

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 27 de junio 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:	MYNOR ROBERTO GARCIA HUM	CUI:	1681376660101
Número de contrato:	029-136-2025-DGPCVN-MCD	Acuerdo Ministerial:	7-2025
Servicios (Técnicos o Profesionales):	SERVICIOS TÉCNICOS	Nit del Contratista:	3345149
Número de Factura:	1343901387	Serie:	81F51B0C
Honorarios Mensuales:	Q 4,000.00	Período del Informe:	JUNIO 2025
Monto Total del Contrato	Q 23,870.97	Plazo del Contrato:	02/01/2025 AL 30/06/2025
Unidad Administrativa donde presta los servicios:	EL MUSEO NACIONAL DE ARQUEOLOGÍA Y ETNOLOGÍA DE LA DIRECCIÓN DE MUSEOS Y CENTROS CULTURALES		

Objetivos del Contrato: "EL CONTRATISTA" se compromete a prestar sus SERVICIOS TÉCNICOS para EL MUSEO NACIONAL DE ARQUEOLOGÍA Y ETNOLOGÍA DE LA DIRECCIÓN DE MUSEOS Y CENTROS CULTURALES 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 :

- 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 en 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) Apoyé en todas las actividades solicitadas por el administrador del museo;
- g) Realicé otras actividades relacionadas con los servicios que presto

MYNOR ROBERTO GARCIA HUM
Nombre Completo del Contratista

Firma de Contratista

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

Licda. Rosaura Maribel Ramirez Rodriguez
Administradora en funciones
Museo Nacional de Arqueología y Etnología

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

