

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:
E8C9DE95-C567-4BD1-9F62-C44073943CD6
Serie: E8C9DE95 **Número de DTE:** 3311881169
Número Acceso:

Fecha y hora de emisión: 28-feb-2022 20:51:49
Fecha y hora de certificación: 23-feb-2022 20:51:49
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 FEBRERO 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

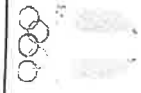
* Sujeto a retención definitiva ISR

Datos del certificador

Superintendencia de Administración Tributaria NIT: 16693949



"Contribuyendo por el país que todos queremos"



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

Federación / Asociación: Gimnasia

Nombre del entrenador: Adnan Babac

Mes: Febrero

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

COMITÉ OLÍMPICO DE LA FEDERACIÓN
SUBCOMITÉ DE NOROCCIDENTE
PLACA EL LIDERAZGO DEPORTE



Firma y sello de visado:	
Fecha de revisión:	<u>1/3/22</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: **febrero de 2022**

Fecha de Inicio: **01 de febrero de 2022**

Fecha de Finalización: **28 de febrero de 2022.**

Lugar de entrenamiento: **Gimnasio Nacional FNG**

02. ACTIVIDADES TÉCNICAS DEL MES

- a) Días de entrenamiento planificados: **24 días planificados**
- b) Días de entrenamiento cumplidos: **24 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:

No

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

COMITÉ OLÍMPICO GUATEMALTECO
DIRECCIÓN DE NORMATIVIDAD
PARA EL DEPORTE

01 MAR 2022

RECIBIDO

14042022





CONTROL DE ASISTENCIA DE ATLETAS A SESIONES DE ENTRENAMIENTO

FORMULARIO

FEDERACION Y/O ASOCIACION:

Gimnasia

MES :

febrero de 2022

ENTRENADOR:

Adrián Boboc

HORARIOS

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

J 16:00-19:00 y S 8:00-10:30

SESIONES PLANIFICADAS:

24 días y 40 sesiones

No	NOMBRE COMPLETO	Atleta que pertenece al Programa de Retención de Talento												No	SI					
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12							
		D	I	A	S	D	E	E	N	T	R	E	N	A	M	I	E	N	T	O
1	Mischelle Echeverría Lopez	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	Brithany Nicole Herrera Polanco	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	Kystal Cancaz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	Mersi Oneida Xep Max	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	Larisa Herrera	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	Valentina Garcia Palencia	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7	Paula Diaz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8	Marcela Nolasco	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9	Laura Valeria Ortiz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10	Brithani Soberani España	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
11	Waleska Guzman	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
12																				
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				

Lopez



Sello de la FADN

Firma del Entrenador

Nombre del Entrenador

Adrían Boboc

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

OBSERVACIONES:

Nº.	Nombre	Justificación	Documento Adjunto
1	Marcela Nolasco	Enferma, dolor de estomago	

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.

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

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

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:
808FA6D0-0BB0-40CA-94AF-2D6B71FE0BA5
Serie: 808FA6D0 Número de DTE: 196100298
Número Acceso:

Fecha y hora de emisión: 28-feb-2022 21:02:25
Fecha y hora de certificación: 23-feb-2022 21:02:25
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 FEBRERO DE 2022 SEGUN CONTRATO FNG 02-189-2022	33,000.00	0.00	33,000.00	IVA 3,535 714286
TOTALES:					0.00	33,000.00	IVA 3,535 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: febrero

Nombre del entrenador: Elena Babac

REQUISITOS ADMINISTRATIVOS:		CUMPLE	OBSERVACIÓN
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 GUATEMALTECO
SUGERENCIA DE NORMATIVA
PARA EL LIDERAZGO DEPORTIVO

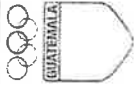


RECIBIR	SI NO
----------------	---------------------

9-4-2022
INFORME

Firma y sello de visado:	
Fecha de revisión:	<u>1/3/22</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:
Mes: febrero de 2022
Fecha de Inicio: 01 de febrero de 2022
Fecha de Finalización: 28 de febrero de 2022.
Lugar de entrenamiento:
Gimnasio Nacional FNG

02. ACTIVIDADES TÉCNICAS DEL MES

- a) Días de entrenamiento planificados: **24 días planificados**
- b) Días de entrenamiento cumplidos: **24 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:
No

COMITÉ OLÍMPICO GUATEMALTECO
SUBGERENCIA DE NORMATIVIDAD
PARA EL LIDERAZGO DEPORTIVO

RECIBIDO
01 MAR 2022

NO. 140
FIRMAS

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

INASISTENCIA: Adjunto la asistencia

04. OBSERVACIONES: **Ninguna**

05. AVALES: **no**

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





Sello de la FADN:

Firma del Entrenador

Nombre del Entrenador

Elena Boboc

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

OBSERVACIONES:

No.	Nombre	Justificacion	Documento Adjunto
1	Marcela Nolasco	Enferma, dolor de estomago	

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.

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

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

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:
2230D1B1-482B-4907-B357-60676B6B3320
Serie: 2230D1B1 Número de DTE: 1210796295
Numero Acceso:
Fecha y hora de emisión: 24-feb-2022 10:52:10
Fecha y hora de certificación: 24-feb-2022 10:52:10
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 febrero 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 Administracion Tributaria NIT: 16693949



"Contribuyendo por el país que todos queremos"

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:

2230D1B1-482B-4907-B357-60676BB3320

Serie: 2230D1B1 Número de DTE: 1210796295

Número Acceso:

Fecha y hora de emisión: 24-feb-2022 10:52:10

Fecha y hora de certificación: 24-feb-2022 10:52:10

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 febrero 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 Administracion Tributaria NIT: 16693949



"Contribuyendo por el país que todos queremos"

Guatemala 24 de febrero 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 febrero 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
100	100	100	100	100	100	100	2

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

Publicación de NPG

Mensaje de confirmación

La Publicación del NPG se ha realizado exitosamente.

25.feb.,2022 10:47:58

Publicación de compra sin concurso

Publicación(NPG): E500331332

Descripción: pago de planilla renglon 189 correspondiente al mes de febrero 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. 74,000.00

Estatus de la publicación: Vigente

Documentos respaldo:

1 Otros Documentos-RENGLON-189-FEBRERO (Registrada)

Si desea imprimir este mensaje, oprima el siguiente botón

