

# 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:  
1EAEA9EA-8520-432E-8E2E-D0D15236A500  
Serie: 1EAEA9EA Número de DTE: 2233484078  
Número Acceso:

Nombre Receptor: FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA

Fecha y hora de emisión: 31-jul-2022 12:28:24  
Fecha y hora de certificación: 22-jul-2022 00:28:24  
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 JULIO DE 2022. SEGUN CONTRATO FNG 02-189-2022	33,000.00	0.00	33,000.00	IVA 3,555.714286
TOTALES:						33,000.00	IVA 3,555.714286

\* Sujeto a retención definitiva ISR

Superintendencia de Administración Tributaria NIT: 16693949	Datos del certificador
---	------------------------



**"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 Elena Boral Mes: Julio  
 Nombre del entrenador: \_\_\_\_\_

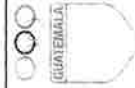
REQUISITOS ADMINISTRATIVOS:	CUMPLE		OBSERVACIÓN
	Si	No	
1. Ingresar dentro de la temporalidad establecida	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Utiliza el formulario PED-FOR-06 vigente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Cumple con "Datos Generales"	<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"/>	SI COMITÉ OLIMPICO GORTARRIETECU SUBGERENCIA DE NORMATIVIDAD PARA EL LIDERAZGO DEPORTIVO
8. Nombre, firma y sello de un Miembro de Comité Ejecutivo de la Federación o Asociación	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	08 A69 2022

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

11/30 FIRMADA

Firma y sello de visado:	
Fecha de revisión:	8/8/2022
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:  
**Federación Nacional de Gimnasia**
- b) Nombre y función del entrenador a cargo de la presentación de este informe:  
**Elena Boboc, Entrenadora Asistente -gimnasia artística femenina**
- c) Informe mensual de actividades correspondiente a:  
**Mes: julio de 2022**

**Fecha de Inicio: 01 de julio de 2022**  
**Fecha de Finalización: 31 de julio de 2022.**

Lugar de entrenamiento:  
**Gimnasio Nacional FNG**

### 02. ACTIVIDADES TÉCNICAS DEL MES

- a) Días de entrenamiento planificados: **26 días planificados**
- b) Días de entrenamiento cumplidos: **26 días realizados**
- c) Describa si dentro de las actividades planificadas en el mes se participó en alguna competencia y/o campamento de entrenamiento:  
**Campeonato Panamericano Juvenil, Brasil, Rio de Janeiro, 10 – 18.07.2022.**
- d) Describa si impartió o participó en alguna capacitación dentro del mes:  
**No**

### 03. ADJUNTE EL LISTADO DE ASISTENCIAS CON LAS RESPECTIVAS JUSTIFICACIONES DE

**INASISTENCIA:** Adjunto la asistencia

04. OBSERVACIONES: **Ninguna**

05. AVALES: **SI**

06.

- a. Nombre y firma del entrenador:

**Elena Boboc**

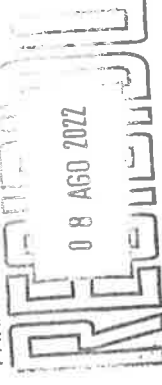
- b. Nombre y firma del Director Técnico:

**Claudia García**

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

**Jorge Rolando Rosales Mirón**

COMITÉ OLÍMPICO GUATEMALTECO  
SUBGERENCIA DE MONITOREO Y EVALUACIÓN  
PARA EL LIDERAZGO DEPORTIVO



HORA: 3:30 FIRMA: *[Firma]*



Porcentaje de asistencia General de la Matrícula del Mes:  
96,50%

X:	Asistencia
O:	Ausencia
E:	Enfermedad**
L:	Lesión**
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 (E\*,L\*,P\*.):

NO.	Nombre	Justificación	Documento Adjunto
	MARCELA Nolasco	no	no
	Nadia Gonzales	Enferma	no

**OBSERVACIONES:**

-----

-----

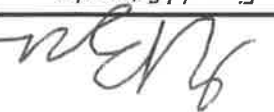
-----

-----

-----

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

Nombre del Entrenador  
**ELENA BOBOC**

Firma del Entrenador  




# Factura

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

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:  
CD1AB219-3F1C-4118-B29F-9400E2FD0A49  
Serie: CD1AB219 Número de DTE: 1058816280  
Número Acceso:

NIT Receptor: 6180566

Nombre Receptor: FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA

Fecha y hora de emision: 31-jul-2022 12:13:56  
Fecha y hora de certificación: 22-jul-2022 00:13:56  
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 ARTISTICA FEMENINA. CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO 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

Superintendencia de Administracion Tributaria_NIT: 16693949	Datos del certificador
---	------------------------



**"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: Julio  
 Nombre del entrenador: Adrian Babae



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

  
 INSTITUCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN FÍSICA Y DEPORTIVA  
 BOGOTÁ, D. C.

