Guatemala, 31 de julio del 2025

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:

Nombre completo del Contratista: Número de contrato:	Karol Nohemi Flores Sandoval 029-652-2025-DGPCYN-MCD	CUI: Acuerdo Ministerial:	1585058320101 586-2025
Servicios (Técnicos o Profesionales):	SERVICIOS TECNICOS	Nit del Contratista:	72837985
Número de Factura:	4120792235/	Serie:	D3A0850F
Honorarios Mensuales:		Período del Informe:	JULIO 2025 /
Monto Total del Contrato Unidad Administrativa donde presta	<u>Q30,000,00</u>	Plazo del Contrato:	01/07/2025 al 31/12//2025

Departamento de Monumentos Prehispánicos y Coloniales

Objetivos del Contrato:

servicios:

"EL CONTRATISTA" se compromete a prestar sus SERVICIOS TÉCNICOS para el Departamento de Monumentos Prehispanicos y Coloniales 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 la recepción de la documentación de carácter administrativo, expediente de Proyectos Arqueologicos y documentos en general
- b) Apoyé en registrar toda la documentación que ingresa en la base de tatos
- c) Brindé apoyo en el traslado de la documentación a asistencia de jefatura para la continuidad del trámite utilizando cuadro de control de entrega de documentos, adjunto conocimiento con listado de los documentos entregados
- d)
 Apoyé en recibir toda la documentación que su gestión haya finalizado dentro del departamento y proceder al traslado a donde corresponda aquella documentación que debe continuar en trámite
- e) Brindé apoyo para la entrega de documentos para que su trámite finalice en el departamento con copia de recibido
- f) Apoyé para archivar cuadro de control de entrega de documentos y copias de recibido

Karol Nohemi Flores Sandoval

Nombre Completo del Contratista

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

Firma de Contratista

Licda. Mónica Karina Pellecer Alecio

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

Firma y sello de la Autoridad que Evalua los Servicios

(según Clausula de contrato: Detima Primera)

DEPARTAMENTO DE MONUMENTOS
PREHISPÁNICOS Y COLONIALES

DIRECCIÓN CEHERAL CEL PATRICIONO CULTURAL Y MATURAL