

# INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 26 de Marzo de 2024 ✓

Mgrtr Mario Alfonso Heredia de León  
Director General del Deporte y la Recreación  
Dirección General del Deporte y la Recreación  
Ministerio de Cultura y Deportes  
Su despacho.

Estimado señor Director General:

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

Nombre completo del Contratista:	<u>Natividad del Socorro Rosales Vásquez</u>	CUI:	<u>1703639100107</u> ✓
Número de contrato:	<u>DGDR-029-507-2024</u> ✓	Acuerdo Ministerial:	<u>12-2024</u> ✓
Servicios (Técnicos o Profesionales):	<u>Servicios Técnicos</u>	Nit del Contratista:	<u>61040428</u> ✓
Número de Factura:	<u>1526220494</u> ✓	Serie:	<u>A9B32651</u> ✓
Honorarios Mensuales:	<u>Q 6,000.00</u> ✓	Período del Informe:	<u>MARZO</u> ✓
Monto Total del Contrato	<u>Q 41,612.90</u> ✓	Plazo del Contrato:	<u>03/01/2024 al 26/03/2024</u> ✓
Unidad Administrativa donde presta los servicios:	<u>Programa Niñez.</u>		

Objetivos del Contrato:

El "Técnico" se compromete a prestar sus Servicios Técnicos para **El Programa Niñez del Departamento de Programación Sustantiva, de la Dirección de Áreas Sustantivas de la Dirección General del deporte y la Recreación**, Dependencia del Ministerio de Cultura y Deportes, con dedicación y diligencia y con arreglo a las prescripciones de sus conocimientos técnicos, en la prestación de Servicios Técnicos que se describen a continuación, sin ser estas limitativas, sino únicamente enunciativas: (según Cláusula de contrato: Tercera).

Desarrollo Ordenado de Actividades:

1. Apoyé en la ejecución de las actividades programadas del Programa Niñez.
2. Apoyé en la cobertura de Centros de Actividad Física (CAF).
3. Apoyé en la Celebración del Día de la No Violencia Contra La Niñez.
4. Apoyé en las Actividades Programadas por la Dirección de de Áreas Sustantivas, cuando se requirió.
5. Participé en reuniones de trabajo con el Programa Niñez para la elaboración de la planificación de diferentes actividades a realizar.

Natividad del Socorro Rosales Vásquez  
Nombre Completo del Contratista



Firma de Contratista

Licda. Mayra Elizabeth Torres Escobar de Briones  
Nombre de la Autoridad que Evalúa los Servicios  
(según Cláusula de contrato: Décima Primera)

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