

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>Douglas Humberto Vásquez Prado</u>	CUI:	<u>2970080480101</u>
Número de contrato:	<u>DGDR-029-495-2024</u>	Acuerdo Ministerial:	<u>12-2024</u>
Servicios (Técnicos o Profesionales):	<u>Técnicos</u>	Nit del Contratista:	<u>6685821-6</u>
Número de Factura:	<u>3918874098</u>	Serie:	<u>CC748653</u>
Honorarios Mensuales:	<u>Q 7,500.00</u>	Período del Informe:	<u>Junio</u>
Monto Total del Contrato	<u>Q 52,016.13</u>	Plazo del Contrato:	<u>03/01/2024 al 31/07/2024</u>
Unidad Administrativa donde presta los servicios:	<u>Programa Juventud</u>		

Objetivos del Contrato:

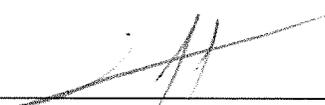
El "**Técnico**" se compromete a prestar sus Servicios Técnicos para **El Programa Juventud en el Departamento de Programación Sustantiva, de la Dirección de Áreas Sustantivas de la Dirección General del Deporte y la Recreación del Ministerio de Cultura y Deportes**, con dedicación y diligencia y con arreglo a las prescripciones de sus conocimientos técnicos, en la prestación de Servicios que se describen a continuación, sin ser estas limitativas, sino únicamente enunciativas: (según Cláusula de contrato: Tercera).

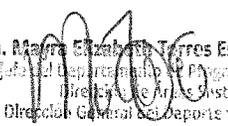
Desarrollo Ordenado de Actividades:

- 1) Apoyé en la actividad Recreación en dos Ruedas en el municipio de Guatemala departamento de Guatemala.
- 2) Sostuve reuniones con Departamento de Programación Sustantiva.
- 3) Realicé trabajo Administrativo
- 4) Realicé Programación de Actividades.
- 5) Realicé supervisión a los Centros de Actividad Física del Programa Juventud.
- 6) Realicé la actividad Torneos Interuniversitarios Deportivos en el municipio de Guatemala departamento de Guatemala.
- 7) Realicé una reunión técnica con los promotores del Programa.

Douglas Humberto Vásquez Prado
Nombre Completo del Contratista

Licda. Mayra Elizabeth Torres Escobar de Briones
Nombre de la Autoridad que Evalúa los Servicios
(según Cláusula de contrato: Décima Primera)


Firma de Contratista


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