

Factura

ADRIAN, BOBOC
Nit Emisor: 34646132
ADRIAN BOBOC
18 AVENIDA 1-17 COLONIA VISTA HERMOSA II, zona 15, Guatemala,
GUATEMALA

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
6A7BC03C-1D32-49A3-8017-DA7905B7C23B
Serie: 6A7BC03C Número de DTE: 489834915
Número Acceso:

NIT Receptor: 6180566

Nombre Receptor: FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA

Fecha y hora de emisión: 31-ago-2022 07:56:34
Fecha y hora de certificación: 23-ago-2022 07:56:34
Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	Precio/Valor unitario (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	PAGO POR SERVICIOS PRESTADOS COMO ENTRENADOR DE ALTO RENDIMIENTO DE GIMNASIA ARTÍSTICA FEMENINA, CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DE 2022. SEGUN CONTRATO FNG-01-189-2022	35,000.00	0.00	35,000.00	IVA 3,750.000000
TOTALES:					0.00	35,000.00	IVA 3,750.000000

* Sujeto a retención definitiva ISR

Datos del certificador

Superintendencia de Administración Tributaria NIT: 16693949



"Contribuyendo por el país que todos queremos"

CHECK LIST PARA REVISIÓN DE REVISIÓN PED-FOR-06 "INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES - ENTRENADORES" PROGRAMA ASISTENCIA TÉCNICA

Federación / Asociación: Gimnasia Mes: Agosto
 Nombre del entrenador: Adnan Bobal

REQUISITOS ADMINISTRATIVOS:		CUMPLE	OBSERVACIÓN
1.	Ingresar dentro de la temporalidad establecida	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
2.	Utiliza el formulario PED-FOR-06 vigente	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
3.	Cumple con "Datos Generales"	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
4.	Cumple información de "Actividades Técnicas del Mes"	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
5.	Adjunta el listado de asistencias en el formato PED-FOR-07	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
6.	Nombre y firma del entrenador	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
7.	Nombre, firma y sello del Director Técnico y/o Gerente General	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
8.	Nombre, firma y sello de un Miembro de Comité Ejecutivo de la Federación o Asociación	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

COMITÉ OLÍMPICO GUATEMALTECO
 SUBGERENCIA DE NORMATIVIDAD
 PARA EL LIDERAZGO DEPORTIVO

RECIBIDO

05 SEP 2022

RECIBIR	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
---------	--

4084: 1330 FIRMA: [Firma]

Firma y sello de visado:	<u>[Firma]</u>
Fecha de revisión:	<u>5/9/2022</u>
OBSERVACIONES:	





FORMULARIO

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES - ENTRENADORES

Del proceso: Programas Técnicos

Código: PED-FOR-06

Versión: 2

Página 1

01. DATOS GENERALES

a) Federación y Asociación Deportiva Nacional:
Federación Nacional de Gimnasia

b) Nombre y función del entrenador a cargo de la presentación de este informe:
Adrián Boboc, Entrenador Titular -Gimnasia artística femenina

COMITÉ OLÍMPICO GUATEMALTECO
PARA EL LIDERAZGO DEPORTIVO

c) Informe mensual de actividades correspondiente a:
Mes: agosto de 2022

Fecha de Inicio: **01 de agosto de 2022**

Fecha de Finalización: **31 de agosto de 2022**

Lugar de entrenamiento: **Gimnasio Nacional FNG**

02. ACTIVIDADES TÉCNICAS DEL MES

a) Días de entrenamiento planificados: **27 días planificados**

b) Días de entrenamiento cumplidos: **27 días realizados**

c) Describa si dentro de las actividades planificadas en el mes se participó en alguna competencia y/o campamento de entrenamiento:
No

d) Describa si impartió o participó en alguna capacitación dentro del mes:
Si impartí curso de Preparación física general y específica para gimnasia

artística femenina en 30.08.2022

03. ADJUNTE EL LISTADO DE ASISTENCIAS CON LAS RESPECTIVAS JUSTIFICACIONES DE INASISTENCIA: Adjunto la asistencia.

04. OBSERVACIONES: No

05. AVALES: No

06.

