

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 29 de noviembre 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>Miguel Angel Castro Sánchez</u>	CUI:	<u>1794926750101</u>
Número de contrato:	<u>029-1006-2024-DGDR-MCD</u>	Acuerdo Ministerial:	<u>1301-2024</u>
Servicios (Técnicos o Profesionales):	<u>Técnicos</u>	Nit del Contratista:	<u>12758698</u>
Número de Factura:	<u>1051477428</u>	Serie:	<u>38E1ABFE</u>
Honorarios Mensuales:	<u>Q 4,000.00</u>	Período del Informe:	<u>NOVIEMBRE</u>
Monto Total del Contrato	<u>Q 12,000.00</u>	Plazo del Contrato:	<u>01/10/2024 al 31/12/2024</u>
Unidad Administrativa donde	<u>Parque Erick Bernabé Barrondo García</u>		

Objetivos del Contrato:

"EI CONTRATISTA" se compromete a prestar sus Servicios para **El Parque Erick Bernabé Barrondo García Perteneciente a la Dirección de Parques y Centros Deportivos y Recreativos 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 Clausula de contrato: Cuarta).

Desarrollo Ordenado de Actividades:

1. Se apoyó en el mantenimiento y limpieza de las diferentes áreas del Parque Erick Bernabé Barrondo García.
2. Se apoyó en la atención de las autoridades y personal asignado al Parque Erick Bernabé Barrondo García.
3. Se apoyó en la atención de visitantes que se presentaron al Parque Erick Bernabé Barrondo García.
4. Se apoyó en actividades a cargo del Parque Erick Bernabé Barrondo García.

Miguel Ángel Castro Sánchez
Nombre Completo del Contratista

Miguel Ángel Castro S.
Firma de Contratista

Licda. Emily Stephanie González Rodríguez
Nombre de la Autoridad que Evalúa los Servicios
(según Clausula de contrato: Décima Segunda)

Licda. Emily Stephanie González Rodríguez
Firma y sello de la Autoridad que Evalúa los Servicios
(según Clausula de contrato: Décima Segunda)