

LIQUIDACION DE SUELDO

REMUNERACIONES MES DE: JULIO del 2024

RAZON SOCIAL:
FEDERACION DE RUGBY DE CHILE

RUT EMPRESA:
70.031.400-6

R.U.T.
26.951.103-6

TRABAJADOR
DOMINGUEZ MARTIN HORACIO

C.C.
03

A.F.P.
MODELO
10,58

ISAPRE
CRUZ BLANCA

239.716
6,38 UF

DIAS	HH EXTRAS	HH FALTADAS	CARGAS	IMPONIBLE	TRIBUTABLE
30	0	0	0 0	3.031.000	2.470.381

HABERES		DESCUENTOS	
SUELDO BASE	3.031.000	PREVISION	320.680
TOTAL IMPONIBLE	3.031.000	SALUD	212.170
		ADICIONAL ISAPRE	27.546
ASIGNACION COLACION	200.000	IMPUESTO UNICO	82.848
ASIGNACION MOVILIZACION	280.000	SEGURO CESANTIA	18.186
TOTAL NO IMPONIBLE	480.000	TOTAL DESC. LEGALES	661.430
		TOTAL OTROS DESC.	0

TOTAL HABERES:3.511.000

TOTAL DESCUENTOS:661.430

FECHA:31/07/2024

ALCANCE LIQUIDO:2.849.570

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS.

Recibí conforme el alcance líquido de la presente liquidación, no teniendo cargo o cobro alguno que hacer por otro concepto.

FIRMA DEL EMPLEADOR

FIRMA DEL TRABAJADOR

Comprobante # 921

FEDERACION DEPORTIVA NACIONAL DE RUGBY
RUT: 70.031.400-6

Fecha Emisión: 9-8-2024
Tipo: EGRESO
Glosa: JULIO MARTIN DOMINGUEZ.PDF

Cuenta		Glosa	Centro de Costo	Sucursal	Debe	Haber
1101-07	Banco de Chile 9010464500	JULIO MARTIN DOMINGUEZ.PDF				2.849.570
	JULIO MARTIN DOMINGUEZ.PDF	# 908		09-08-2024		2.849.570
2103-17	Remuneraciones por Pagar	JULIO MARTIN DOMINGUEZ.PDF			2.849.570	
	26.951.103-6 DOMINGUEZ PLANAS MARTIN HORACIO	DOC-NA # 310724		09-08-2024	2.849.570	
Total					2.849.570	2.849.570

Razón Social: FEDERACIÓN DEPORTIVA NACIONAL DE RUGBY
Rut Empresa: 70.031.400-6
Fecha y Hora: 09/08/2024 15:41



Certificado de Pago

Certificamos que **FEDERACIÓN DEPORTIVA NACIONAL DE RUGBY RUT: 70.031.400-6**, tiene contratado el Servicio de Pago con el Banco de Chile y que por instrucciones de la referida empresa, con motivo de dicho servicio, en las fechas y por los montos que se indican, efectuamos el proceso de pago

Rut Beneficiario	Nombre Beneficiario	Fecha de Pago	Medio de Pago	Banco Destino	N° de Cuenta	Monto	Estado
26.951.103-6	MARTIN DOMINGUEZ	09/08/2024	ABONO CUENTA CORRIENTE BANCO DE CHILE	BANCO DE CHILE	003170334009	2.849.570	Abono Efectuado

Se extiende la presente constancia a FEDERACIÓN DEPORTIVA NACIONAL DE RUGBY, para los fines que estime conveniente, sin ulterior responsabilidad para el Banco de Chile.

Banco de Chile
09 Agosto 2024

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:
Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) MARTIN HORACIO DOMINGUEZ , Rut: 26.951.103-6, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador FEDERACION DEPORTIVA NACIONAL DE RUGBY FDN, Rut: 70.031.400-6, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