a. Nombre y firma del entrenador:

Adrián Boboc

b. Nombre y firma del Director Técnico:

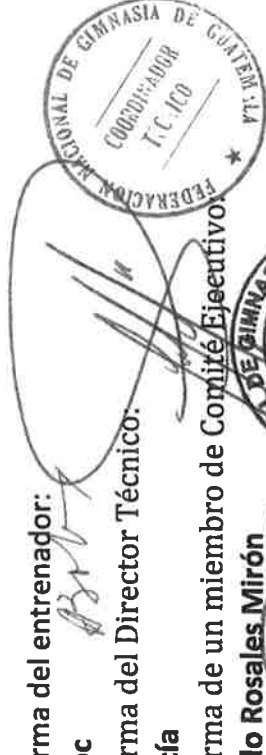
Claudia García

c. Nombre y firma de un miembro de Comité Ejecutivo:

Jorge Rolando Rosales Mirón

RECIBIDO
05 SEP 2022

B. B. C. U. 479
FIRMA:



Porcentaje de asistencia General de la Matricula del Mes:
92.00%

X:	Asistencia
O:	Ausencia
E:	Enfermedad**
L:	Lesion**
C:	Competencia o Campamento
A:	Actividad Programada por el COG
P:	Permiso**
D:	Descanso

**Toda lesión o enfermedad de atletas, deben de ser justificados con certificado médico de la Dirección de Servicios para la Competitividad. Todo permiso debe contar con justificación y autorización por parte del entrenador y debe presentarse adjunto al presente formulario.

JUSTIFICACION DE INASISTENCIAS (F*.L*.P*.):

No.	Nombre	Justificación	Documento Adjunto
	Waleska Guzman	Accidente de motto	Acta de emergencia al pie izqui

OBSERVACIONES:

La atleta Waleska Guzman el sabado 06 de agosto andando con su papa el la motto sufrió un accidente hospitalizada

No tenemos todavía informe medico. Se entregara al final de la curacion y rehabilitacion.

NOTA: El entrenador sera responsable del control, de reportar justificaciones de inasistencias a los entrenamientos.

Nombre del Entrenador

Adrian Boboc

Firma del Entrenador




Factura

ELENA, BOBOC
Nit Emisor: 36983411
ELENA BOBOC
18 AVENIDA 1-17 COLONIA VISTA HERMOSA II, zona 15, Guatemala,
GUATEMALA
NIT Receptor: 6180566

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
AB7EB556-76D6-4408-B0CE-C667FFE13C63
Serie: AB7EB556 Número de DTE: 1993753608
Número Acceso:

Nombre Receptor: FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA
Fecha y hora de emisión: 31-ago-2022 08:06:13
Fecha y hora de certificación: 23-ago-2022 08:06:13
Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	Precio/Valor unitario (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	PAGO POR SERVICIOS PRESTADOS COMO ENTRENADORA DE ALTO RENDIMIENTO DE GIMNASIA ARTISTICA FEMENINA, CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DE 2022, SEGUN CONTRATO FNG-02-189-2022	33,000.00	0.00	33,000.00	3,535.714286 IVA
TOTALES:					0.00	33,000.00	3,535.714286 IVA

* Sujeto a retención definitiva ISR

Datos del certificador

Superintendencia de Administración Tributaria NIT: 16693949



"Contribuyendo por el país que todos queremos"

CHECK LIST PARA REVISIÓN DE REVISIÓN PED-FOR-06 "INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES - ENTRENADORES" PROGRAMA ASISTENCIA TÉCNICA

Federación / Asociación: Gimnasia Mes: Agosto
 Nombre del entrenador: Elena Boboc

REQUISITOS ADMINISTRATIVOS:		CUMPLE	OBSERVACIÓN
1.	Ingresa dentro de la temporalidad establecida	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
2.	Utiliza el formulario PED-FOR-06 vigente	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
3.	Cumple con "Datos Generales"	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
4.	Cumple información de "Actividades Técnicas del Mes"	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
5.	Adjunta el listado de asistencias en el formato PED-FOR-07	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
6.	Nombre y firma del entrenador	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
7.	Nombre, firma y sello del Director Técnico y/o Gerente General	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
8.	Nombre, firma y sello de un Miembro de Comité Ejecutivo de la Federación o Asociación	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	

