

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 29 de agosto 2025

Lic. Ernesto Salvador Flores Jerez
Director General
Dirección General de Desarrollo Cultural
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:	Mayra Lissette Ordóñez Castellanos	CUI:	2593-28146-0101
Número de contrato:	029-087-2025-DGDC-MCD	Acuerdo Ministerial:	13-2025
Servicios (Técnicos o Profesionales):	Técnicos	Nit del Contratista:	3314940-2
Número de Factura:	936919106	Serie:	B488B87E
Honorarios Mensuales:	Q.5,000.00	Período del Informe:	Mes de agosto 2025
Monto Total del Contrato	Q.59,838.71	Plazo del Contrato:	02/01/2025 al 31/12/2025
Unidad Administrativa donde presta los servicios:	Dirección de Vinculación Institucional		

Objetivos del Contrato:

"EI CONTRATISTA" se compromete a prestar sus Servicios Técnicos para la Dirección de Vinculación Institucional de la Dirección General de Desarrollo Cultural 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 que se describen a continuación, sin ser estas limitativas, sino únicamente enunciativas. (según Clausula de contrato: TERCERA).

Desarrollo Ordenado de Actividades:

- Apoyé en la recepción de documentación dirigida a la Dirección de Vinculación Institucional de la Dirección General de Desarrollo Cultural;
- Apoyé en el archivo y control de expedientes de la Dirección de Vinculación Institucional de la Dirección General de Desarrollo Cultural;
- Apoyé en la entrega de copias de Nombramientos y Designaciones, a la Delegación de Recursos Humanos de la Dirección General de Desarrollo Cultural;
- Apoyé en lo relacionado a tareas administrativas en la Dirección de Vinculación Institucional de la Dirección General de Desarrollo Cultural.
- Apoyé en otras actividades que me fueron asignadas por la Dirección General de Desarrollo Cultural.

Mayra Lissette Ordóñez Castellanos
Nombre Completo del Contratista

Firma de Contratista

M.A. Susana María Ovalle
Nombre de la Autoridad que Evalúa los Servicios
(según Clausula de contrato: Décima Primera)

M.A. Susana María Ovalle
Directora de Vinculación Institucional
Firma y sello de la Autoridad que Evalúa los Servicios
(según Clausula de contrato: Décima Primera)