Institución de Previsión	Mes y año Remuneraciones	Tipo Pago	Remuneración Imponible	Monto Cotizado	Fecha de Pago	N° Folio Planilla
MODELO (SIS)	Junio 2024	REM	\$3.031.000	\$45.162	25/07/2024	2009202406263045
MODELO (COTIZACION OBLIGATORIA)	Junio 2024	REM	\$3.031.000	\$320.680	25/07/2024	2009202406263045
MODELO (AFC)	Junio 2024	REM	\$3.031.000	\$90.930	25/07/2024	2009202406263045
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Junio 2024	REM	\$3.031.000	\$234.296	25/07/2024	2080202406120294
ISAPRE CRUZ BLANCA S.A.	Junio 2024	REM	\$3.031.000	\$239.671	10/07/2024	2025202406057022
MODELO (SIS)	Julio 2024	REM	\$3.031.000	\$60.923	06/08/2024	2009202407217254
MODELO (COTIZACION OBLIGATORIA)	Julio 2024	REM	\$3.031.000	\$320.680	06/08/2024	2009202407217254
MODELO (AFC)	Julio 2024	REM	\$3.031.000	\$90.930	06/08/2024	2009202407217254
ISAPRE CRUZ BLANCA S.A.	Julio 2024	REM	\$3.031.000	\$239.716	06/08/2024	2025202407044447
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Julio 2024	REM	\$3.031.000	\$234.296	06/08/2024	2080202407096519
MODELO (SIS)	Agosto 2024	REM	\$3.031.000	\$60.923	10/09/2024	2009202408258289
MODELO (COTIZACION OBLIGATORIA)	Agosto 2024	REM	\$3.031.000	\$320.680	10/09/2024	2009202408258289
MODELO (AFC)	Agosto 2024	REM	\$3.031.000	\$90.930	10/09/2024	2009202408258289
ISAPRE CRUZ BLANCA S.A.	Agosto 2024	REM	\$3.031.000	\$212.170	10/09/2024	2025202408055556
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Agosto 2024	REM	\$3.031.000	\$234.296	10/09/2024	2080202408120500
MODELO (SIS)	Septiembre 2024	REM	\$3.031.000	\$60.923	09/10/2024	2009202409257978
MODELO (COTIZACION OBLIGATORIA)	Septiembre 2024	REM	\$3.031.000	\$320.680	09/10/2024	2009202409257978
MODELO (AFC)	Septiembre 2024	REM	\$3.031.000	\$90.930	09/10/2024	2009202409257978
ISAPRE CRUZ BLANCA S.A.	Septiembre 2024	REM	\$3.031.000	\$222.155	09/10/2024	2025202409058459
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Septiembre 2024	REM	\$3.031.000	\$234.296	09/10/2024	2080202409120318

Tipos de Pago: Remuneraciones(REM); Gratificaciones(GRA); Retroactivos(RET); Bonos Ley(LEY); Planillas Complementarias (COM)
Que, el detalle de pagos*, informado por el citado empleador a las diferentes instituciones de previsión, se encuentran en el portal de internet de PREVIRED y, conforme se establece en dictamen N° 3673/181, de 4 de octubre de 2001, de la Dirección del Trabajo, tal información reemplaza a las respectivas planillas de declaración y pago simultáneo de cotizaciones previsionales que se deben mantener en los lugares en que se prestan los servicios.

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
Gerente General

Certificado Electrónico
30/12/2024 18:11:29
PREVIRED

* Pago conforme a Circular 1.888 de 08.03.2001 de la Superintendencia de Seguridad Social y letra B, Título VIII, Libro II del Compendio de Normas de la Superintendencia de Pensiones.

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:
Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) MARTIN HORACIO DOMINGUEZ PLANAS, Rut: 26.951.103-6, por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador FEDERACION DEPORTIVA NACIONAL DE RUGBY FDN, Rut: 70.031.400-6, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

Institución de Previsión	Mes y año Remuneraciones	Tipo Pago	Remuneración Imponible	Monto Cotizado	Fecha de Pago	N° Folio Planilla
MODELO (SIS)	Octubre 2024	REM	\$3.031.000	\$45.465	11/11/2024	2009202410406405
MODELO (COTIZACION OBLIGATORIA)	Octubre 2024	REM	\$3.031.000	\$320.680	11/11/2024	2009202410406405
MODELO (AFC)	Octubre 2024	REM	\$3.031.000	\$90.930	11/11/2024	2009202410406405
ISAPRE CRUZ BLANCA S.A.	Octubre 2024	REM	\$3.031.000	\$222.513	11/11/2024	2025202410085576
MUTUAL DE SEGURIDAD CCHC	Octubre 2024	REM	\$3.031.000	\$234.296	11/11/2024	2081202410172795
MODELO (SIS)	Noviembre 2024	REM	\$3.031.000	\$45.465	06/12/2024	2009202411198059
MODELO (COTIZACION OBLIGATORIA)	Noviembre 2024	REM	\$3.031.000	\$320.680	06/12/2024	2009202411198059
MODELO (AFC)	Noviembre 2024	REM	\$3.031.000	\$90.930	06/12/2024	2009202411198059
ISAPRE CRUZ BLANCA S.A.	Noviembre 2024	REM	\$3.031.000	\$224.133	06/12/2024	2025202411042274
MUTUAL DE SEGURIDAD CCHC	Noviembre 2024	REM	\$3.031.000	\$234.296	06/12/2024	2081202411080638

