

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 31 de enero del 2025

LICDA. ANA CLAUDIA MONZÓN PEÑALONZO DE SUASNAVAR
Directora General del 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:

Nombre completo del Contratista:	<u>Josué Alejandro Lemus Díaz</u>	CUJ:	<u>2619800841601</u>
Número de contrato:	<u>029-143-2025-DGPCVN-MCD</u>	Acuerdo Ministerial:	<u>7-2025</u>
Servicios (Técnicos o Profesionales):	<u>Técnicos</u>	Nit del Contratista:	<u>51518430</u>
Número de Factura:	<u>945176643</u>	Serie:	<u>D13BB8CF</u>
Honorarios Mensuales:	<u>Q3,870.97</u>	Período del Informe:	<u>02/01/2025 AL 31/01/2025</u>
Monto Total del Contrato	<u>Q23,870.97</u>	Plazo del Contrato:	<u>02/01/2025 AL 30/06/2025</u>
Unidad Administrativa donde presta los servicios:	<u>MUSEO NACIONAL DE HISTORIA</u>		

Objetivos del Contrato: "EL CONTRATISTA" se compromete a prestar sus SERVICIOS TÉCNICOS para EL MUSEO NACIONAL DE HISTORIA DE LA DIRECCIÓN GENERAL DEL PATRIMONIO CULTURAL Y NATURAL, con dedicación, diligencia y con arreglo a los principios de la ética y probidad, en la prestación de Servicios, que se describen a continuación, sin ser estas limitativas, sino únicamente enunciativas: (según cláusula de contrato: TERCERA).

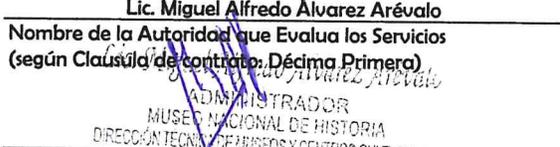
Desarrollo Ordenado de Actividades :

- Apoyé en la recepción de visitantes nacionales y extranjeros que asisten al Museo Nacional de Historia;
- Brindé apoyo en el acompañamiento de turistas que visitan el Museo Nacional de Historia;
- Apoyé en la elaboración de informes o reportes de visitantes del Museo Nacional de Historia;
- Apoyé en brindar información objetiva y clara de los visitantes acerca del Museo Nacional de Historia;
- Brindé apoyo en la asistencia al visitante mientras se encuentra dentro del Museo Nacional de Historia;
- Apoyé en el control de grupo de visitantes en cuanto a regulaciones, restricciones, o precauciones necesarias en el desarrollo de las actividades dentro del recorrido;
- Otras actividades afines relacionadas con el cumplimiento de este contrato;

Josué Alejandro Lemus Díaz
Nombre Completo del Contratista


Firma de Contratista

Lic. Miguel Alfredo Álvarez Arévalo
Nombre de la Autoridad que Evalúa los Servicios
(según Clausula de contrato: Décima Primera)


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