

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 29 de Febrero del 2024

LICDA. ANA CLAUDIA MONZÓN PEÑALONZO DE SUASNAVAR
Directora General de Patrimonio Cultural y Natural
Ministerio de Cultura y Deportes
Su despacho.

Estimada señora Directora General

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

Table with contract details: Name of Contractor (OLIVIA MILENA DE LEÓN HERNÁNDEZ), Contract Number (DGPCVN-029-117-2024), Services (SERVICIOS TECNICOS), Invoice Number (384058719), Monthly Honorariums (Q5,000.00), Total Contract Amount (Q24,677.42), CUI (3367 33925 0919), Ministerial Agreement (10-2024), Contractor NIT (113591268), Series (E2D0BFBC), Report Period (FEBRERO 2024), and Contract Term (03/01/2024 AL 31/05/2024).

Objetivos del Contrato: "El Técnico " se compromete a prestar sus servicios Técnicos para EL MUSEO NACIONAL DE ARTE MAYA, ARQUEOLOGÍA Y ETNOLOGÍA DE LA DIRECCIÓN DE MUSEOS Y CENTROS CULTURALES de la Dirección General de Patrimonio Cultural y Natural del Ministerio de Cultura y Deportes de este Ministerio, con dedicación y diligencia y con arreglo a las prescripciones de sus conocimientos técnicos, en la prestación de Servicios Técnicos que se describen a continuación, sin ser estas limitativas, sino enunciativas. (según Clausula de contrato: Tercera).

Desarrollo Ordenado de Actividades :

- a) Brindé apoyo en proporcionar información y acompañamiento a los visitantes en las distintas salas del museo.
b) Apoyé en la elaboración de informes o reportes de los visitantes.
c) Brindé apoyo en las diferentes actividades que se realizan en las salas.
d) Apoyé con los diversos grupos de escolares que visitan el museo.
e) Brindé apoyo en la vigilancia de las diferentes salas del museo, informando al encargado de vigilancia y monitoreo.
f) Brindé apoyo en la gestión logística de los recorridos, control de grupos de visitantes, en cuanto a regulaciones, restricciones o precauciones necesarias durante el recorrido.
g) Apoyé en el programa educativo en las visitas guiadas.
h) Brindé apoyo en todas las actividades solicitadas por el administrador del museo.
i) Apoyé en las inducciones que se realizan al personal del museo.

OLIVIA MILENA DE LEÓN HERNÁNDEZ
Nombre Completo del Contratista

[Handwritten signature of Olivia Milena de León Hernández]

Firma de Contratista

M . A CHRISTOPHER STEVE MARTÍNEZ DONADO

Nombre de la Autoridad que Evalúa los Servicios
(según Clausula de contrato: Décima Primera)

[Handwritten signature of M.A. Christopher Steve Martínez Donado]
ADMINISTRADOR
MUSEO NACIONAL DE
ARTE MAYA

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