4	Yazmin Jaimes	1090434161	Inst	CSET	6:52											
5	Pedro Perez	91262573	Instructor	CIMI	6:53											
6	Ubano Rincon				6:54											
7	Tulio A. Bautista				7:00											
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																

SENA
EL SENA NACIONAL DE APRENDIZAJE

REGISTRO DE ASISTENCIA A ENTRENAMIENTOS DEPORTIVOS Y/O CULTURALES

MODALIDAD DEPORTIVA O CULTURAL:	NATACIÓN	FECHA ENTRENAMIENTO O PRACTICA:	10/10/2019	HORA DE PRACTICA:	4:00 pm
LUGAR DE PRACTICA:	COMFENALCO FLORIDABLANCA	PROFESOR:	JUAN CARLOS CHAPETA ROJAS	CELULAR:	3508296037

	NOMBRE	CEDULA	CARGO	CENTRO	HORA LLEGADA	Puntualidad 10%		Asistencia 10%	Compañerismo 20%	Cond. Técnica 40%	Disciplina 20%					Total Puntaje	FIRMA
											Hace caso, juicioso, ordenado	Respetoso con profesor y compañeros	Asiste con ropa adecuada	Vocabulario respetuoso	No va en condiciones de alicoramiento		
1	Barbara Venegas	52561108	Instructora	CASA	3:50												Barbara A Venegas
2	Alexandra Quiñé	37754913	INST.	CIDM	3:55												
3	Yasmin Lyons	1090434101	Inst	CSET	4:00												
4	Mabel Rey A.	63523624	Inst.	CIDM	4:05												Mabel Rey A.
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

REGISTRO DE ASISTENCIA A ENTRENAMIENTOS DEPORTIVOS Y/O CULTURALES

Sabado

MODALIDAD DEPORTIVA O CULTURAL:	NATACIÓN	FECHA ENTRENAMIENTO O PRACTICA: 12/10/2019	HORA DE PRACTICA: 7:00 am
LUGAR DE PRACTICA:	COMFENALCO FLORIDABLANCA	PROFESOR: JUAN CARLOS CHAPETA ROJAS	CELULAR: 3508296037

	NOMBRE	CEDULA	CARGO	CENTRO	HORA LLEGADA	Puntualidad 10%	Asistencia 10%	Compañerismo 20%	Cond. Técnica 40%	Disciplina 20%					Total Puntaje	FIRMA
										Hace caso, juicioso, ordenado	Respetoso con profesor y compañeros	Asiste con ropa adecuada	Vocabulario respetuoso	No va en condiciones de alioramiento		
1	Mabel Rey Acuña	63523624	Instructora	Floridablanca	7:00											
2	DINA FARLEN LOPEZ	63558059	INSTRUCTORA	BLORIDA CIPT.	7:00											
3	Uibarno Rincon				7:05											
4	Alexandra Cantor	37754978	INSTRU	CIDM	7:10											
5	Pedro Perez	91768573	Instructor	CIMI	7:10											
6	Patricia Jurado	63327160	COORD	A EDO CET	7:11											
7	Julio Bautista				7:15											
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																

REGISTRO DE ASISTENCIA A ENTRENAMIENTOS DEPORTIVOS Y/O CULTURALES

MODALIDAD DEPORTIVA O CULTURAL:	NATACIÓN	FECHA ENTRENAMIENTO O PRACTICA:	17/10/2019	HORA DE PRACTICA:	4:00 PM
LUGAR DE PRACTICA:	COMFENALCO FLORIDABLANCA	PROFESOR:	JUAN CARLOS CHAPETA ROJAS	CELULAR:	3508296037

	NOMBRE	CEDULA	CARGO	CENTRO	HORA LLEGADA	Puntualidad 10%		Asistencia 10%	Compañerismo 20%	Cond. Técnica 40%	Disciplina 20%					Total Puntaje	FIRMA
											Hace caso, juicioso, ordenado	Respetoso con profesor y compañeros	Asiste con ropa adecuada	Vocabulario respetuoso	No va en condiciones de alicoramiento		
1	Alejandra Quintero	3775473	INSTRU	CIAM	3:30												
2	Naomi Quintero	91223678	"	CASA	3:35												
3	Julio A. Bautista	79[illegible]	PROF	CAM	3:40												
4	Samir Reyes.				3:50												
5	Alba Martinez				3:55												
6	Barbara Venegas	2561108	Instructora	CASA	3:57												
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

