

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 30 de junio de 2023

Lic. Francisco José 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:

Table with contract details: Name (Sara Emily Fuentes Chambers), Number (029-202-2023), Services (Profesionales), Invoice (3024111973), Monthly Honorarium (Q.11,000.00), Total Contract Amount (Q.32,645.16), Administrative Unit (Departamento de Desarrollo de Personal), CUI (2312397690101), Ministerial Agreement (444-2023), Contractor ID (9364662-3), Series (D8CFB716), Report Period (Junio 2023), and Contract Term (02 de mayo al 31 de julio de 2023).

Objetivos del Contrato: "El Profesional" se compromete a prestar sus servicios para el Departamento de Desarrollo de Personal, 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 de la cual es profesional, en la prestación de los servicios que se describen a continuación, sin ser estas limitativas, sino únicamente enunciativas (según Clausula de contrato: Tercera).

Desarrollo Ordenado de Actividades:

- a) Asesoré y orienté en aspectos de salud a los colaboradores.
b) Asesoré en el diseño, elaboración del plan de trabajo y desarrollo de lineamientos para la adecuada atención en la Clínica de Atención al trabajador.
c) Asesoré y asistí médicamente al personal de todas las Unidades Ejecutoras del Ministerio.
d) Asesoré los planes o programas de prevención que se desarrollaron dentro del Ministerio.
e) Brindé asesoría y proporcioné la atención médica necesaria ante emergencias.
f) Asesoré en la promoción de jornadas médicas mensualmente con organismos e instituciones afines, para el mejoramiento de la salud de los colaboradores.
g) Brindé asesoría y participé en reuniones para implementar medidas preventivas dentro de la institución.
h) Asesoré en la elaboración e implementación de los Planes de Salud y Seguridad Ocupacional de las diferentes sedes del Ministerio de Cultura y Deportes
i) Asesoré en el monitoreo del Plan de Salud y Seguridad Ocupacional de la institución.
j) Asesoré en la atención de recomendaciones brindadas por los entes rectores en materia de Salud y Seguridad Ocupacional.

Dra. Sara Emily Fuentes Chambers
Nombre Completo del Contratista

[Handwritten signature of Sara Emily Fuentes Chambers]
Firma de Contratista

Msc. Karin Zuselli de la Cruz Duarte
Nombre de la Autoridad que Evalua los Servicios
(según Clausula de contrato: Décima Primera)

[Handwritten signature of Karin Zuselli de la Cruz Duarte]
Firma y sello de la Autoridad que Evalua los Servicios
(según Clausula de contrato: Décima Primera)
Departamento de Desarrollo de Personal
Ministerio de Recursos Humanos
Ministerio de Cultura y Deportes