

Guatemala, 30 de septiembre de 2021

**Lic. LUIS ADOLFO MIJANGOS RECINOS**

Director General de las Artes  
Dirección General de las Artes  
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>WINGSTON OSWALDO GONZÁLEZ REYES</u>	CUI:	<u>1854 34894 1802</u>
Número de contrato:	<u>DGA-029-56-2021</u>	Acuerdo Ministerial:	<u>7-2021</u>
Servicios:	<u>TÉCNICOS</u>	NIT del Contratista:	<u>37417207</u>
Número de Factura:	<u>97340111</u>	Serie:	<u>2FFAA5C8</u>
Honorarios Mensuales:	<u>Q. 6,000.00</u>	Período del Informe:	<u>SEPTIEMBRE</u>
Monto Total del Contrato	<u>Q. 71,419.35</u>	Plazo del Contrato:	<u>04/01/2021 AL 31/12/2021</u>

Unidad Administrativa donde presta los servicios: DEPARTAMENTO DE EDITORIAL CULTURA

Objetivos del Contrato:

**"EL TÉCNICO"** se compromete a prestar sus servicios **TÉCNICOS** para el **DEPARTAMENTO DE EDITORIAL CULTURA DE LA DIRECCIÓN DE DIFUSIÓN DE LAS ARTES DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE LAS ARTES**, 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 únicamente enunciativas:

Desarrollo Ordenado de Actividades:

- a) Brindar apoyo a las librerías para la adquisición de los libros que se editan en el Departamento de Editorial Cultura;
- b) Apoyar en la entrega de los libros a las diferentes bibliotecas que lo requieran;
- c) Brindar apoyo en las ferias locales e internacionales para la promoción y ventas de libros;
- d) Brindar apoyo para la promoción del Departamento a través de los medios de comunicación virtuales;
- e) Brindar apoyo para la edición de libros que se reproducen en el Departamento;
- f) Brindar apoyo para el diseño de libros en la página Web; y
- g) Otras actividades afines a su contrato.

WINGSTON OSWALDO GONZÁLEZ REYES

Nombre Completo del Contratista

Firma de Contratista

M. A. ANA OLIVIA CASTAÑEDA ARROYO

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)