OMNIBUS OLÍMPICO GUATEMALTECO
 COMISIÓN DE ASISTENCIA TÉCNICA DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS
 PARA EL DEPARTAMENTO DE AZGUZGO DEPORTIVO

RECIBIDO

05 SEP 2022

<input checked="" type="checkbox"/> SI
<input type="checkbox"/> NO

1330 [Firma]
 FIRMA:

Firma y sello de visado:	<u>[Firma]</u>
Fecha de revisión:	5/9/2022
OBSERVACIONES:	





FORMULARIO

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES - ENTRENADORES

Del proceso: Programas Técnicos

Código: PED-FOR-06

Versión: 2

Página 1

01. DATOS GENERALES

- Federación y Asociación Deportiva Nacional:
Federación Nacional de Gimnasia
- Nombre y función del entrenador a cargo de la presentación de este informe:
Elena Boboc, Entrenadora Asistente -gimnasia artística femenina

- Informe mensual de actividades correspondiente a:

Mes: **agosto de 2022**

Fecha de Inicio: **01 de agosto de 2022**

Fecha de Finalización: **31 de agosto de 2022.**

Lugar de entrenamiento:

Gimnasio Nacional FNG

02. ACTIVIDADES TÉCNICAS DEL MES

- Días de entrenamiento planificados: **27 días planificados**
- Días de entrenamiento cumplidos: **27 días realizados**
- Describe si dentro de las actividades planificadas en el mes se participó en alguna competencia y/o campamento de entrenamiento:
No

- Describe si impartió o participó en alguna capacitación dentro del mes:
Si impartí curso de preparación física general y específica para gimnasia artística femenina en 30.08.2022.

03. ADJUNTE EL LISTADO DE ASISTENCIAS CON LAS RESPECTIVAS JUSTIFICACIONES DE INASISTENCIA: Adjunto la asistencia

04. OBSERVACIONES: Ninguna

05. AVALES: No

06.

- Nombre y firma del entrenador:

Elena Boboc

- Nombre y firma del Director Técnico:

Claudia García

- Nombre y firma de un miembro de Comité Ejecutivo.

Jorge Rolando Rosales Mirón

COMITÉ OLÍMPICO GUATEMALTECO
DIRECCIÓN DE NORMATIVIDAD
Y DEPORTES
COMITÉ EJECUTIVO



FIRMA:



F	Lesión**
C	Compromiso o compromiso
A	Aptitud programada por el COG
R	Retiro**
D	Desarrollo

**Toda lesión o enfermedad de atletas, deben de ser justificados con certificado médico de la Dirección de Servicios para la Competitividad. Todo permiso debe contar con justificación y autorización por parte del entrenador y debe presentarse adjunto al presente formulario.

JUSTIFICACION DE INASISTENCIAS (E*.I*.P*.):

NO.	Nombre	Justificación	Documento Adjunto
	Waleska Guzman	Accidente de moto	todavía no

OBSERVACIONES:

La atleta Waleska Guzman el sábado 06.08.2022 regresando a la casa con su papa sufrió un accidente de moto y tuvo que ingresar al hospital para una cirugía de da El pie izquierdo

resultado cortado profundamente. Esta todavía en observación médica y recuperación. El informe médico se lo extiende al final de la curación.

NOTA: El entrenador sera responsable del control, de reportar justificaciones de inasistencias a los entrenamientos.

