

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 30 de agosto 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>Gustavo Federico Cifuentes Castellanos</u>	CUI:	<u>2602333070805</u>
Número de contrato:	<u>029-952-2024 DGDR-MCD</u>	Acuerdo Ministerial:	<u>1064-2024</u>
Servicios (Técnicos o Profesionales):	<u>Técnicos</u>	Nit del Contratista:	<u>7417985</u>
Número de Factura:	<u>1870547724</u>	Serie:	<u>FC89A167</u>
Honorarios Mensuales:	<u>Q7,500.00</u>	Período del Informe:	<u>Agosto</u>
Monto Total del Contrato	<u>Q37,500.00</u>	Plazo del Contrato:	<u>01/08/2024 AL 31/12/2024</u>
Unidad Administrativa donde presta los servicios:	<u>Programa Inclusión y Convivencia</u>		

Objetivos del Contrato:

"EL CONTRATISTA" se compromete a prestar sus **SERVICIOS** 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, del Ministerio de Cultura y Deportes, con dedicación y diligencia y con arreglo a las prescripciones de sus conocimientos, en la prestación de servicios que se describen a continuación, sin ser estas limitativas, sino únicamente enunciativas (según Clausula de contrato: Cuarta).

Desarrollo Ordenado de Actividades:

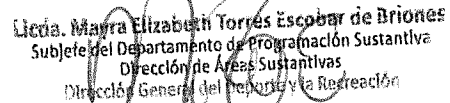
1. Brindé apoyo en la ejecución de las actividades establecidas para el Programa Inclusión y Convivencia; si es necesario con herramientas de telecomunicación a través de los diferentes medios sociales de la Dirección General del Deporte y la Recreación.
2. Brindé apoyo en la promoción de actividades 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.
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 involucrarán niños, jóvenes, adultos, adultos mayores y grupos en riesgo.

Gustavo Federico Cifuentes Castellanos
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)