

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 28 de abril de 2023

Lic. Francisco José Quezada Jurado
Administrador General
Ministerio de Cultura y Deportes
Su despacho.

Estimado señor Administrador General

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para presentarle mi informe MENSUAL de actividades siendo el siguiente:

Nombre completo del Contratista:	<u>Sara Emily Fuentes Chambers</u>	CUI:	<u>2312397690101</u>
Número de contrato:	<u>029-74-2023</u>	Acuerdo Ministerial:	<u>106-2023</u>
Servicios (Técnicos o Profesionales):	<u>Profesionales</u>	Nit del Contratista:	<u>9364662-3</u>
Número de Factura:	<u>4229057654</u>	Serie:	<u>76AADoC3</u>
Honorarios Mensuales:	<u>Q. 11,000.00</u>	Periodo del Informe:	<u>Abril 2023</u>
Monto Total del Contrato	<u>Q. 33,000.00</u>	Plazo del Contrato:	<u>01 de febrero al 30 de abril de 2023</u>
Unidad Administrativa donde presta los servicios:	<u>Dirección de Recursos Humanos del Despacho Superior</u>		

Objetivos del Contrato: "El profesional" se compromete a prestar sus servicios para la Dirección de Recursos Humanos de la Dirección Superior del Ministerio de Cultura y Deportes, con dedicación y diligencia y con arreglo a las prescripciones de la ciencia de la cual es profesional, en la prestación de Servicios que se describen a continuación, sin ser estas limitativas, sino únicamente enunciativa (según Clausula de contrato: Tercera).

Desarrollo Ordenado de Actividades:

- Asesoré y orienté en aspectos de salud a los colaboradores.
- Asesoré en el diseño, elaboración del plan de trabajo y desarrollo de lineamientos para la adecuada atención en la Clínica de Atención al trabajador.
- Asesoré y asistí médicamente al personal de todas las Unidades Ejecutoras del Ministerio.
- Asesoré en la implementación y seguimiento del plan de prevención institucional para la prevención del COVID-19.
- Brindé asesoría en el registro y seguimiento de pacientes atendidos en la clínica, así como los casos sospechosos y/o positivos a COVID-19.
- Asesoré los planes o programas de prevención que se desarrollen dentro del Ministerio.
- Brindé asesoría y proporcioné la atención médica necesaria ante emergencias.
- Asesoré en la promoción de jornadas médicas mensualmente con organismos e instituciones afines, para el mejoramiento de la salud de los colaboradores.
- Brindé asesoría y participé en reuniones para implementar medidas preventivas dentro de la institución.
- Asesoré en la elaboración e implementación de los Planes de Salud y Seguridad Ocupacional de las diferentes sedes del Ministerio de Cultura y Deportes
- Asesoré en el monitoreo del Plan de Salud y Seguridad Ocupacional de la institución.
- Asesoré en la atención de recomendaciones brindadas por los entes rectores en materia de Salud y Seguridad Ocupacional

Dra. Sara Emily Fuentes Chambers
Nombre Completo del Contratista

Firma de Contratista

Licda. Mayra Lisseth Valle Cuches
Nombre de la Autoridad que Evalúa los Servicios
(según Clausula de contrato: Décima Primera)

Firma y sello de la Autoridad que Evalúa los Servicios
(según Clausula de contrato: Décima Primera)

Licda. Mayra Lisseth Valle Cuches
Subdirectora

Dirección de Recursos Humanos
Ministerio de Cultura y Deportes



INFORME DE RESULTADOS DE ACTIVIDADES

Guatemala, 28 de abril de 2023

Lic. Francisco José Quezada Jurado
Administrador General
Ministerio de Cultura y Deportes
Su despacho.

Estimado señor Administrador General

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para presentarle mi informe RESULTADOS de actividades siendo el siguiente:

Nombre completo del Contratista:	<u>Sara Emily Fuentes Chambers</u>	CUI:	<u>2312397690101</u>
Número de contrato:	<u>029-74-2023</u>	Acuerdo Ministerial:	<u>106-2023</u>
Servicios (Técnicos o Profesionales):	<u>Profesionales</u>	Nit del Contratista:	<u>9364662-3</u>
Número de Factura:	<u>4229057654</u>	Serie:	<u>76AAD0C3</u>
Honorarios Mensuales:	<u>Q. 11,000.00</u>	Período del Informe:	<u>01 de febrero al 30 de abril de 2023</u>
Monto Total del Contrato	<u>Q. 33,000.00</u>	Plazo del Contrato:	<u>01 de febrero al 30 de abril de 2023</u>
Unidad Administrativa donde presta los servicios:	<u>Dirección de Recursos Humanos del Despacho Superior</u>		

Objetivos del Contrato: "El profesional" se compromete a prestar sus servicios para la Dirección de Recursos Humanos de la Dirección Superior del Ministerio de Cultura y Deportes, con dedicación y diligencia y con arreglo a las prescripciones de la ciencia de la cual es profesional, en la prestación de Servicios que se describen a continuación, sin ser estas limitativas, sino únicamente enunciativa (según Clausula de contrato: Tercera).