Nombre del Entrenador

ELENA BOBOC

Firma del Entrenador




Sello de Inasistencia

Factura

ALFREDO, HUETO MAYORAL
Nit Emisor: 113133030
ALFREDO HUETO MAYORAL
11 AVENIDA 26-00 zona 5, Guatemala, GUATEMALA
NIT Receptor: 6180566
Nombre Receptor: FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
E542F8BC-02BB-40CE-A3BD-A0D539BA3F1F
Serie: E542F8BC Número de DTE: 45826254
Número Acceso:
Fecha y hora de emisión: 31-ago-2022 15:58:33
Fecha y hora de certificación: 22-ago-2022 15:58:33
Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	Precio/Valor unitario (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	Servicios como entrenador de alto rendimiento gimnasia artistica masculina correspondiente al mes de Agosto 2022, según contrato FNG-04-189-2022	48,000.00	0.00	48,000.00	IVA 5,142.857143
TOTALES:					0.00	48,000.00	IVA 5,142.857143

* Sujeto a retención definitiva ISR

Datos del certificador

Superintendencia de Administración Tributaria NIT: 16693949



"Contribuyendo por el país que todos queremos"

**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES - ENTRENADORES**

Del proceso: Programas Técnicos

Código: PED-FOR-06

Versión: 2

Página 1

01. - DATOS GENERALES

- a) Federación y Asociación Deportiva Nacional:
Gimnasia
- b) Nombre y función del entrenador a cargo de la presentación de este informe:
ALFREDO HUETO MAYORAL
- c) Informe mensual de actividades correspondiente a:
Mes: AGOSTO
Fecha de Inicio: 01/08/2022
Fecha de Finalización: 31/ 08/2022
- d) Lugar y días de entrenamiento: FEDERACION DE GIMNASIA, 27 DIAS

02. ACTIVIDADES TÉCNICAS DEL MES

- a) Días de entrenamiento planificados: 27
- b) Días de entrenamiento cumplidos: 27 Se cumplieron
- c) Describa si dentro de las actividades planificadas en el mes se participó en alguna competencia y/o campamento de entrenamiento.
- d) Describa si impartió o participó en alguna capacitación dentro del mes. NO

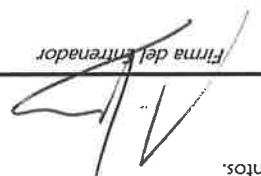
03. LISTADO DE ASISTENCIAS CON LAS RESPECTIVAS JUSTIFICACIONES DE INASISTENCIA**04. OBSERVACIONES:****0.5 AVALES**

- a) Nombre y firma del entrenador: ALFREDO HUETO MAYORAL
- b) Nombre, firma y sello del director técnico y/o Gerente General:
- a. MSC. Claudia García
- c) Nombre, firma y sello de un miembro de Comité Ejecutivo:
- a. Sr. Fernando Estrada

Nombre del Entrenador

ALFREDO HUETO

Firma del Entrenador



Sello de la FADN's

NOTA: El entrenador sera responsable del control, de reportar justificaciones de inasistencias a los entrenamientos.

.....

.....

.....

.....

OBSERVACIONES:

Jefferson Garcia fue suspendido tres dias por faltas a la moral dentro del area de entreno.

No.	Nombre	Justificacion	Documento Adjunto
1			
2			
3			
4			

JUSTIFICACION DE INASISTENCIAS (E*L.P.):

**Toda lesión o enfermedad de atletas, deben de ser justificados con certificado médico de la Dirección de Servicios para la Competitividad Todo permiso debe contar con justificación y autorización por parte del entrenador y debe presentarse adjunto al presente formulario.



CHECK LIST PARA REVISIÓN DE REVISIÓN PED-FOR-06 "INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES - ENTRENADORES" PROGRAMA ASISTENCIA TÉCNICA

Federación / Asociación: Gimnasia

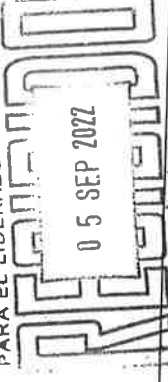
Mes: Agosto

Nombre del entrenador: Alfredo Hueto

	REQUISITOS ADMINISTRATIVOS:	CUMPLE		OBSERVACIÓN
		SI	NO	
1.	Ingresar dentro de la temporalidad establecida	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Utiliza el formulario PED-FOR-06 vigente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Cumple con "Datos Generales"	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Cumple información de "Actividades Técnicas del Mes"	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Adjunta el listado de asistencias en el formato PED-FOR-07	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	Nombre y firma del entrenador	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.	Nombre, firma y sello del Director Técnico y/o Gerente General	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.	Nombre, firma y sello de un Miembro de Comité Ejecutivo de la Federación o Asociación	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

