

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 31 de julio 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>029-202-2023</u>	Acuerdo Ministerial:	<u>444-2023</u>
Servicios (Técnicos o Profesionales):	<u>Profesionales</u>	Nit del Contratista:	<u>9364662-3</u>
Número de Factura:	<u>2563786894</u>	Serie:	<u>588ECDB1</u>
Honorarios Mensuales:	<u>Q.11,000.00</u>	Período del Informe:	<u>Julio 2023</u>
Monto Total del Contrato	<u>Q.32,645.16</u>	Plazo del Contrato:	<u>02 de mayo al 31 de julio de 2023</u>
Unidad Administrativa donde presta los servicios:	<u>Departamento de Desarrollo de Personal</u>		


Objetivos del Contrato:

"El Profesional" se compromete a prestar sus servicios para el Departamento de Desarrollo de Personal, de 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 los servicios que se describen a continuación, sin ser estas limitativas, sino únicamente enunciativas (según Clausula de contrato: Tercera).

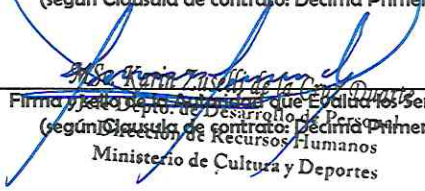
Desarrollo Ordenado de Actividades:

- 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 los planes o programas de prevención que se desarrollaron 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

Msc. Karin Zuselli de la Cruz Duarte
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)
Dirección de Recursos Humanos
Ministerio de Cultura y Deportes

INFORME DE RESULTADOS DE ACTIVIDADES

Guatemala, 31 de julio 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>029-202-2023</u>	Acuerdo Ministerial:	<u>444-2023</u>
Servicios (Técnicos o Profesionales):	<u>Profesionales</u>	Nit del Contratista:	<u>9364662-3</u>
Número de Factura:	<u>2563786894</u>	Serie:	<u>588ECDB1</u>
Honorarios Mensuales:	<u>Q.11,000.00</u>	Período del Informe:	<u>02 de mayo al 31 de julio de 2023</u>
Monto Total del Contrato	<u>Q.32,645.16</u>	Plazo del Contrato:	<u>02 de mayo al 31 de julio de 2023</u>
Unidad Administrativa donde presta los servicios:	<u>Departamento de Desarrollo de Personal</u>		

Objetivos del Contrato: "El Profesional" se compromete a prestar sus servicios para el Departamento de Desarrollo de Personal, de 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 los servicios que se describen a continuación, sin ser estas limitativas, sino únicamente enunciativas (según Clausula de contrato: Tercera).

Desarrollo Ordenado de los Resultados Obtenidos:

- Se participó en las reuniones informativas sobre conformación de Comités Bipartitos de Salud y Seguridad Ocupacional a las diferentes sedes del Ministerio.
- Se participó en las reuniones de seguimiento como parte de la mesa técnica de Salud y Seguridad Ocupacional.
- Se realizó conferencia virtual sobre los siguientes temas: Prevención de cáncer de cérvix, Cambios fisopatológicos causados por ansiedad y estrés, Cuidados y prevención de enfermedades visuales.
- Se realizaron las siguientes Jornadas: Citología (Papanicolaou), Glucometría y Vacunación.
- Se realizó consulta médica a los colaboradores del Ministerio de Cultura y Deportes.
- Se realizó captación de recursos médicos.

Dra. Sara Emily Fuentes Chambers

Nombre Completo del Contratista



Firma de Contratista

Msc. Karin Zuselli de la Cruz Duarte

Nombre de la Autoridad que Evalúa los Servicios
(según Clausula de contrato: Décima Primera)



Msc. Karin Zuselli de la Cruz Duarte
Firma y sello de la Autoridad que Evalúa los Servicios
Dirección de Recursos Humanos
(según Clausula de contrato: Décima Primera)
Ministerio de Cultura y Deportes

INFORME FINAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 31 de julio 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>029-202-2023</u>	Acuerdo Ministerial:	<u>444-2023</u>
Servicios (Técnicos o Profesionales):	<u>Profesionales</u>	Nit del Contratista:	<u>9364662-3</u>
Número de Factura:	<u>2563786894</u>	Serie:	<u>588ECDB1</u>
Honorarios Mensuales:	<u>Q.11,000.00</u>	Período del Informe:	<u>02 de mayo al 31 de julio de 2023</u>
Monto Total del Contrato	<u>Q.32,645.16</u>	Plazo del Contrato:	<u>02 de mayo al 31 de julio de 2023</u>
Unidad Administrativa donde presta los servicios:	<u>Departamento de Desarrollo de Personal</u>		

Objetivos del Contrato:

"El Profesional" se compromete a prestar sus servicios para el Departamento de Desarrollo de Personal, de 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 los servicios que se describen a continuación, sin ser estas limitativas, sino únicamente enunciativas (según Clausula de contrato: Tercera).

Desarrollo Ordenado de las Actividades Realizadas durante el Período Comprendido:


- 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 los planes o programas de prevención que se desarrollaron 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

Msc. Karin Zuselli de la Cruz Duarte
Nombre de la Autoridad que Evalúa los Servicios
(según Clausula de contrato: Décima Primera)



Msc. Karin Zuselli de la Cruz Duarte
Firma y sello de la Autoridad que Evalúa los Servicios
Dirección de Recursos Humanos
(según Clausula de contrato: Décima Primera)
Ministerio de Cultura y Deportes