Tipos de Pago: Remuneraciones(REM); Gratificaciones(GRA); Retroactivos(RET); Bonos Ley(LEY); Planillas Complementarias (COM)
Que, el detalle de pagos*, informado por el citado empleador a las diferentes instituciones de previsión, se encuentran en el portal de internet de PREVIRED y, conforme se establece en dictamen N° 3673/181, de 4 de octubre de 2001, de la Dirección del Trabajo, tal información reemplaza a las respectivas planillas de declaración y pago simultáneo de cotizaciones previsionales que se deben mantener en los lugares en que se prestan los servicios.

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


Esteban Segura R.
Gerente General

Certificado Electrónico
30/12/2024 18:11:29
PREVIRED

* Pago conforme a Circular 1.888 de 08.03.2001 de la Superintendencia de Seguridad Social y letra B, Título VIII, Libro II del Compendio de Normas de la Superintendencia de Pensiones.

PLAN OLÍMPICO UNIDAD TÉCNICA METODOLÓGICA

INFORME TÉCNICO MENSUAL

Mes:	Julio
Deporte - Disciplina:	Rugby
Nombre del Entrenador:	Martín Dominguez

1. Indique los nombres de los atletas que está entrenando y su cumplimiento de asistencia mensual a las sesiones de entrenamiento u otras actividades programadas (Chequeos médicos, nutricionales, entre otros)

SELKNAM		SEVEN		ACADEMIA	
Nombre	Apellido	Nombre	Apellido	Nombre	Apellido
Diego	Escobar	Tchimino	Ernesto	Alonso	Quiroga
Jorge	Delgado	Armstrong	Clemente	Benjamín	Canales
Tomas	Dussalliant	Avelli	Lucca	Santiago	Valenzuela
Salvador	Lues	Bustamante	Manuel	Martín	Pizarro
Javier	Carrasco	Salas	Tomas	Antonio	Gil
Simon	Donoso	Warnken	Diego	Mateo	Sahurie
Ignacio	Gonzales	Game	Cristobal	Martino	Boi
Esteban	Inostroza	Garafulic	Nicolas	Baltazar	Larrain
Iñaki	Gurruchaga	Lara	Gonzalo	Cristobal	Martinez
Javier	Eissmann	Castro	Alvaro	Franco	Scassi Buffa
Santiago	Pedredo	Urroz	Francisco	Agustín	Game
Agustín	Fernandez	Videla	Benjamin	Antonio	Corbella
Augusto	Sarmiento	Strabucchi	Lucas	Pedro	Sandoval
Federico	Albrisi	Lladser	Juan	Benjamín	Moreno
Raimundo	Martinez	Jose	Escobedo	Davis	Guzmán
Alfonso	Escobar	Jose	Alcerreca	Max	Kennedy
Clementee	Saavedra	Pedro	Ubeda	Cristobal	Vidal
Andres	Kuzmanich	Rae	Arce	Benjamín	Contreras
Inti	Ubeda			Cristobal	Rivas
Santiago	Edwards			Tomás	Rivas
Rafael	Iriarte			Baltazar	Canepa
Sebastián	Bianchi			Lorenzo	Huete
Marcelo	Torrelaba			Martín	Cura
Felipe	Mendez			Clemente	Bustamante
Nicolás	Roger			Martín	Leiva
Federico	Kennedy			Raimundo	Maurel
Jose	Larenas			Rodrigo	Araya
Matías	Garafulic M			Clemente	Escudero
Martín	Dumay			Dimitri	Simonidis
Clemente	Ulloa			Nicolás	Rico
Nicolás	Saab			Pascal	Blas
Martín	Escobar			Cristián	Olmos
Franco	Velarde			Diego	Kerkebe
Iñaki	Iñaki Delguy			Rafael	Silva
Iñaki	Tuset			Max	Abuamor

**PLAN OLÍMPICO
UNIDAD TÉCNICA METODOLÓGICA**

INFORME TÉCNICO MENSUAL

Damian	Fliegel		Joaquín	Moyano
Marcos	Lopez		Vicente	Gomez
Baltazar	Gurruchaga		Mateo	Ulloa
Norman	Aguayo		Clemente	Rodriguez
Matias	Vega		Eduardo	Robles
			Max	Cornejo
			Eric	Gutierrez
			Jose	Reyes
			Mateo	Alcaide
			Thomas	Cooper
			Santiago	Paniagua
			Nicolás	Weitzel
			Martin	Guerra
			Diego	Ananias
			Felipe	Figueroa
			Jose	Bonilla
			Jaime	Soler
			Lucas	Pizarro
			Franco	Airola
			Santiago	Hoyl
			Jose Pablo	Fernandez
			Santiago	Wood
			Tomas	Queirolo
			Joao	Alves
			Marco	Alvano

2. Lugar y horarios de entrenamiento

- Lunes/Martes/Miércoles/Jueves/Viernes 7:00 a 15:00 (Programas adaptados a calendario deportivo)
- CARR Parque Mahuida, La Reina

3. Durante el último mes, indique qué aspectos de la preparación (Física, Técnica, Táctica) trabajó con los atletas y explique brevemente.

