

Factura

ADRIAN, BOBOC
Nit Emisor: 34646132
ADRIAN BOBOC
22 AVENIDA B 00-05 COLONIA VISTA HERMOSA II, zona 15,
Guatemala, GUATEMALA
NIT Receptor: 6180566
Nombre Receptor: FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
C304239C-840C-46FA-8C06-F2F2B07BC416
Serie: C304239C Número de DTE: 2215397114
Número Acceso:

Fecha y hora de emisión: 31-ene-2022 18:17:21
Fecha y hora de certificación: 25-ene-2022 18:17:21
Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripción	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 ENERO DE 2022 SEGÚN 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"



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

Federación / Asociación: Gimnasia

Mes: ENERO

Nombre del entrenador: Adnan Babac

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

COMITÉ OLÍMPICO NACIONAL PARA EL DEPORTE DEPORTIVO

SUBGERENCIA DE ASISTENCIA TÉCNICA

PARA EL LIDERAZGO DEPORTIVO

RECIBIDO
01 FEB 2022

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

110 FIRMA: [Firma]

Firma y sello de visado:	<u>[Firma]</u>
Fecha de revisión:	<u>1/2/22</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
- c) Informe mensual de actividades correspondiente a:
Mes: enero de 2022

Fecha de Inicio: **03 de enero de 2022**

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

Lugar de entrenamiento: **Gimnasio Nacional FNG**

02. ACTIVIDADES TÉCNICAS DEL MES

- a) Días de entrenamiento planificados: **25 días planificados**
- b) Días de entrenamiento cumplidos: **25 días realizados**
- c) Describa si dentro de las actividades planificadas en el mes se participó en alguna competencia y/o campamento de entrenamiento:
Campamento de entrenamiento al mar del 17.01.2022 hasta 28 .01.2022, Puerto San Jose.
- 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: No

05. AVALES: Si

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

COMITÉ OLÍMPICO GUATEMALTECO
DIRECCIÓN DE ACTIVIDADES
DEPORTIVAS Y DE LA
COMUNIDAD PARA EL LIDERAZGO DEPORTIVO



[Signature]
FIRMA



[Signature]

Porcentaje de asistencia General de la Matrícula del Mes: 99,00%

X:	Asistencia
O:	Asistencia
E:	Enfermedad**
L:	Lesión**
C:	Competencia o Compromiso
A:	Actividad Programada por el COG
R:	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.	Apellido	Justificación	Documento Adjunto
1	Paula Diaz Estupian	Problemas Familiares	

OBSERVACIONES:

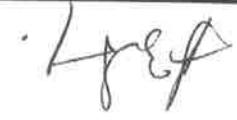
Campamento de preparación al mar, Puerto San Jose del 17.01.2022 al 28.01.2022

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
22 AVENIDA B 00-05 COLONIA VISTA HERMOSA II, zona 15,
Guatemala, GUATEMALA
NIT Receptor: 6180566

Nombre Receptor: FEDERACION NACIONAL DE GIMNASIA

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
E65F5FC6-6207-46AB-9BF0-C28A12D4CE52
Serie: E65F5FC6 Número de DTE: 1644644011
Número Acceso:

Fecha y hora de emisión: 31-ene-2022 18:01:32
Fecha y hora de certificación: 25-ene-2022 18:01:33
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 ENERO DE 2022 SEGUN CONTRATO FNG 02-189-2022	33,000.00	0.00	33,000.00	IVA 3,515.714286
TOTALES:					0.00	33,000.00	IVA 3,515.714286

* Sujeto a retención definitiva ISR

Datos del certificador

Superintendencia de Administración Tributaria NIT: 16693949



"Contribuyendo por el país que todos queremos"



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

Federación / Asociación: Gimnasia

Mes: ENE

Nombre del entrenador: Elena Babal

REQUISITOS ADMINISTRATIVOS:	CUMPLE		OBSERVACIÓN
	SI	NO	
1. Ingresa 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"/>	

COMITÉ OLÍMPICO GUATEMALTECO
SUBGERENCIA DE NORMATIVAS
PARA EL LIDERAZGO DEPORTIVO

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

RECIBIDO
01 FEB 2022

FOYMA: [Firma]
FIRMA: [Firma]

