Guatemala, 30 de septiembre 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: Servicios (Técnicos o Profesionales): Número de Factura: Honorarios Mensuales:

Monto Total del Contrato Unidad Administrativa donde presta los servicios:

Máximo Alejandro González Vásquez 029-1372-2025-DGPCYN-MCD Técnicos 3683600232 Q2,032.26 Q20,032.26 Museo Nacional de Historia

Acuerdo Ministerial: Nit del Contratista: Serie: Período del Informe: Plazo del Contrato:

CUI:

3677860950101 773-2025 367786095 75DF35EA 18/08/2025 al 31/08/2025 18/08/2025 al 31/12/2025

Objetivos del Contrato:

"EI CONTRATISTA" se compromete a prestar sus SERVICIOS TÉCNICOS para EL MUSEO NACIONAL DE HISTORIA DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE PATRIMONIO CULTURAL Y NATURAL, con dedicación, diligencia y con arreglo a los principos 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 realizar labores de limpieza dentro de las instalaciones, mobiliario y equipo de oficina, enseres de cocina, electrodomésticos, en las instalaciones del Museo Nacional de Historia;
- b) Apoyé en la extracción de basura de las oficinas del Museo Nacional de Historia;
- c) Brindé apoyo en la entrega de correspondencia y documentos oficiales internos del Museo Nacional de Historia;
- d) Apoyé en la atención de los usuarios visitantes que ingresaron a las instalaciones del Museo Nacional de Historia;
- e) Apoyé en el control y requerimiento de utiles de limpieza y productos sanitarios en general del Museo Nacional de Historia;
- f) Apoyé en otras actividades relacionadas con mi contratación;

Máximo Alejandro Gonzales Vásquez Nombre Completo del Contratista

Firma de Contratista

Lic. Miguel Alfredo Álvarez Arévalo

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

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

Lic. Miguel Alfredo Álvarez Arévalo ADMINISTRADOR MUSEO NACIONAL DE HISTORIA DIRECCIÓN TECNICA DE MUSEOS Y CENTROS CULTURALES D. 9. A. P. Y. N.