Desarrollo Ordenado de los Resultados Obtenidos:


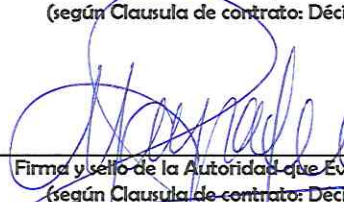
- Se atendió consulta médica y emergencias a los trabajadores del Ministerio.
- Participé en las reuniones de Salud y Seguridad Ocupacional junto a la Mesa Técnica.
- Se colaboró en la Jornada de Agudeza Visual realizada el día 27 de Marzo de 2023.
- Se dió seguimiento a captación de recursos médicos.

Dra. Sara Emily Fuentes Chambers
Nombre Completo del Contratista



Firma de Contratista

Licda. Mayra Lisseth Valle Cuches
Nombre de la Autoridad que Evalúa los Servicios
(según Clausula de contrato: Décima Primera)



Firma y sello de la Autoridad que Evalúa los Servicios
(según Clausula de contrato: Décima Primera)
Licda. Mayra Lisseth Valle Cuches
Subdirectora
Dirección de Recursos Humanos
Ministerio de Cultura y Deportes

INFORME FINAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 28 de abril de 2023

Lic. Francisco José Quezada Jurado
Administrador General
Ministerio de Cultura y Deportes
Su despacho.

Estimado señor Administrador General

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para presentarle mi informe FINAL de actividades siendo el siguiente:

Nombre completo del Contratista:	<u>Sara Emily Fuentes Chambers</u>	CUI:	<u>2312397690101</u>
Número de contrato:	<u>029-74-2023</u>	Acuerdo Ministerial:	<u>106-2023</u>
Servicios (Técnicos o Profesionales):	<u>Profesionales</u>	Nit del Contratista:	<u>9364662-3</u>
Número de Factura:	<u>4229057654</u>	Serie:	<u>76AADOc3</u>
Honorarios Mensuales:	<u>Q. 11,000.00</u>	Período del Informe:	<u>01 de febrero al 30 de abril de 2023</u>
Monto Total del Contrato	<u>Q. 33,000.00</u>	Plazo del Contrato:	<u>01 de febrero al 30 de abril de 2023</u>
Unidad Administrativa donde presta los servicios:	<u>Dirección de Recursos Humanos del Despacho Superior</u>		

Objetivos del Contrato: "El profesional" se compromete a prestar sus servicios para la Dirección de Recursos Humanos de la Dirección Superior del Ministerio de Cultura y Deportes, con dedicación y diligencia y con arreglo a las prescripciones de la ciencia de la cual es profesional, en la prestación de Servicios que se describen a continuación, sin ser estas limitativas, sino únicamente enunciativa (según Clausula de contrato: Tercera).

Desarrollo Ordenado de los Resultados Obtenidos:

- Asesoré y orienté en aspectos de salud a los colaboradores.
- Asesoré en el diseño, elaboración del plan de trabajo y desarrollo de lineamientos para la adecuada atención en la Clínica de Atención al trabajador.
- Asesoré y asistí médicamente al personal de todas las Unidades Ejecutoras del Ministerio.
- Asesoré en la implementación y seguimiento del plan de prevención institucional para la prevención del COVID-19.
- Brindé asesoría en el registro y seguimiento de pacientes atendidos en la clínica, así como los casos sospechosos y/o positivos a COVID-19.
- Asesoré los planes o programas de prevención que se desarrollen dentro del Ministerio.
- Brindé asesoría y proporcioné la atención médica necesaria ante emergencias.
- Asesoré en la promoción de jornadas médicas mensualmente con organismos e instituciones afines, para el mejoramiento de la salud de los colaboradores.
- Brindé asesoría y participé en reuniones para implementar medidas preventivas dentro de la institución.
- Asesoré en la elaboración e implementación de los Planes de Salud y Seguridad Ocupacional de las diferentes sedes del Ministerio de Cultura y Deportes
- Asesoré en el monitoreo del Plan de Salud y Seguridad Ocupacional de la institución.
- Asesoré en la atención de recomendaciones brindadas por los entes rectores en materia de Salud y Seguridad Ocupacional

Dra. Sara Emily Fuentes Chambers
Nombre Completo del Contratista



Firma de Contratista

Licda. Mayra Lisseth Valle Cuches
Nombre de la Autoridad que Evalúa los Servicios
(según Clausula de contrato: Décima Primera)

Firma y sello de la Autoridad que Evalúa los Servicios
(según Clausula de contrato: Décima Primera)

Licda. Mayra Lisseth Valle Cuches
Subdirectora
Dirección de Recursos Humanos
Ministerio de Cultura y Deportes

