Doctor Francisco José Joaquín Aguilar Chang Viceministro del Deporte y la Recreación Dirección General del Deporte y la Recreación Ministerio de Cultura y Deportes Su despacho.

Estimado señor Viceministro:

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para presentarle mi informe MENSUAL de actividades siendo el siguiente:

Nombre completo del Contratista: Número de contrato: Servicios (Técnicos o Profesionales): Número de Factura: Honorarios Mensuales: Monto Total del Contrato Unidad Administrativa donde presta los servicios:

Arnoldo Horacio González Rosales		CUI:	1832687410101
029-252-2025-DGDR-MCD		Acuerdo Ministerial:	10-2025
TECNICOS		Nit del Contratista:	6352839
3968421393		Serie:	92CC5662
Q	8,000.00	Período del Informe:	Agosto
Q	95,741.94	Plazo del Contrato:	02/01/2025 al 31/12/2025

Departamento de Supervisión de Promotores Deportivos

Objetivos del Contrato:

**"EL CONTRATISTA"** se compromete a prestar sus SERVICIOS para **"El Departamento de Supervisión de Promotores Deportivos de la Dirección de Áreas Sustantivas de la Dirección General del Deporte y la Recreación" del Ministerio de Cultura y Deportes, con dedicación, diligencia y con arreglo a los principios de la ética y probidad, en la prestación de servicios, que describen a continuación, sin ser estas limitativas, sino únicamente enunciativas (según Clausula de contrato:Tercera)**.

## Desarrollo Ordenado de Actividades:

- 1. Brindé apoyo en el desarrollo de informes y consoliados de los promotores deportivos a nivel nacional.
- 2. Brindé apoyo en el desarrollo de lineamientos para el correcto monitoreo de las actividades que realizan los promotores deportivos a nivel nacional.
- 3. Apoyé en la elaboración de estadisticas de las activiades desarrolladas por los promotores deportivos a nivel nacional.
- 4. Brindé apoyo en el desarrollo de lineamientos para la correcta liquidacion de expedientes de los promotores a nivel nacional.

Arnoldo Horacio González Rosales Nombre Completo del Contratista

Firma de Contratista

Licenciada Mayra Elizabeth Torres Escobar de Briones Nombre de la Autoridad que Evalúa los Servicios

(según Cláusula de contrato: Décima Primera)

Licda. Mayra Elizabeth Torrés Escobar de Briones lefe del Departmento de Supervisión de Frumotores Departivos en Funciones

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