

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 28 de junio 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>Mildred Karina Rivas Sum</u>	CUI:	<u>2270776360101</u>
Número de contrato:	<u>DGDR-029-450-2024</u>	Acuerdo Ministerial:	<u>12-2024</u>
Servicios (Técnicos o Profesionales):	<u>Técnicos</u>	Nit del Contratista:	<u>11850671</u>
Número de Factura:	<u>1266369716</u>	Serie:	<u>755E3D8A</u>
Honorarios Mensuales:	<u>Q 5,000.00</u>	Período del Informe:	<u>Junio</u>
Monto Total del Contrato	<u>Q 34,677.42</u>	Plazo del Contrato:	<u>03/01/2024 AL 31/07/2024</u>
Unidad Administrativa donde presta los servicios:	<u>Programa Adulto Mayor</u>		

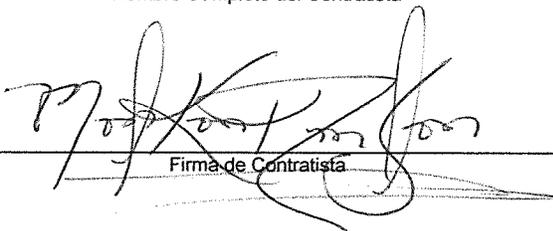
Objetivos del Contrato:

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 Actividades:

- Brindé apoyo 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.
- Brindé apoyo para promover la participación de voluntarios en las actividades atendidas.
- Apoyé en la reunión mensual para planificar las diferentes actividades programadas en el Plan Operativo Anual en el presente mes.
- Apoyé en la reunión mensual con el objetivo de crear estrategias para planificar actividades a realizar.
- Apoyé en la planificación de actividades deportivas y recreativas sistematizadas en los Centros de Actividad Física.
- Apoyé en la Actividades Deportivas y Recreativas Externas.
- Apoyé en la realización de planificación de actividades a ejecutar durante el mes.
- Apoyé en la realización de la actividad festival de atletismo que se realizará en la pista de atletismo del parque Erick Barrondo.

Mildred Karina Rivas Sum  
Nombre Completo del Contratista

  
Firma de Contratista

Licda. Mayra Elizabeth Torres Escobar De Briones  
Nombre y firma de Autoridad que evalúa los Servicios  
(según Cláusula de contrato: Décima Primera)

  
Licda. Mayra Elizabeth Torres Escobar de Briones  
Subjefa del Departamento de Programación Sustantiva  
Dirección de Áreas Sustantivas  
Firma y sello de la Autoridad que Evalúa los Servicios  
(según Cláusula de contrato: Décima Primera)