Licenciada

ANA OLIVIA CASTAÑEDA ARROYO

Directora General de las Artes

Ministerio de Cultura y Deportes Su despacho.

Estimada señora Directora

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

TEATRO DE BELLAS ARTES

Nombre completo del Contratista:

Número de contrato:

Servicios:

Número de Factura:

Honorarios Mensuales:

Monto Total del Contrato

Unidad Administrativa donde presta los servicios:

Objetivos del Contrato:

JULIO ESTUARDO HERNÁNDEZ 029-792-2024-DGA-MCD	
3071887642	//
Q. 5,000.00	//
Q. 25,000.00	

CUI:

2879 46908 0101

Acuerdo Ministerial:

1068-2024

Nit del Contratista:

57804214 0653FAEC

Período del Informe:

OCTUBRE

Plazo del Contrato:

01/08/2024 AL 31/12/2024

"EL TÉCNICO" se compromete a prestar sus servicios TÉCNICOS para el TEATRO DE BELLAS ARTES DE LA DIRECCIÓN DE DIFUSIÓN DE LAS ARTES, DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE LAS ARTES DEL MINISTERIO DE CULTURA Y DEPORTES, 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:

- Se apoyo en la entrega y recepción de correspondencia de carácter oficial que se generen en el Teatro de Bellas Artes, de la Dirección de Difusión de las Artes, de la Dirección General de las Artes.
- b) Se apoyo en el control de la correspondencia enviada de los documentos que se generen en el Teatro de Bellas Artes, de la Dirección de Difusión de las Artes, de la Dirección General de las Artes.
 - se apoyo en mantener comunicación con el jefe inmediato, informando sobre cualquier asunto ocurrido en el desarrollo de las actividades de labor de mensajería.
- d) Se apoyo en las actividades de gestión administrativa de la Sección de Servicios Generales.
- Se apoyo en la atención de visitantes que se presenten al Teatro de Bellas Artes.
- Se apoyo en el traslado de materiales e insumos de oficina del Teatro de Bellas Artes, a donde sea solicitado.

JULIO ESTUARDO HERNÁNDEZ RAMÍREZ

Nombre Completo del Contratista

August Education

LIC. ASTRID IVON CRUZ ECHEVERRIA

Nombre de la Autoridad que Evalua los Servicios (según Cláusula de contrato: Décima Primera)

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

> Licda. Astrid Ivon Cruz Echeverría Jefe de Departamento Sustantivo II Teatro de Bellas Artes Dirección General de las Artes Ministerio de Cultura y Deportes