J 8 AGO 2022

<b>RECIBIR</b>	<del>SI</del>
	NO

  
 FIRMA: Adrian Babae

Firma y sello de visado:	 
Fecha de revisión:	8/8/2022
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:  
**Adrián Boboc, Entrenador Titular –Gimnasia artística femenina**
- Informe mensual de actividades correspondiente a:  
**Mes: julio de 2022**

**Fecha de Inicio: 01 de julio de 2022**  
**Fecha de Finalización: 31 de julio de 2022**

Lugar de entrenamiento: **Gimnasio Nacional FNG**

### 02. ACTIVIDADES TÉCNICAS DEL MES

- Días de entrenamiento planificados: **26 días planificados**
- Días de entrenamiento cumplidos: **26 días realizados**
- Describe si dentro de las actividades planificadas en el mes se participó en alguna competencia y/o campamento de entrenamiento:  
**Campeonato Panamericano Juvenil, Brasil, Rio de Janeiro, 10-18 .07.2022.**
- Describe si impartió o participó en alguna capacitación dentro del mes:  
**No**

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

### 04. OBSERVACIONES: No

### 05. AVALES: Si

06.

- Nombre y firma del entrenador:

**Adrián 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  
SUBCOMISIÓN DE NORMATIVIDAD  
PARA EL LIDERAZGO DEPORTIVO

**RECIBIDO**  
08 AGO 2022

11:30  
FIRMA: YAG





Porcentaje de asistencia General de la Matrícula del Mes: 96.50%

X:	Asistencia
O:	Ausencia
E:	Enfermedad**
L:	Lesión**
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 ( E\*.L\*.P\*.):

NO.	Nombre	Justificación	Documento Adjunto
	MARCELA Nolasco	no	no
	Nadia Gonzales	Enferma	no

**OBSERVACIONES:**

4 días

-----

-----

-----

-----

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

Nombre del Entrenador  
**Adrian Boboc**

Firma del Entrenador  
*[Handwritten Signature]*



# 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:  
E4EA0B48-F229-4355-833D-9FDE451D0BD1  
Serie: E4EA0B48 Número de DTE: 4062790485  
Número Acceso:  
Fecha y hora de emisión: 31-jul-2022 14:56:42  
Fecha y hora de certificación: 22-jul-2022 14:56:42  
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 Julio 2022, según contrato FNG-04-189-2022	48,000.00	0.00	48,000.00	IVA 5,142.857143
TOTALES:						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 ENTRENADOR PRINCIPAL
- c) Informe mensual de actividades correspondiente a:  
Mes: JULIO  
Fecha de Inicio: 01/07/2022  
Fecha de Finalización: 30/ 07/2022
- d) Lugar y días de entrenamiento: FEDERACION DE GIMNASIA, 26 DIAS

**02. ACTIVIDADES TÉCNICAS DEL MES**

- a) Días de entrenamiento planificados: 26
- b) Días de entrenamiento cumplidos: 26 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. Si, Disertante Actualización Técnica Metodológica GAM. 22 Y 23 de Julio 2022 , FNG

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

- a) Nombre y firma del entrenador: ALFREDO HUETO 
- 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



<b>FORMULARIO</b>		
<b>CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO</b>		Del proceso: Administración del Modelo ERD
Código: PED-FOR-07		Version: 2
Página 1 de 2		

FEDERACION Y/O ASOCIACION:

GIMNASIA

ENTRENADOR:

ALFREDO HUETO

MES :

JULIO

HORARIOS

10:30 am a 2:00 pm

SESIONES PLANIFICADAS:

26

.....

.....

.....

