

## INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 29 de octubre 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>	CUJ:	<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>1294486328</u>	Serie:	<u>28DA6EE5</u>
Honorarios Mensuales:	<u>Q. 10,000.00</u>	Período del Informe:	<u>Octubre del 2021</u>
Monto Total del Contrato	<u>Q. 119,032.26</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 practicantes.

Sofía Elvira Tablas González  
Nombre Completo del Contratista



Firma de Contratista

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



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