

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala 30 de abril del 2024

Mgrt 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>Dora Liliana Rodríguez Alburéz</u>	CUI:	<u>2235778390301</u>
Número de contrato:	<u>DGDR-029-452-2024</u>	Acuerdo Ministerial:	<u>12-2024</u>
Servicios (Técnicos o Profesionales):	<u>Servicios Técnicos</u>	Nit del Contratista:	<u>25923595</u>
Número de Factura:	<u>270419124</u>	Serie:	<u>70BB3D31</u>
Honorarios Mensuales:	<u>Q5,500.00</u>	Período del Informe:	<u>abril</u>
Monto Total del Contrato	<u>Q38,145.16</u>	Plazo del Contrato:	<u>03/01/2024 al 31/07/2024</u>
Unidad Administrativa donde presta los servicios:	<u>Programa Adulto Mayor</u>		

Objetivos del Contrato:

El "Técnico" se compromete a prestar sus Servicios Técnicos para el programa Adulto Mayor del 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 Servicios Técnicos que se describen a continuación, sin ser estas limitativas, sino únicamente enunciativas: (según Cláusula de contrato: Tercera).

Desarrollo Ordenado de las Actividades Realizadas durante el Período Comprendido:

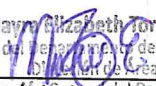
- Apoyé en la ejecución de las actividades establecidas para el programa Adulto Mayor, si es necesario con herramientas de telecomunicación a través de los diferentes medios sociales de la Dirección General del Deporte y la Recreación.
- Apoyé en la promoción de actividades relacionadas con el Programa Adulto Mayor, dentro del contexto cultural y social de las comunidades atendidas.
- Apoyé para promover la participación de voluntarios en las actividades programadas.
- Apoyé como facilitador y animador de actividades de deporte, recreación y actividad física.
- Apoyé en los Centros de Actividad Física (CAF).

Dora Liliana Rodríguez Alburéz
Nombre Completo del Contratista


Firma de Contratista

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

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


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