RECIBIR	<input checked="" type="checkbox"/> SI
	<input type="checkbox"/> NO

COMITE OLIMPICO GUATEMALTECO
SUBGERENCIA DE NORMATIVIDAD
PARA EL LIDERAZGO DEPORTIVO



Firma y sello de visado:

[Firma]
HORA: FIRMADO

Fecha de revisión:

5/9/2022

OBSERVACIONES:





FORMULARIO

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES - ENTRENADORES

Del proceso: Programas Técnicos

Código: PED-FOR-06

Versión: 2

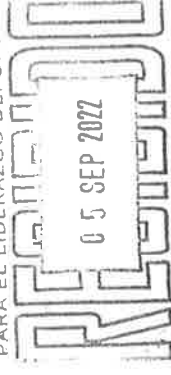
Página 1

01. - DATOS GENERALES

- a) Federación y Asociación Deportiva Nacional:
Gimnasia
- b) Nombre y función del entrenador a cargo de la presentación de este informe:
ALFREDO HUETO MAYORAL – ENTRENADOR TITULAR GAM
- c) Informe mensual de actividades correspondiente a:
Mes: AGOSTO
Fecha de inicio: 01/08/2022
Fecha de Finalización: 31/ 08/2022

d) Lugar y días de entrenamiento: FEDERACION DE GIMNASIA, 26 DIAS

COMITÉ OLÍMPICO GUATEMALTECO
SUBGERENCIA DE NORMATIVIDAD
PARA EL LIDERAZGO DEPORTIVO



434
FIRMA: YAG

02. ACTIVIDADES TÉCNICAS DEL MES

- a) Días de entrenamiento planificados: 27
- b) Días de entrenamiento cumplidos: 27 Se cumplieron
- c) Describa si dentro de las actividades planificadas en el mes se participó en alguna competencia y/o campamento de entrenamiento. No hubo competencias ni campamentos
- d) Describa si impartió o participó en alguna capacitación dentro del mes. No se realizaron ni recibieron

03. LISTADO DE ASISTENCIAS CON LAS RESPECTIVAS JUSTIFICACIONES DE INASISTENCIA

04. OBSERVACIONES:

0.5 AVALES

- a) Nombre y firma del entrenador: ALFREDO HUETO MAYORAL
- b) Nombre, firma y sello del director técnico y/o Gerente General:
a. MSC. Claudia García
- c) Nombre, firma y sello de un miembro de Comité Ejecutivo:
a. Sr. Fernando Estrada





Firma del Entrenador

Nombre del Entrenador
ALFREDO HUERTO

NOTA: El entrenador sera responsable del control, de reportar justificaciones de inasistencias a los entrenamientos.

.....

.....

.....

.....

OBSERVACIONES:

Jefferson Garcia fue suspendido tres dias por faltas a la moral dentro del area de entreno.

No.	Nombre	Justificacion	Documento Adjunto
4			
3			
2			
1			

JUSTIFICACION DE INASISTENCIAS (E.L.P.):

******Toda lesión o enfermedad de atletas, deben de ser justificados con certificado médico de la Dirección de Servicios para la Competitividad Todo permiso debe contar con justificación y autorización por parte del entrenador y debe presentarse adjunto al presente formulario.

Factura

HUGO RENE, FRANCO SANTIZO

Nit Emisor: 14845903

HUGO RENE FRANCO SANTIZO

CALLEJON LA AZOTEA 5-0 Antigua Guatemala, SACATEPEQUEZ

NIT Receptor: 6180566

Nombre Receptor: FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

54313320-D199-43E4-B4B2-B4B54C9FF31E

Serie: 54313320 Número de DTE: 3516482532

Número Acceso:

Fecha y hora de emisión: 19-ago-2022 19:04:56

Fecha y hora de certificación: 19-ago-2022 19:04:56

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	Precio/Valor unitario (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos
1	Servicio	1	Por servicios técnicos como fisioterapeuta, correspondiente al mes de agosto de 2,022, según contrato número FNG 03-189-2022	6,000.00	0.00	6,000.00	IVA 642.857143
TOTALES:					0.00	6,000.00	IVA 642.857143

* Sujeto a retención definitiva ISR

Datos del certificador

Superintendencia de Administración Tributaria NIT: 16693949



"Contribuyendo por el país que todos queremos"

Señores:
Junta Directiva
Federación nacional de Gimnasia
Ciudad
Señores:

Atentamente me dirijo a ustedes deseándole éxitos en sus labores cotidianas.

