

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 29 de noviembre 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>Dora Liliana Rodríguez Alburéz</u>	CUI:	<u>2235778390301</u>
Número de contrato:	<u>029- 926-2024-DGDR-MCD</u>	Acuerdo Ministerial:	<u>1064-2024</u>
Servicios (Técnicos o Profesionales):	<u>Servicios Técnicos</u>	Nit del Contratista:	<u>25923595</u>
Número de Factura:	<u>62933829</u>	Serie:	<u>20179CBD</u>
Honorarios Mensuales:	<u>Q 5,500.00</u>	Período del Informe:	<u>Noviembre</u>
Monto Total del Contrato	<u>Q 27,500.00</u>	Plazo del Contrato:	<u>01/08/2024 al 31/12/2024</u>
Unidad Administrativa donde presta los servicios:	<u>Programa Adulto Mayor</u>		

Objetivos del Contrato:

"EL CONTRATISTA" se compromete a prestar sus **SERVICIOS** para **"El Programa Adulto Mayor 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. Apoyé en la promoción de actividades relacionadas con el Programa Adulto Mayor dentro del contexto cultural y social de las Comunidades atendidas.
2. Apoyé para promover la participación de voluntarios en las actividades programadas.
3. Brindé apoyo en la actividad Física y Recreativa.
4. Apoyé y participé en la realización de otras actividades que la Dirección de Áreas Sustantivas me asignó.
5. Apoyé en la celebración del Día del Adulto Mayor.
6. Apoyé en la reunión para planificar la celebración del Adulto Mayor en edificio Champerico
7. Apoyé en el Día del Barrilete.

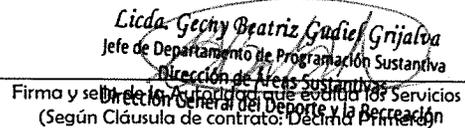
Dora Liliana Rodríguez Alburéz

Nombre completo del Contratista

Licda. Gecny Beatriz Gudiel Grijalva

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)