No	NOMBRE COMPLETO	Atleta que pertenece al Programa de Retención de Talento		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	A	I	%								
		SI	NO																																										
1	JORGE VEGA	X		X	0	D	X	X	X	X	X	X	0	D	C	C	C	C	C	C	D	X	X	X	X	X	0	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	22	4	86					
2																																													
3																																													
4																																													
5																																													
6																																													
7																																													
8																																													
9																																													
10																																													

Porcentaje de asistencia General de la Matrícula del Mes:

86%

X:	Asistencia
0:	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 (E.L\*.P\*.J):

No.	Nombre	Justificación	Documento Adjunto
1			
2			
3			
4			

**OBSERVACIONES:**

*DEL 10 al 18 de Julio Campeonato Panamericano de Gimnasia Artística Río 2,022*  
*Sabados no entrena en federacion de gimnasia*

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

Nombre del Entrenador

ALFREDO HUETO

Firma del Entrenador



Sello de la FADN's

\_\_\_\_\_



# CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO

FORMULARIO

Del proceso: Administración del Modelo ERD

Código: PED-FOR-07

Versión: 2

Página 1 de 2

FEDERACION Y/O ASOCIACION:

GINNASIA

ENTRENADOR:

ALFREDO HUETO

MES :

JULIO

HORARIOS

10:30 am a 1:30 pm

5:00 pm a 8:00

SESIONES PLANIFICADAS:

26

No	NOMBRE COMPLETO	Atleta que pertenece al Programa de Selección de Talento		D I A S							D E N T R E							N O							A	I	%								
		SI	NO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21				22	23	24	25	26	27	28	29
1	Jefferson Garcia	X		x	x	D	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
2	Mario Tapero	X		x	x	D	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
3	Jayko Bourdel	X		x	x	D	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
4	Gabriel Paniagua	X		x	x	D	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
5	Dorian Rivera		X	x	x	D	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
6				x	x	D	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			

Porcentaje de asistencia General de la Matricula del Mes: 100%

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

*Nombre del Entrenador*

ALFRDO 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:**

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.



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

Federación / Asociación: Gimnasia Mes: Julio  
 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"/>		

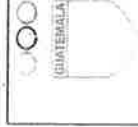
REVISADO  
08 AGO 2022

<b>RECIBIR</b>	<del>SI</del>
	NO

FIRMA: [Firma]

Firma y sello de visado:	<u>[Firma]</u>
Fecha de revisión:	<u>8/8/2022</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:  
Gimnasia

b) Nombre y función del entrenador a cargo de la presentación de este informe:  
ALFREDO HUETO ENTRENADOR PRINCIPAL

c) Informe mensual de actividades correspondiente a:

Mes: JULIO

Fecha de Inicio: 01/07/2022

Fecha de Finalización: 30/ 07/2022

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

### 02. ACTIVIDADES TÉCNICAS DEL MES

- a) Días de entrenamiento planificados: 26
- b) Días de entrenamiento cumplidos: 26 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. Si, Disertante Actualización Técnica Metodológica GAM. 22 Y 23 de Julio 2022 , FNG

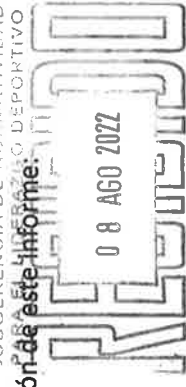
### 03. LISTADO DE ASISTENCIAS CON LAS RESPECTIVAS JUSTIFICACIONES DE INASISTENCIA

#### 04. OBSERVACIONES:

#### 0.5 AVALES

- a) Nombre y firma del entrenador: ALFREDO HUETO
- 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

COMITÉ OLIMPICO GUATEMALTECO  
SUBGERENCIA DE NORMATIVIDAD  
Y REGISTRO DE ATLETAS DEPORTIVO



HORA: 1:30 FIRMA: *[Signature]*







*Firma del Entrenador*



*Nombre del Entrenador*

ALFRDO HUETO

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

.....

.....

.....

.....

**OBSERVACIONES:**

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.



FEDERACION Y/O ASOCIACION:

GIMNASIA

ENTRENADOR:

ALFREDO HUETO

MES :

JULIO

HORARIOS

10:30 am a 2:00 pm

SESIONES PLANIFICADAS:

26

No	NOMBRE COMPLETO	Atleta que pertenece al Programa de Retención de Talento		D I A S D E E N T R E N A M I E N T O																															A	I	%
		SI	No	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
1	JORGE VEGA	X		x	0	D	x	x	x	x	x	x	x	0	D	C	C	C	C	C	D	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	0				
2																																					
3																																					
4																																					
5																																					
6																																					
7																																					
8																																					
9																																					
10																																					

Porcentaje de asistencia General de la Matrícula del Mes: 86%

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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.

