

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 30 de abril de 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:	José Armando Vásquez	CUI:	3225565541001
Número de contrato:	DGDR-029-457-2024	Acuerdo Ministerial:	12-2024
Servicios (Técnicos o Profesionales):	Técnicos	Nit del Contratista:	87569167
Número de Factura:	3277998249	Serie:	003B2A85
Honorarios Mensuales:	Q 6,000.00	Período del Informe:	Abril
Monto Total del Contrato	Q 41,612.90	Plazo del Contrato:	03/01/2024 AL 31/07/2024
Unidad Administrativa donde presta los servicios:	Programa Adulto Mayor		

Objetivos del Contrato:

El "**Técnico**" se compromete a prestar sus Servicios Técnicos para **El Programa Adulto Mayor en el Departamento de Programación Sustantiva, de la Dirección de Áreas Sustantivas de la Dirección General del Deporte y la Recreación 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 que se describen a continuación, sin ser estas limitativas, sino únicamente enunciativas: (según Cláusula de contrato: Tercera).

Desarrollo Ordenado de Actividades:

- 1) Atendí Centro de Actividad física zafiro 1 del Municipio de Guatemala del Departamento de Guatemala.
- 2) Atendí Centro de Actividad física Casa Hogar Seguro zona 1 del Municipio de Guatemala del Departamento de Guatemala.
- 3) Atendí Centro de Actividad física Diamante 1 Municipio del Guatemala del Departamento de Guatemala.
- 4) Atendí Centro de Actividad física Diamante 3 Municipio del Guatemala del Departamento de Guatemala.
- 5) Atendí Centro de Actividad física Diamante 4 Municipio del Guatemala del Departamento de Guatemala.
- 6) Apoyé en la Actividad Senderismo Recreativo Cultura en el Municipio de San Martín Jilotepeque del Departamento de Chimaltenango.

José Armando Vásquez
Nombre Completo del Contratista

Firma de Contratista

Licda. 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)