

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 31 de agosto 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 including Contractor Name (Sara Emily Fuentes Chambers), Contract Number (029-328-2023), Services (Profesionales), Invoice Number (340085156), Monthly Honorarium (Q.11,000.00), Total Contract Amount (Q.55,000.00), Administrative Unit (Departamento de Desarrollo de Personal), CUI (2312397690101), Ministerial Agreement (847-2023), Contractor NIT (9364662-3), Invoice Series (EAA817FA), Report Period (Agosto 2023), and Contract Term (01 de agosto al 31 de diciembre 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

Firma de Contratista

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

Firma y Sello de la Autoridad que Evalúa los Servicios
(según Clausula de contrato: Décima Primera)
Ministerio de Cultura y Deportes