

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 31 de marzo de 2025

Señores
Ministerio de Cultura y Deportes
Su despacho.

Estimados Señores

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

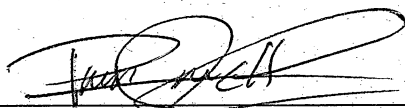
Nombre completo del Contratista:	<u>Pablo Javier Monroy Chacón</u>	CUI:	<u>3015-36732-0101</u>
Número de contrato:	<u>029-240-2024-MCD</u>	Acuerdo Ministerial:	<u>1543-2024</u>
Servicios (Técnicos o Profesionales):	<u>Técnicos</u>	Nit del Contratista:	<u>301536732</u>
Número de Factura:	<u>3180478759</u>	Serie:	<u>43417ADC</u>
Honorarios Mensuales:	<u>Q. 6,000.00</u>	Período del Informe:	<u>Marzo 2025</u>
Monto Total del Contrato	<u>Q. 35,806.45</u>	Plazo del Contrato:	<u>02/01/2025 al 30/06/2025</u>
Unidad Administrativa donde presta los servicios:	<u>Dirección de Recursos Humanos de la Dirección Superior</u>		

Objetivos del Contrato: "El Contratista" se compromete a prestar sus servicios Técnicos para la 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).

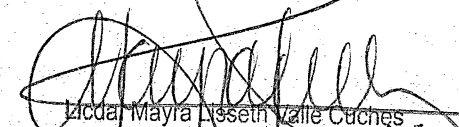
Desarrollo Ordenado de Actividades:

- Brindé apoyo al público de manera telefónica
- Apoyé en la clasificación, ordenamiento y digitalización de correspondencia entregada por la Dirección de Recursos Humanos, entre otros que sean requeridos.
- Apoyé en el registro y distribución de documentos del mes de marzo que ingresan a la Dirección de Recursos Humanos.
- Apoyé en la clasificación, ordenamiento y digitalización de los documentos del mes de marzo que ingresan a la Dirección de Recursos Humanos, entre otros que sean requeridos.
- Apoyé en la atención de consultas internas y externas de competencia de la Dirección de Recursos Humanos.

Pablo Javier Monroy Chacón
Nombre Completo del Contratista


Firma de Contratista

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


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