

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 31 de octubre de 2023

LIC. RUDY ISRAEL ORTÍZ DIEGUEZ
Director General de Patrimonio Cultural y Natural
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>María Cristina Cruz Rubio</u>	CUI:	<u>1792 99050 0101</u>
Número de contrato:	<u>DGPCYN-029-1642-2023</u>	Acuerdo Ministerial:	<u>446-2023</u>
Servicios (Técnicos o Profesionales):	<u>TÉCNICOS</u>	Nit del Contratista:	<u>814768</u>
Número de Factura:	<u>1446200731</u>	Serie:	<u>593160AA</u>
Honorarios Mensuales:	<u>Q. 3,870.97</u>	Período del Informe:	<u>02/10/2023 al 31/10/2023</u>
Monto Total del Contrato	<u>Q.11,870.97</u>	Plazo del Contrato:	<u>02/10/2023 al 31/12/2023</u>
Unidad Administrativa donde presta los servicios:	<u>PALACIO NACIONAL DE LA CULTURA</u>		

Objetivos del Contrato: "EL TÉCNICO" se compromete a prestar sus servicios TÉCNICOS para el PALACIO NACIONAL DE LA CULTURA DE LA DIRECCIÓN DE MUSEOS Y CENTROS CULTURALES de la Dirección General del Patrimonio Cultural y Natural del Ministerio de Cultura y Deportes de este ministerio, 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 enunciativas. (según Cláusula de contrato: Tercera).

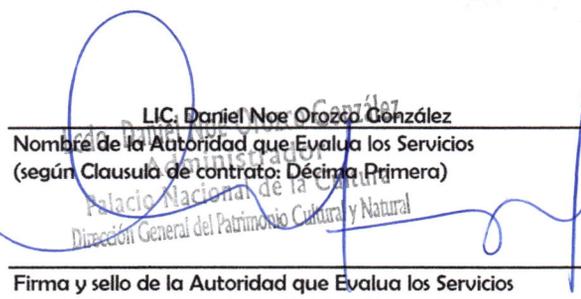
Desarrollo Ordenado de Actividades :

- Apoyé en la recepción de los visitantes nacionales y extranjeros que asisten al museo designado.
- Apoyé en el acompañamiento de turistas que visitan el museo asignado.
- Apoyé en la elaboración de informes o reportes de visitantes del museo asignado.
- Apoyé en la asistencia al visitante mientras se encuentra dentro del museo asignado.
- Apoyé en el control del grupo de visitantes en cuanto regulaciones, restricciones o precauciones necesarias en el desarrollo de las actividades dentro del recorrido.
- Apoyé en la gestión de la logística de los recorridos que brinda el museo asignado.

María Cristina Cruz Rubio
Nombre Completo del Contratista


Firma de Contratista

LIC. Daniel Noe Orozco González
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 Cláusula de contrato: Décima Primera)