**OBSERVACIONES:**  
DEL 10 al 18 de julio Campeonato Panamericano de Gimnasia Artística Rio 2,022  
Sabados no entrena en federacion de gimnasia

Nombre del Entrenador  
**ALFREDO HUETO**

Firma del Entrenador



Sello de la FADN's



# 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:  
D3FC52CC-E7B4-4ED5-8CC9-58B97BF8D117  
Serie: D3FC52CC Número de DTE: 3887353557  
Número Acceso:  
Fecha y hora de emisión: 25-jul-2022 10:11:13  
Fecha y hora de certificación: 25-jul-2022 10:11:14  
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 julio de 2,022, según contrato número FNG 03-189-2022	6,000.00	0.00	6,000.00	IVA 642.857143
TOTALES:						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"**

Guatemala 25 de julio del 2022

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 julio 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
94	94	94	94	94	94	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 Junio 2022

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

NO.	ATELTA	FECHA	FIRMA	MED	EE	VEN	EMP	MAS	EA	RNM	BAL	EC	CRIOT
1	Syckta Barun	20/6/22	(S)	A	A			X	X				X
2	Soycto Barun	21/6/22	(S)	A	A			X	X				X
3	Luis Badier 2	22/6/22	(S)	A	A			X	X				X
4	Osce Vega 2	22/6/22	(S)	A	A			X	X				X
5	Vulcan Rio	22/6/22	(S)	A	A			X	X				X
6	Mercedas Villatoro	21/6/22	M.V.	A	A			X	X				X
7	Sofier Calh	22/6/22	(S)	A	A			X	X				X
8	Arquana Ramirez	22/6/22	(S)	A	A			X	X				X
9	Arquana Ramirez	22-6-22	(S)	A	A			X	X				X
10	Arquana Ramirez	22/6/22	(S)	A	A			X	X				X
11	George Vega	23/6/21	(S)	A	A			X	X				X
12	Luis Badier 2	25/6/22	(S)	A	A			X	X				X
13	Mario Toperio	23-6-22	(S)	A	A			X	X				X
14	Luis Badier 2	24-6-22	(S)	A	A			X	X				X
15	Jose Vega	24-6-21	(S)	A	A			X	X				X
16	Darlyn Herrera	24-6-22	(S)	A	A			X	X				X
17	Arquana Ramirez	24-6-22	(S)	A	A			X	X				X
18	Arquana Ramirez	24-6-22	(S)	A	A			X	X				X
19	Sofier Calh	24-6-22	(S)	A	A			X	X				X
20	Arquana Ramirez	24/06/22	(S)	A	A			X	X				X

FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA

CONTROL DE ASISTENCIA

MES Junio y Julio 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	Britany Herrera	24/6/22	<i>Britany</i>	X	X			X	X				X
2	Lis Bodinetz	22/6/22	<i>Lis</i>	X	X			X	X				X
3	Josie Vega	27-6-22	<i>Josie</i>	X	X			X	X				X
4	Andana Ramirez	27/6/22	<i>Andana</i>	X	X			X	X				X
5	Sofia Carr	27-6-22	<i>Sofia</i>	X	X			X	X				X
6	Daryn Pereira	27-6-22	<i>Daryn</i>	X	X			X	X				X
7	Pelota Caliente	27-6-22	<i>Pelota</i>	X	X			X	X				X
8	Britany Herrera	27/6/22	<i>Britany</i>	X	X			X	X				X
9	Lis Bodinetz	25/6/22	<i>Lis</i>	X	X			X	X				X
10	Josie Vega	26-6-22	<i>Josie</i>	X	X			X	X				X
11	Sophia de Leon	28/6/22	<i>Sophia</i>	X	X			X	X				X
12	Andana Ramirez	28/6/22	<i>Andana</i>	X	X			X	X				X
13	Lucera PO	28/6/22	<i>Lucera</i>	X	X			X	X				X
14	Lis Bodinetz	29/6/22	<i>Lis</i>	X	X			X	X				X
15	Josie Vega	29-6-22	<i>Josie</i>	X	X			X	X				X
16	Sophia de Leon	29/6/22	<i>Sophia</i>	X	X			X	X				X
17	Andana Ramirez	29/06/22	<i>Andana</i>	X	X			X	X				X
18	Britany Herrera	29/06/22	<i>Britany</i>	X	X			X	X				X
19	Mercedes Vilbano	20/06/22	<i>Mercedes</i>	X	X			X	X				X
20	Sofia Carr	30-6-22	<i>Sofia</i>	X	X			X	X				X

FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA

CONTROL DE ASISTENCIA

MES Julio 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.	ATELTA	FECHA	FIRMA	MED	EE	VEN	EMP	MAS	EA	RNM	BAL	EC	CRIOT
1	Sophia Delaon	30/6/22	[Signature]	X	X			X	X				X
2	Britany Herrera	30/6/22	[Signature]	X	X			X	X				X
3	José Vega	1-7-22	[Signature]	X	X			X	X				X
4	Luis Godínez	1-7-22	[Signature]	X	X			X	X				X
5	Gabriel Panigua	1-7-22	GP	X	X			X	X				X
6	Britany Herrera	1/7/22	[Signature]	X	X			X	X				X
7	José Vega	5-7-22	[Signature]	X	X			X	X				X
8	Luis Godínez	5-7-22	[Signature]	X	X			X	X				X
9	Greisy Pedraza	5-7-22	GP	X	X			X	X				X
10	Nad.a Gonzalez	5-7-22	N.G	X	X			X	X				X
11	Adriana Velasquez	6-7-22	AV	X	X			X	X				X
12	José Vega	6-7-22	[Signature]	X	X			X	X				X
13	Mercedes Villatoro	6/07/22	M.V.	X	X			X	X				X
14	Sofía Celi	6-7-22	[Signature]	X	X			X	X				X
15	Valeria Pinos	6/07/22	[Signature]	X	X			X	X				X
16	Zoe Sosa	6/07/22	[Signature]	X	X			X	X				X
17	Rayata Barrant	6/7/22	[Signature]	X	X			X	X				X
18	José Vega	7-7-22	[Signature]	X	X			X	X				X
19	Mercedes Villatoro	7/07/22	M.V.	X	X			X	X				X
20	Sofía Celi	7-7-22	[Signature]	X	X			X	X				X

FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA

CONTROL DE ASISTENCIA

MES Julio 2022

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

NO.	ATLETA	FECHA	FIRMA	MED	EE	VEN	EMP	MAS	EA	RNIM	BAL	EC	CRIOT
1	Wilena Rios	07/07/22	<i>[Signature]</i>	X	X			X	X				X
2	Dayra Bourdet	7/7/22	<i>[Signature]</i>	X	X			X	X				X
3	Sofia Coll	8-7/22	<i>[Signature]</i>	X	X			X	X				X
4	Toe Sosa	8-7/22	ZS	X	X			X	X				X
5	Dayra Bourdet	8-7/22	<i>[Signature]</i>	X	X			X	X				X
6	+Valentina garcia	11/07/22	Ang	X	X			X	X				X
7	Dayra Bourdet	12/7/22	<i>[Signature]</i>	X	X			X	X				X
8	Valentina garcia	12/7/22	Ang	X	X			X	X				X
9	Dayra Bourdet	13/7/22	<i>[Signature]</i>	X	X			X	X				X
10	Valentim garcia	13/07/22	Ang	X	X			X	X				X
11	Mercy xep	13/7/22	<i>[Signature]</i>	X	X			X	X				X
12	Mario Lopez	15/7/22	<i>[Signature]</i>	X	X			X	X				X
13	Dayra Bourdet	15/7/22	<i>[Signature]</i>	X	X			X	X				X
14	Toe Sosa	18/7/22	ZS	X	X			X	X				X
15	Sandra Marios	18/7/22	SM	X	X			X	X				X
16	Sofia Coll	18/7/22	<i>[Signature]</i>	X	X			X	X				X
17	Wilena Rios	18/7/22	<i>[Signature]</i>	X	X			X	X				X
18	Elith Thyny gno	18/7/22	EA	X	X			X	X				X
19	Dayra Bourdet	18/7/22	<i>[Signature]</i>	X	X			X	X				X
20	Sandra Marios	19/7/22	SC	X	X			X	X				X

