

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 31 de enero de 2025

Señores
Ministerio de Cultura y Deportes
Su despacho.

Estimados Señores

Tengo el agrado de dirigirme a ustedes, para presentarles mi informe MENSUAL de actividades siendo el siguiente:

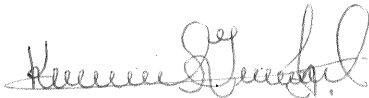
Nombre completo del Contratista:	<u>Krista Giovanna Girón Porras</u>	CUI:	<u>2724233510101</u>
Número de contrato:	<u>029-236-2024</u>	Acuerdo Ministerial:	<u>1543-2024</u>
Servicios (Técnicos o Profesionales):	<u>Servicios Profesionales</u>	Nit del Contratista:	<u>88328740</u>
Número de Factura:	<u>1867926258</u>	Serie:	<u>E20B5171</u>
Honorarios Mensuales:	<u>Q10,645.16</u>	Período del Informe:	<u>02 de enero al 31 de enero de 2025</u>
Monto Total del Contrato	<u>Q65,645.16</u>	Plazo del Contrato:	<u>02 de enero al 30 de junio de 2025</u>
Unidad Administrativa donde presta los servicios:	<u>Departamento de Desarrollo, Dirección de Recursos Humanos</u>		

Objetivos del Contrato: "El Contratista" se compromete a prestar sus servicios Profesionales para el Departamento de Desarrollo, Dirección de Recursos Humanos de la Dirección Superior del Ministerio de Cultura y Deportes, con dedicación, diligencia y con arreglo a los principios de la ética y probidad, en la prestación de Servicios y cumplimiento de las actividades que se describen a continuación, sin ser estas limitativas, sino únicamente enunciativas (según Clausula de contrato: Tercera).

Desarrollo Ordenado de Actividades:

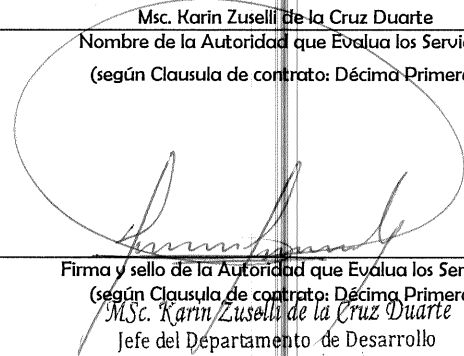
- Asesoré en el desarrollo de procesos que contribuyen a la implementación de una adecuada atención psicológica al personal de las diferentes unidades administrativas del Ministerio de Cultura y Deportes.
- Asesoré en brindar terapias psicológicas al personal del Ministerio de Cultura y Deportes que solicite las mismas.
- Asesoré para el diseño y aplicación de fichas psicológicas del personal que atiende.
- Asesoré en emitir un informe mensual que contenga datos estadísticos de resultados de las actividades y consultas de la Clínica de Atención Psicológica.

Krista Giovanna Girón Porras
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)
Msc. Karin Zuselli de la Cruz Duarte
Jefe del Departamento de Desarrollo
Dirección de Recursos Humanos
Ministerio de Cultura y Deportes