

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 31 de Agosto de 2021

Lic. José Francisco Quezada Jurado
Administrador General
Ministerio de Cultura y Deportes
Su despacho,

Estimado señor Administrador General

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

Nombre completo del Contratista:	<u>Sofía Elvira Tablas González</u>	CUI:	<u>2328 65116 0101</u>
Número de contrato:	<u>029-43-2021</u>	Acuerdo Ministerial:	<u>06-2021</u>
Servicios (Técnicos o Profesionales):	<u>Profesionales</u>	Nit del Contratista:	<u>66479703</u>
Número de Factura:	<u>1837386684</u>	Serie:	<u>4000D963</u>
Honorarios Mensuales:	<u>10,000.00</u>	Período del Informe:	<u>Agosto del 2021</u>
Monto Total del Contrato	<u>119032.26</u>	Plazo del Contrato:	<u>04 de enero al 31 de diciembre del 2021</u>
Unidad Administrativa donde presta los servicios:	<u>Departamento de Admisión</u>		

Objetivos del Contrato: "La Profesional" se compromete a prestar sus servicios profesionales para el Departamento de Admisión de la Dirección de Recursos Humanos de la Dirección Superior del Ministerio de Cultura y Deportes, con dedicación y diligencia y con arreglo a las prescripciones de la ciencia la cual es profesional, en la prestación de Servicios Profesionales que se describen a continuación, sin ser estas limitativas, sino únicamente enunciativas. (según Clausula de contrato: Tercera).

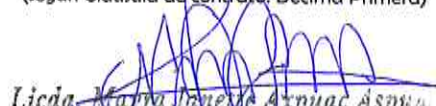
Desarrollo Ordenado de Actividades:

- Se asesoró en la revisión y análisis de expedientes que ingresan al Departamento de Admisión.
- Se asesoró en la programación de entrevistas de los candidatos que aplican a los distintos puestos dentro la Institución.
- Se brindó asesoría en el Departamento de Admisión de la Dirección de Recursos Humanos en la verificación de referencias laborales y personales como herramienta básica para el proceso de selección.
- Se brindó asesoría en información a alumnos universitarios para realización de EPS.

Sofía Elvira Tablas González
Nombre Completo del Contratista


Firma de Contratista

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


Licda. Mayra Axpuc Axpuc
Jefe del Departamento de Admisión de Personal
Firma y Sello de la Autoridad que Evalua los Servicios
(según Clausula de contrato: Décima Primera)