- Trabajos de Fuerza Máxima y Potencia
- Trabajos de Acondicionamiento Físico mediante métodos intermitentes
- Esfuerzos Repetidos de Alta Intensidad (Tackle, lucha, aceleración, HSR)
- Entrenamiento de aceleración y velocidad mediante métodos resistidos
- Trabajos de secuencias promedios y peores escenarios en el juego
- Entrenamiento específico por puestos (Backs – Forwards)
- Ataque – Defensa
- Skills

PLAN OLÍMPICO
UNIDAD TÉCNICA METODOLÓGICA

INFORME TÉCNICO MENSUAL

4. Indique las pruebas, test pedagógicos, chequeos o controles técnicos realizados o de las ciencias del deporte y haga un breve análisis técnico en cuanto a los logros esperados.

- Valoraciones de fuerza y potencia: CMJ / DJ / IMTP Test / RM
- Valoraciones de Velocidad y aceleración 10-20-30 mts
- Cineantropometría
- Valoraciones diarias con GPS: Distancia Total, Distancia HSR, Aceleraciones, Desaceleraciones, Impactos, Top Speed
- Monitoreo Wellness diario: Calidad de Sueño, Fatiga, DOMS, Humor y Estrés
- Monitoreo Densidad de orina

5. Facilite los resultados de sus dirigidos en competencias preparatorias y/o fundamentales a nivel nacional /internacional en las que hayan participado durante éste mes.

Evento	Atleta	Prueba / División	Resultado (lugar- marca)	Numero Participantes	Observación
CHILE VS HONG KONG	XV	XV	22-17	23	TALCA
CHILE VS BELGICA	XV	XV	33-5	23	VIÑA DEL MAR
CHILE VS ESCOCIA	XV	XV		23	SANTIAGO

6. Indique si alguno de sus dirigidos ha sufrido lesiones o presentado problemas médicos durante el último mes. De ser así, cual fue el diagnóstico, tratamiento y proceso de rehabilitación. Así mismo, los datos del médico (nombre, teléfono, e-mail) e institución donde fue atendido.

- Nicolas Saab: Desgarro miofascial isquiotibial izquierdo
 - Ernesto Tchimino: Hernia Discal C3 C4
- Todos los jugadores se encuentran trabajando en su retorno deportivo bajos la ordenas de Esteban Cisternas (ecisternas@chilerugby.org)

PLAN OLÍMPICO
UNIDAD TÉCNICA METODOLÓGICA

INFORME TÉCNICO MENSUAL

7. De acuerdo con todo lo anterior, cual es el análisis de la forma deportiva actual de los atletas en comparación con los objetivos generales y específicos, propuestos para la etapa de preparación correspondiente y para el plan general de entrenamiento, indique periodo y etapa actual

- Córdones: Forma deportiva Alta- Se encuentra en temporada
- Academia: Forma deportiva alta - Los jugadores se encuentran compitiendo por sus clubes.

8. Indique las actividades que ha realizado (reuniones técnicas, asistencia a campeonatos, concentraciones, capacitaciones) indicar aspectos relevantes.

- Charla Técnica: Federico Todeschini (Viña del Mar)
- Charla Técnica: Jake Mangin (Talca)

9. Objetivos del próximo mesociclo

- Córdones: Ganar los partidos de la ventana de julio (Hong Kong y Bélgica) / Performar vs Escocia

10. Problemáticas identificadas y aportes en la resolución de las mismas

- Espacios y Recursos Humanos para llevar a cabo todos los programas de la federación.
- Resolución: Mejora en la planificación de los diferentes programas, organizando horarios y recursos con el fin de cumplir los objetivos diarios, semanales y mensuales
- Problemas en el edificio a raíz de las tormentas. Aún sin poder solucionar el problema

Firma del Presidente Federación

Firma del entrenador



PLAN OLÍMPICO
UNIDAD TÉCNICA METODOLÓGICA
INFORME TÉCNICO MENSUAL