

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 30 de agosto 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:

Table with contract details including Name of Contractor (Miriam Elizabeth Elías), Contract Number (029-964-2024-DGDR-MCD), Services (Technical), Invoice Number (3747103833), Monthly Honorarium (Q 6,000.00), Total Contract Amount (Q 30,000.00), CUJ (1970013780101), Ministerial Agreement (1064-2024), Contractor NIT (52568946), Series (AOB16353), Report Period (August), and Contract Term (01/08/2024 to 31/12/2024).

Objetivos del Contrato:

'EL CONTRATISTA' se compromete a prestar sus SERVICIOS para 'El Programa Niñez del 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 Cláusula de contrato: Cuarta).

Desarrollo Ordenado de Actividades:

- 1. Brindé apoyo en la actividad Elección de Madrina del Adulto Mayor.
2. Apoyé en la promoción de actividades relacionadas con el Programa Adulto Mayor dentro del contexto cultural y social de las comunidades atendidas.
3. Apoyé para promover la participación de voluntarios en las actividades programadas.
4. Apoyé en el seguimiento de expedientes para firma.
5. Apoyé en distintas actividades de la Dirección de Áreas Sustantivas.
6. Apoyé en la recepción de documentos dirigidos a la Jefatura de Áreas Sustantivas.
7. Apoyé y participé en la realización de otras actividades que la Dirección de Áreas Sustantivas me asignó.
8. Apoyé en la Actividd Física y Recreativa para el Adulto Mayor.

Miriam Elizabeth Elías

Nombre completo del Contratista

[Handwritten signature of Miriam Elizabeth Elías]

Firma de Contratista

Licda. Mayra Elizabeth Torres Escobar De Briones

Nombre de la Autoridad que Evalúa los Servicios
(Según Cláusula de contrato: Décima Primera)

[Handwritten signature and stamp of 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)