

	INFORME DE SUPERVISION	Código: IG.1,0,2.19.04.03
		Fecha: 10/06/2016
		Versión: 6
		Página 1 de 2

Fecha Día 24 Mes 09 Año 2019

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA:			
Nombre Contratista:	JHON STEVEN GONZALEZ HERNANDEZ		
Documento de Identificación:	1143851093		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS	No. de Contrato:	1,0,2.06.03.115.2019
Periodo evaluado y/o supervisado:	Del 27 de Agosto de 2019	al	24 de Septiembre de 2019

1. OBJETO:
Prestación de servicios en calidad de entrenador del equipo representativo y del deporte formativo de Natación conformado por los estudiantes de todos los programas académicos en la vigencia 2019.

2. TERMINO DEL CONTRATO:
7 meses a partir de marzo de 2019 (con suspensión en los meses de junio y julio de 2019)

3. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Y EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DESARROLLADAS AL PRESENTE INFORME:	
OBLIGACIONES	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (%)
<ul style="list-style-type: none">Participar en la planificación, programación y divulgación de los entrenamientos y del programa formativo de Natación y entrenamiento del equipo representativo del mismo deporte.Ejecutar las actividades programadas conforme con las directrices institucionales y del Bienestar Universitario.Participar en los eventos deportivos avalados por Ascundeportes y/o aprobados por la Rectoría.Apoyar las actividades deportivas de la Unidad de Bienestar Universitario.Velar por los materiales deportivos que están bajo su custodia y cuidar los escenarios deportivos.Asistir a las reuniones citadas por la Unidad de Bienestar Universitario.Presentar informe Final.Cumplir con el Sistema Integrado de Gestión.Las demás afines a la dinámica del entrenamiento y participación en encuentros deportivos que sean designadas por el Supervisor del contrato.Dar cumplimiento a las obligaciones con los sistemas de seguridad social, salud, pensiones y aportes parafiscales cuando haya lugar, y presentar los documentos respectivos que así lo acrediten, conforme lo establecido por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 828 de 2003, la Ley 1122 de 2007, Decreto 1703 de 2002, Decreto 510 de 2003, artículo 3 de la Ley 1150 de 2007, Ley 1562 de 2012 y demás normas que las adicionen, complementen, modifiquen o aclaren.	100% para las obligaciones pactadas, conforme a los avances que se esperan en un mes de actividades.

	INFORME DE SUPERVISION	Código: IG.1,0,2.19.04.03
		Fecha: 10/06/2016
		Versión: 6
		Página 2 de 2

4. PRODUCTOS ENTREGADOS:
<p>-El programa de Natación Competitiva Continuo con los entrenamientos en la piscina de la universidad, al final del mes de agosto se realizo un Chequeo interno con el objetivo de tener un control de los tiempos de los nadadores y comparar con los tiempos realizados en el Regional Universitario, Posterior a esto el equipo se participación en los Juegos Nacionales de Ascun 2019 en barranquilla del 17 al 22 de septiembre logrando buenos resultados, por ahora se está realizando un trabajo de R1 para volver a empezar con el ciclo de competencia.</p> <p>-El programa de Natación Formativo y Funcionarios continuó fortaleciendo la técnica libre o crol y después se realizó un trabajo de fases para la enseñanza de la técnica Espalda, Empezando con la patada, brazada, coordinación y ejecución. Se espera en el mes de Octubre iniciar con la inducción de la técnica de Pecho.</p> <p>-El Programa de Acondicionamiento Físico en el Medio Acuático continuo con sus clases logrando una buena resistencia cardiovascular y resistencia física al medio acuático. El énfasis de este mes se hizo en trabajar en una misma sesión dos grupos musculares y sumándole los desplazamientos con el fin de fortalecer la base aeróbica.</p>

5. SOPORTE PARA PAGO:
<p>El contratista presentó: Informe de Actividades: ☒ Pagos Seguridad Social: ☒</p> <p>Factura, Cuenta de Cobro o documento equivalente: ☐ Ingreso al almacén ☐ Certificación cumplimiento pagos seguridad social ☐</p>

6. INFORME FINANCIERO:	
Valor del Contrato:	\$ 9.520.000
Valor a Pagar:	\$ 1.360.000
Valor Ejecutado:	\$ 6'800.000
Valor por Ejecutar:	\$ 2'720.000

7. OBSERVACIONES:

8. SUPERVISOR:
<div><p>MARTHA PATRICIA MORALES FLOREZ</p><p>Profesional Especializado Unidad de Bienestar Universitario</p><p>Nombre y No. Documento de Identidad</p></div> <div><p>Firma</p></div>