

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 30 de mayo 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:	Odilio De León Campos	CUI:	1936967970304
Número de contrato:	029-275-2024-MCD	Acuerdo Ministerial:	1543-2024
Servicios (Técnicos o Profesionales):	Servicios Técnicos	Nit del Contratista:	115490-7
Número de Factura:	926568381	Serie:	7B5DEDC2
Honorarios Mensuales:	Q. 10,000.00	Período del Informe:	mes de mayo de 2025
Monto Total del Contrato	Q. 59,677.42	Plazo del Contrato:	Del 02 de enero al 30 de junio de 2025
Unidad Administrativa donde presta los servicios:	Radio Faro Cultural y Deportiva		

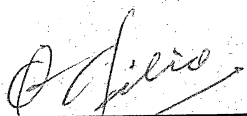
Objetivos del Contrato:

"EL CONTRATISTA" se compromete a prestar sus Servicios Tecnicos para RADIO FARO CULTURAL Y DEPORTIVA DE LA DIRECCION DE COMUNICACIÓN Y DIFUSION CULTURAL DE LA DIRECCION SUPERIOR DEL MINISTERIO DE CULTURA Y DEPORTES, con dedicación y diligencias y con arreglo a las prescripciones de sus conocimientos técnicos, en la presentación de servicios, que se describen a continuación, sin ser estas limitativas sino únicamente enunciativas. (según Cláusula de contrato: Tercera).

Desarrollo Ordenado de Actividades:

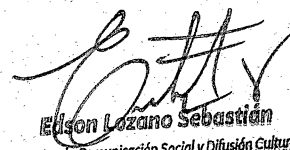
- Apoyé en la grabación de Spot radiofónicos, programas, entrevistas.
- Apoyé en las actividades que se desarrollan en la cabina de transmisión.
- Apoyé como maestro De Ceremonias en Actividades Del Ministerio de Cultura y Deportes.
- Apoyé en locución en programas: Por el Mundo de la Opera; Domingo de Zarzuela; Música para Disfrutar y Recordar; Grandes Compositores de la Música Clásica; Opera y Ballet; Marimbas de Radio Faro Cultural; Presentación y Despedida de obras Clásicas, Informativo Cultural; Spots, Promos, Capsulas Informativas y Culturales.
- Apoyé como presentador en las diferentes actividades que me fueron asignadas.
- Apoyé en la conducción radiofónica.

Odilio de León Campos
Nombre Completo del Contratista



Firma de Contratista

Sr. Edson Lozano Sebastián
Nombre de la Autoridad que Evalua los Servicios
(según Clausula de contrato: Décima Primera)



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