El motivo de la presente es para presentarle el informe correspondiente al mes de agosto del presente año, el siguiente informe sobre lo desarrollado en la clínica de Fisioterapia de dicha Federación. Tomando muy en cuenta los cuidados de higienes por la enfermedad de Covid-19. Se realiza el tratamiento fisioterapéutico tanto curativo y preventivo atletas de dicha federación tanto para Miembros Superiores e Miembros Inferiores, por lo cual ya se ésta trabajando al respecto con las siguientes modalidades terapéuticas como son:

Asistencia.
Medicamento Local.
Calor Local.
Crioterapia.
Masaje.
Estiramiento Asistido.
Electro Estimulo.
Ultrasonido.

GIMNASIA ARTISTICA

Asistencia	Medicamento	E.E.	Crio	Masaje	Est.A.	Laser	EMP
80	80	80	80	80	80	0	0

Al igual se adjunta el cuadro de las estadísticas y copia de la asistencia.

Sin otro particular, me es grato suscribirme de ustedes.

Hugo René Franco S
FISIOTERAPISTA

FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA

CONTROL DE ASISTENCIA

MES J. Agosto 2022

MED: Antinflamatorio Local, EE: Electroestimulación, VEN: Vendaje Deportivo, EMP: Empaque Caliente, MAS: Masaje, EA: Estiramiento Asistido, RNM: Reeduación Neuromuscular, BAL: Balance, EC: Estabilización del Core, PM: Pelota Medicinal, CRIOT: Crioterapia.

NO.	ATLETA	FECHA	FIRMA	MED	EE	VEN	EMP	MAS	EA	RNM	BAL	EC	CRIOT
1	Zoe Sosa	17/02-25	X	X					X				X
2	Mercedes Villatoro	24/03/22 M.V.		X					X				X
3	Marina Rios	27/02/22		X					X				X
4	Sora Gómez	29-7-22 SG		X					X				X
5	Diana Marroquin	29-7-22 DM		X					X				X
6	Jayde Bureff	29-7-22 JB		X					X				X
7	Lis Padilla	1-8-2022 LP		X					X				X
8	Sora Gómez	1-8-22 SG		X					X				X
9	Jayde Bureff	1-8-22 JB		X					X				X
10	Sora Gómez	2-8-22 SG		X					X				X
11	Jayde Bureff	2-8-22 JB		X					X				X
12	Jayde Vega	2-8-22 JVB		X					X				X
13	Sora Gómez	3-8-22 SG		X					X				X
14	Zoe Sosa	3-8-22 ZS		X					X				X
15	Jayde Bureff	3-8-22 JB		X					X				X
16	Zoe Sosa	9/8/22 ZS		X					X				X
17	Mario Tapero	4-8/22 MT		X					X				X
18	Mercedes Villatoro	04/08/22 M.V.		X					X				X
19	Zoe Sosa	4-8-22 ZS		X					X				X
20	Jayde Bureff	18/08/22 JB		X					X				X

FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA

CONTROL DE ASISTENCIA

MES Agosto 2022

MED: Antiinflamatorio Local, EE: Electroestimulación, VEN: Vendaje Deportivo, EMP: Empaque Caliente, MAS: Masaje, EA: Estiramiento Asistido, RNM: Reeduación Neuromuscular, BAL: Balance, EC: Estabilización del Core, PM: Pelota Medicinal, CRIOT: Crioterapia.

