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: Número de contrato: Servicios (Técnicos o Profesionales): Número de Factura: Honorarios Mensuales: Monto Total del Contrato Unidad Administrativa donde presta los servicios:

| | <u>a Isabel de Paz Pérez</u> R-029-503-2024 | - |
|-------|------------------------------------------------|-----|
| Servi | cios Técnicos | / |
| | 3821946285 | / / |
| Q | 6,000.00 | V |
| Q | 41,612.90 | |
| Progi | ama Niñez. | / |
| | | / |

| CUI: | 2588685380101 | 1. |
|----------------------|--------------------------|----|
| Acuerdo Ministerial: | 12-2024 | 1 |
| Nit del Contratista: | 85764922 | / |
| Serie: | CoA22F10 | / |
| Período del Informe: | Abril | / |
| Plazo del Contrato: | 03/01/2024 al 31/07/2024 | |

Objetivos del Contrato:

El "Técnico" se compromete a prestar sus Servicios Técnicos para El Programa Niñez 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 Actividades:

- 1. Apoyé en la ejecución de las actividades programadas del Programa Niñez.
- 2. Apoyé en la cobertura de Centros de Actividad Física (CAF).
- 3. Apoyé en la Actividad Día de Verano.
- 4. Apoyé en las Actividades Programadas por la Dirección de de Áreas Sustantivas, cuando se requirió.
- 5. Participé en reuniones de trabajo con el Programa Niñez para la elaboración de la planificación de diferentes actividades a realizar.

Diana Isabel de Paz Pérez. 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)

> Lieda, Mayra Pizapeth Jorres Ecobar de Briones Subjete del Jerfrit me per en Programación Sustantiva bli Jedin (1999) Surgantivas Director/geld e del usporte y la Recreación

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