REGISTRO DE ASISTENCIA A ENTRENAMIENTOS DEPORTIVOS Y/O CULTURALES

MODALIDAD DEPORTIVA O CULTURAL:	NATACIÓN	FECHA ENTRENAMIENTO O PRACTICA:	19/10/2019	HORA DE PRACTICA:	7:00 am
LUGAR DE PRACTICA:	COMFENALCO FLORIDABLANCA	PROFESOR:	JUAN CARLOS CHAPETA ROJAS	CELULAR:	3508296037

	NOMBRE	CEDULA	CARGO	CENTRO	HORA LLEGADA	Puntualidad 10%		Asistencia 10%	Compañerismo 20%	Cond. Técnica 40%	Disciplina 20%					Total Puntaje	FIRMA
											Hace caso, juicioso, ordenado	Respetoso con profesor y compañeros	Asiste con ropa adecuada	Vocabulario respetuoso	No va en condiciones de alboramiento		
1	Lina Rueva			6	6:40												
2	Julio Bautista			6	7:40												
3	Ubarno Rincon	91223678		6	7:45												
4	Patricia Jurado			6	7:00												
5	Pedro Perez	91260-13			7:00												
6	Ignacio	91 0.7713		CTMT	7:30												
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

REGISTRO DE ASISTENCIA A ENTRENAMIENTOS DEPORTIVOS Y/O CULTURALES

MODALIDAD DEPORTIVA O CULTURAL:	NATACIÓN	FECHA ENTRENAMIENTO O PRACTICA:	24/10/2019	HORA DE PRACTICA:	4:00 pm
LUGAR DE PRACTICA:	COMFENALCO FLORIDABLANCA	PROFESOR:	JUAN CARLOS CHAPETA ROJAS	CELULAR:	3508296037

	NOMBRE	CEDULA	CARGO	CENTRO	HORA LLEGADA	Puntualidad 10%	Asistencia 10%	Compañerismo 20%	Cond. Técnica 40%	Disciplina 20%					Total Puntaje	FIRMA
										Hace caso, juicioso, ordenado	Respetoso con profesor y compañeros	Asiste con ropa adecuada	Vocabulario respetuoso	No va en condiciones de alicoramiento		
1	Samir Reyes	13.741420	Instructor	CASA	3:55											
2	Alexandra Quintero				3:55											
3	Barbara Noriega				4:00											
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																

REGISTRO DE ASISTENCIA A ENTRENAMIENTOS DEPORTIVOS Y/O CULTURALES

MODALIDAD DEPORTIVA O CULTURAL:	NATACIÓN	FECHA ENTRENAMIENTO O PRACTICA: 26/10/2019	HORA DE PRACTICA: 7:00 am
LUGAR DE PRACTICA:	COMFENALCO FLORIDABLANCA	PROFESOR: JUAN CARLOS CHAPETA ROJAS	CELULAR: 3508296037

	NOMBRE	CEDULA	CARGO	CENTRO	HORA LLEGADA	Puntualidad 10%		Asistencia 10%	Compañerismo 20%	Cond. Técnica 40%	Disciplina 20%					Total Puntaje	FIRMA
											Hace caso, juicioso, ordenado	Respetoso con profesor y compañeros	Asiste con ropa adecuada	Vocabulario respetuoso	No va en condiciones de alicoramiento		
1	Jamir Reyes	13.741.420	Instructor	CASA	6:48												
2	Lina Rivera				6:50												
3	Pedro Perez				6:50												
4	Patricia Jurado	63327160			6:53												
5	Barbara Venecias				6:55												
6	Maibel Rey				6:57												
7	Alba Martinez	63			7:00												
8	Tulio Bautista				7:00												
9	Alexandra Quintero.				7:00												
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	