NO.	ATLETA	FECHA	FIRMA	MED	EE	VEN	EMP	MAS	EA	RNM	BAL	EC	CRIOT
1	Daniella Gonzalez	4/8/22	<i>[Signature]</i>	X	X			X	X				X
2	Dora Vera	5-8-22	<i>[Signature]</i>	X	X			X	X				X
3	Fayda Rosales	5/8/22	<i>[Signature]</i>	X	X			X	X				X
4	Maria Taperio	5/8/22	<i>[Signature]</i>	X	X			X	X				X
5	Daniella Gonzalez	05/8/22	<i>[Signature]</i>	X	X			X	X				X
6	WIS Badalitz	08/8/22	<i>[Signature]</i>	X	X			X	X				X
7	Zoe Sosa	8/8/22	Z.S.	X	X			X	X				X
8	Jayda Rosales	8/8/22	<i>[Signature]</i>	X	X			X	X				X
9	Sofia Cull	8-8-22	<i>[Signature]</i>	X	X			X	X				X
10	Mercedes Villatoro	8/08/22	M.V.	X	X			X	X				X
11	Daniella Gonzalez	8-8-2022	<i>[Signature]</i>	X	X			X	X				X
12	Maria Taperio	8-8-22	<i>[Signature]</i>	X	X			X	X				X
13	Fayda Rosales	9-8-22	<i>[Signature]</i>	X	X			X	X				X
14	Gabriel Paniagua	9-8-22	GP	X	X			X	X				X
15	Maria Taperio	9-8-22	<i>[Signature]</i>	X	X			X	X				X
16	Daniella Gonzalez	9-8-22	<i>[Signature]</i>	X	X			X	X				X
17	Fayda Rosales	9/8/22	<i>[Signature]</i>	X	X			X	X				X
18	Zoe Sosa	10/8/22	<i>[Signature]</i>	X	X			X	X				X
19	Mercedes Villatoro	10/08/22	M.V.	X	X			X	X				X
20	Daniella Gonzalez	10/8/22	<i>[Signature]</i>	X	X			X	X				X

FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA

CONTROL DE ASISTENCIA

MES

Agosto 2021

MED: Antinflamatorio Local, EE: Electroestimulación, VEN: Vendaje Deportivo, EMP: Empaque Caliente, MAS: Masaje, EA: Estiramiento Asistido, RNM: Reeduación Neuromuscular, BAL: Balance, EC: Estabilización del Core, PM: Pelota Medicinal, CRIOT: Crioterapia.

NO.	ATLETA	FECHA	FIRMA	MED	EE	VEN	EMP	MAS	EA	RNM	BAL	EC	CRIOT
1	Gabriel Paniagua	10-8-22	GP	X	X				X				X
2	Jorge Vega	11-8-22	GP	X	X				X				X
3	Adrián Perata	11-8-22	AP	X	X				X				X
4	Mario Tapero	11-8-22	GP	X	X				X				X
5	Kyley Randa	11-8-22	GP	X	X				X				X
6	Mercedes Villatoro	11/08/22	M.V.	X	X				X				X
7	Zoe Sosa	11/8/22	ZS	X	X				X				X
8	Luisa Velásquez	11/8/22	GP	X	X				X				X
9	Sofía Carr	11-8-22	GP	X	X				X				X
10	Ranella González	11-8-22	GP	X	X				X				X
11	Jorge Rando	11/8/22	GP	X	X				X				X
12	Jorge Vega	12-8-22	GP	X	X				X				X
13	Ranella González	12-8-22	GP	X	X				X				X
14	Sofía Carr	12-8-22	GP	X	X				X				X
15	Mercedes Villatoro	12/08/22	M.V.	X	X				X				X
16	Zoe Sosa	12/8/22	ZS	X	X				X				X
17	Anadma Ramírez	12/8/22	GP	X	X				X				X
18	Adrián Perata	12/8/22	AP	X	X				X				X
19	Sofía Carr	12/8/22	GP	X	X				X				X
20	Gabriel Paniagua	12/8/22	GP	X	X				X				X

FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA

CONTROL DE ASISTENCIA

MES Agosto 2022

MED: Antiflammatorio Local, EE: Electroestimulación, VEN: Vendaje Deportivo, EMP: Empaque Caliente, MAS: Masaje, EA: Estramiento Asistido, RNM: Reeduación Neuromuscular, BAL: Balance, EC: Estabilización del Core, PM: Pelota Medicinal, CRIOT: Crioterapia.

