

Factura Pequeño Contribuyente

CARLOS ROBERTO, LÓPEZ MÉNDEZ
Nit Emisor: 79010288
CARLOS ROBERTO LOPEZ MENDEZ
ACCESO 13 EL LIMON 20-65 BARRIO COLONIA, zona 18, Guatemala,
GUATEMALA
NIT Receptor: 12899933
Nombre Receptor: DIRECCIÓN GENERAL DEL DEPORTE Y LA
RECREACIÓN

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
33B966F9-D5DA-4B3A-8622-EBB588F8E1BC
Serie: 33B966F9 Número de DTE: 3587853114
Numero Acceso:

Fecha y hora de emision: 28-jun-2024 10:49:42
Fecha y hora de certificación: 03-jun-2024 10:49:43

Moneda: GTQ

| #No | B/S | Cantidad | Descripcion | Precio/Valor unitario (Q) | Descuentos (Q) | Otros Descuentos(Q) | Total (Q) | Impuestos |
|----------|----------|----------|---|---------------------------|----------------|---------------------|-----------|-----------|
| 1 | Servicio | 1 | Honorarios por servicios prestados a la Dirección General del Deporte y la Recreación correspondientes al mes de junio del presente año según contrato de prestación de Servicios Técnicos No. DGDR-029-488-2024 y Acuerdo Ministerial No. 12-2024. CANCELADO | 6,000.00 | 0.00 | 0.00 | 6,000.00 | |
| TOTALES: | | | | | 0.00 | 0.00 | 6,000.00 | |

* No genera derecho a crédito fiscal

| Datos del certificador |
|---|
| Superintendencia de Administracion Tributaria NIT: 16693949 |



"Contribuyendo por el país que todos queremos"

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 28 de junio del 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>Carlos Roberto López Méndez</u> | CUI: | <u>2500259060101</u> |
| Número de contrato: | <u>DGDR-029-488-2024</u> | Acuerdo Ministerial: | <u>12-2024</u> |
| Servicios (Técnicos o Profesionales): | <u>Técnicos</u> | Nit del Contratista: | <u>79010288</u> |
| Número de Factura: | <u>3587853114</u> | Serie: | <u>33B966F9</u> |
| Honorarios Mensuales: | <u>Q6,000.00</u> | Periodo del Informe: | <u>JUNIO</u> |
| Monto Total del Contrato | <u>Q41,612.90</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 "Técnico" se compromete a prestar sus Servicios Técnicos 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 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. Brindé apoyo en la ejecución de las actividades establecidas para el Programa Inclusión y Convivencia; si es necesario con herramientas de telecomunicación a través de los diferentes medios sociales de la Dirección General del Deporte y la Recreación.
2. Brindé apoyo en la promoción de actividades relacionadas con el Programa Inclusión y Convivencia dentro del contexto cultural y social de las comunidades atendidas.
3. Brindé apoyo en la atención de Centros de Actividad Física.
4. Brindé apoyo como facilitador y animador de actividades de deporte, recreación y actividad física, Municipio de Santiago Sacatepéquez.
5. Apoyé a todos los Programas del Departamento de Programación Sustantiva cuando se me requirió.
6. Brindé apoyo en la realización de informe mensual de actividades.
7. Apoyé en realización de planificación mensual del Programa.
8. Apoyé en el desarrollo de mecanismos de participación que involucraron niños, jóvenes, adultos, adultos mayores y grupos en riesgo.

Carlos Roberto López Méndez
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)