

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 31 de mayo 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>Carmen Liseth Puac Hernández</u>	CUI:	<u>2806911650101</u>
Número de contrato:	<u>DGDR-029-502-2024</u>	Acuerdo Ministerial:	<u>12-2024</u>
Servicios (Técnicos o Profesionales):	<u>Servicios Técnicos</u>	Nit del Contratista:	<u>96364408</u>
Número de Factura:	<u>1927040326</u>	Serie:	<u>E47938F7</u>
Honorarios Mensuales:	<u>Q 6,000.00</u>	Período del Informe:	<u>MAYO</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>Programa Niñez</u>		

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:

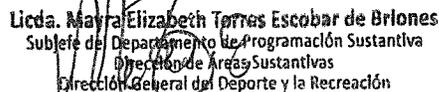
1. Apoyé en la actividad Día del Desafío.
2. Asistí a reuniones de Retroalimentación para el Programa Niñez.
3. Apoyé en el Área Administrativa del Programa Niñez.
4. Apoyé en la elaboración de la Planificación Mensual de Centros de Actividad Física del Programa Niñez.
5. Apoyé en capacitaciones y reuniones de trabajo cuando se me convocó.
6. Apoyé y participé en la realización de eventos especiales y otras actividades que la Dirección de Áreas Sustantivas me asignó.

Carmen Liseth Puac Hernández
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)