NO.	ATLETA	FECHA	FIRMA	MED	EE	VEN	EMP	MAS	EA	RNM	BAL	EC	CRIOT
1	Mario Laperio	12-8-22	<i>Mario</i>	X	X			X					X
2	Zoe Sosa	16-8-22	Z.S.	X	X			X					X
3	Mercedes Villatoro	16-08-22	M.V.	X	X			X					X
4	Gabriel Paniagua	16-8-22	GP	X	X			X					X
5	Mario Laperio	16-8-22	<i>ML</i>	X	X			X					X
6	Sergio Bueret	26/8/22	<i>S</i>	X	X			X					X
7	Suzana Bueret	27/8/22	<i>S</i>	X	X			X					X
8	Raki Alvarado	27/8/22	<i>R</i>	X	X			X					X
9	Gabriel Paniagua	17/8/22	GP	X	X			X					X
10	Mario Laperio	17-8-22	<i>ML</i>	X	X			X					X
11	Wiliana Rios	17-8-22	<i>WR</i>	X	X			X					X
12	Zoe Sosa	18/8/22	Z.S.	X	X			X					X
13	Mercedes Villatoro	18/08/22	M.V.	X	X			X					X
14	Wiliana Rios	19/08/22	<i>WR</i>	X	X			X					X
15	Sofia Cah	18-08-22	<i>SC</i>	X	X			X					X
16	Asley Miranda	18-08-22	<i>AM</i>	X	X			X					X
17	Raki Alvarado	18-8-22	<i>R</i>	X	X			X					X
18	Adrian Peralta	18-8-22	A.P.	X	X			X					X
19	Sergio Bueret	28/8/22	<i>S</i>	X	X			X					X
20	Mario Laperio	28/8/22	<i>ML</i>	X	X			X					X

Publicación de NPG

Mensaje de confirmación

La publicación del NPG se ha realizado exitosamente.

24.ago..2022 11:40:02

Publicación de compra sin concurso

Publicación(NPG):	E509668488
Descripción:	PAGO POR ALQUILER DE ESILLAS, TABLEROS Y CUBREMANTELES PARA LA COPA DEPARTAMENTAL DE G.R. EN SACATEPEQUEZ, DEL 19 AL 20 DE AGOSTO 2022.
Modalidad	Procedimientos Regulados por el artículo 44 LCE (Casos de Excepción)
Sub Modalidad	Contratación de Servicios Técnicos y Profesionales individuales (Art. 44 inciso e)
Nit:	26372983 - BANCO G & T CONTINENTAL, SOCIEDAD ANONIMA
Monto:	Q. 122,000.00
Estatus de la publicación:	Vigente

Documentos respaldo:

- 1** Otros Documentos-CON-151-22 (Registrada)
- 2** Contrato-CON-151-2022 (Vigente)

Si desea imprimir este mensaje, oprima el siguiente botón



Publicación de NPG

Mensaje de confirmación

La Publicación del NPG se ha realizado exitosamente.

24.ago..2022 11:40:02

Publicación de compra sin concurso

Publicación(NPG):	E509668488
Descripción:	PAGO POR ALQUILER DE ESILLAS, TABLEROS Y CUBREMANTELES PARA LA COPA DEPARTAMENTAL DE G.R. EN SACATEPEQUEZ, DEL 19 AL 20 DE AGOSTO 2022.
Modalidad	Procedimientos Regulados por el artículo 44 LCE (Casos de Excepción)
Sub Modalidad	Contratación de Servicios Técnicos y Profesionales individuales (Art. 44 inciso e)
NIT:	26372983 - BANCO G & T CONTINENTAL, SOCIEDAD ANONIMA
Monto:	Q. 122,000.00
Estatus de la publicación:	Vigente

Documentos respaldos:

- 1 Otros Documentos-CON-151-22 (Registrada)
- 2 Contrato-CON-151-2022 (Vigente)

Si desea imprimir este mensaje, oprima el siguiente botón