Firma y sello de visado:	<u>[Firma]</u>
Fecha de revisión:	<u>1/2/22</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:
Elena Boboc, Entrenadora Asistente –gimnasia artística femenina
- c) Informe mensual de actividades correspondiente a:
enero de 2022
Fecha de Inicio: **03 de enero de 2022**
Fecha de Finalización: **31 de enero de 2022.**
Lugar de entrenamiento:
Gimnasio Nacional FNG

COMITÉ OLÍMPICO GUATEMALTEÑO
REFERENCIA DE NORMATIVAS
PARA EL LIDERAZGO DEPORTIVO

RECIBIDO
01 FEB 2022

RECIBIDO
01 FEB 2022

02. ACTIVIDADES TÉCNICAS DEL MES

- a) Días de entrenamiento planificados: **25 días planificados**
- b) Días de entrenamiento cumplidos: **25 días realizados**
- c) Describa si dentro de las actividades planificadas en el mes se participó en alguna competencia y/o campamento de entrenamiento:
Campamento de entrenamiento al mar 17.01.2022 hasta 28.01.2022 Puerto San Jose
- 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



Del proceso: Administración del Modelo ERD

FORMULARIO

CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO

Código: PED-FOR-07

Versión: 2

Página 1 de 2

FEDERACION Y/O ASOCIACION:

Gimnasia

ENTRENADOR:

Elena Boboc

MES :

Enero de 2022

HORARIOS

7:30-10:30 y 16:00-19:00 L.M.M y V

25 DIAS Y 42 SESIONES

SESIONES PLANIFICADAS:

No	NOMBRE COMPLETO	Atleta que pertenece al Programa de Bolecion 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	Mischelle Echeverría Lopez	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	X	X	X	X	X	X	X		100			
2	Brithany Nicole Herrera Polanco	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	X	X	X	X	X	X	X	X		100		
3	Krystal Cancax	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	X	X	X	X	X	X	X	X		100		
4	Mersi Oneida Xep Max	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	X	X	X	X	X	X	X	X		100		
5	Larisa Herrera	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	X	X	X	X	X	X	X	X	X		100	
6	Valentina Garcia Palenda	X	XCDAG	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	X	X	X	X	X	X	X	X		100	
7	Paula Diaz	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	X	X	X	X	X	X	X	X	X		100	
8	Marcela Nolasco	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	X	X	X	X	X	X	X	X	X		100	
9	Laura Valeria Ortiz	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	X	X	X	X	X	X	X	X	X		100	
10	Brithani Soberani España	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	X	X	X	X	X	X	X	X	X		100	
11	Waleska Guzman	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	X	X	X	X	X	X	X	X	X		100	
12																																									100	
13																																										100
14																																										100
15																																										100
16																																										100
17																																										100
18																																										100
19																																										100
20																																										100

Porcentaje de asistencia General de la Matrícula del Mes:
99,00%

X	Asistencia
0	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.):

PRO.	NOMBRE	Justificacion	Documento Adjunto
1	Paula Diaz Estupiñan	Problemas Familiares	

OBSERVACIONES:

Campamento de preparación al mar, Puerto San Jose del 17.01.2022 al 28.01.2022

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 la FADN

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:
91FAA934-EF94-4E5A-9D92-79D5426DA7D0
Serie: 91FAA934 Número de DTE: 4019474010

Número Acceso:

Fecha y hora de emisión: 25-ene-2022 14:54:10

Fecha y hora de certificación: 25-ene-2022 14:54:10

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 enero 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"

Modificación de Publicación NPG

Mensaje de confirmación

La modificación de la publicación NPG ,se ha realizado exitosamente ,
28.ene.,2022 10:08:27

Publicación de compra sin concurso

Publicación(NPG): E498726703

Descripción: Contratación de un experto en fisioterapia, para apoyo de los atletas

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: 14845903 - FRANCO,SANTIZO,,HUGO,RENE

Monto: Q. 72,000.00

Estatus de la publicación: Vigente

Documentos respaldo:

1 Factura Electrónica en Línea 91FAA934-4019474010 (Registrada)

Si desea imprimir este mensaje, oprima el siguiente botón

