

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 30 de abril de 2023

Mgtr Mario Alfonso Heredia de León  
Director General del Deporte y la Recreación  
Dirección General del Deporte y la Recreación  
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>Karla Liliana Piedrasanta Melgar</u>	CUI:	<u>2529789940101</u>
Número de contrato:	<u>DGDR-029-431-2024</u>	Acuerdo Ministerial:	<u>12-2024</u>
Servicios (Técnicos o Profesionales):	<u>Técnicos</u>	Nit del Contratista:	<u>59093285</u>
Número de Factura:	<u>1506625718</u>	Serie:	<u>DA76E5C3</u>
Honorarios Mensuales:	<u>Q 6,000.00</u>	Período del Informe:	<u>ABRIL</u>
Monto Total del Contrato	<u>Q 41,612.90</u>	Plazo del Contrato:	<u>03/01/2024 AL 31/07/2024</u>
Unidad Administrativa donde presta los servicios:	<u>Departamento de Programación Sustantiva</u>		

Objetivos del Contrato:

El "**Técnico**" se compromete a prestar sus Servicios **Técnicos** para el Departamento de Programación Sustantiva de **la Dirección de Áreas Sustantivas de la Dirección General del Deporte y la Recreación** Dependencia del Ministerio de Cultura y Deportes, con dedicación y diligencia y con arreglo a las prescripciones de sus conocimientos **técnicos**, en la prestación de **Servicio Técnico** que se describen a continuación, sin ser estas limitativas, sino únicamente enunciativas: (según Cláusula de contrato: Tercera)

Desarrollo Ordenado de Actividades:

- a) Apoyé en el desarrollo de lineamientos para apoyar las gestiones relacionadas al cumplimiento de las diferentes actividades de los Programas Sustantivos.
- b) Apoyé a los diferentes Programas Sustantivos cuando se me requirió.
- c) Apoyé en el desarrollo de lineamientos para el cumplimiento de las actividades del Plan Operativo Anual (POA).
- d) Apoyé en la recepción y entrega de documentos que ingresan a los diferentes Departamentos y Dirección de Áreas Sustantivas.
- e) Apoyé en el Área Administrativa del Programa Mujer.

Karla Liliana Piedrasanta Melgar  
Nombre Completo del Contratista



Firma de Contratista

Licenciada Mayra Elizabeth Torres Escobar de Briones  
Nombre de la Autoridad que Evalúa los Servicios  
(según Cláusula de contrato: Décima Primera)

Licda. Mayra Elizabeth Torres Escobar de Briones  
Subjefe del Departamento de Programación Sustantiva  
Dirección de Áreas Sustantivas  
Dirección General del Deporte y la Recreación

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