

# INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 30 de abril de 2024

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>Evelyn Fabiola Rodríguez Corzo</u>	CUI:	<u>2567501220101</u>
Número de contrato:	<u>DGDR-029-493-2024</u>	Acuerdo Ministerial:	<u>12-2024</u>
Servicios (Técnicos o Profesionales):	<u>Profesionales</u>	Nit del Contratista:	<u>680646-5</u>
Número de Factura:	<u>1025396216</u>	Serie:	<u>5E1B5D6D N</u>
Honorarios Mensuales:	<u>Q 10,000.00</u>	Período del Informe:	<u>ABRIL</u>
Monto Total del Contrato	<u>Q 69,354.84</u>	Plazo del Contrato:	<u>03/01/2024 AL 31/07/2024</u>
Unidad Administrativa donde presta los servicios:	<u>Programa Inclusión y Convivencia</u>		

Objetivos del Contrato:

"El Profesional" se compromete a prestar sus Servicios Profesionales para el Programa Inclusión y Convivencia perteneciente al 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 la ciencia de la cual es profesional, en la prestación de Servicios Profesionales que se describen a continuación, sin ser estas limitativas, sino únicamente enunciativas: (según Cláusula de contrato: Tercera).

Desarrollo Ordenado de Actividades:

1. Brindé asesoría en la ejecución de las actividades establecidas por el Programa Inclusión y Convivencia
2. Asesoré a todos los programas del Departamento de Programación Sustantiva cuando fué requiera.
3. Asesoré y participé en la capacitación de Fortalecimiento de la Resiliencia Psicosocial iniciativa en el marco del Programa CaPAZ II financiado por GIZ, en coordinación con la Municipalidad de Guatemala.
4. Brindé asesoría para promover la participación de voluntarios en las actividades programadas
5. Asesoré y participé en la atención y recepción de papelería para nuevos beneficiarios de "Equinoterapia para todos"
6. Asesoré en capacitaciones y reuniones de trabajo cuando fué requerida
7. Asesoré y participé en la realización de eventos especiales y otras actividades de la Dirección de Áreas Sustantivas
8. Brindé asesoría en la realización de la planificación mensual y semanal del Programa Actividad Física, Deporte y Recreación para personas con Discapacidad.
9. Asesoré y participé en las actividades recreativas con los beneficiarios de Equinoterapia para Todos

Evelyn Fabiola Rodríguez Corzo  
Nombre Completo del Contratista



Firma de Contratista

Licda. 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  
Dirección de Áreas Sustantivas  
Dirección General del Deporte y la Recreación

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