

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 29 de diciembre 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 Name of Contractor (Sara Emily Fuentes Chambers), Contract Number (029-328-2023), Services (Profesionales), Invoice Number (2371964708), 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), Series (2D27A02B), Reporting Period (December 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

Handwritten signature of Sara Emily Fuentes Chambers.

Firma de Contratista

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

Handwritten signature of Karin Zuselli de la Cruz Duarte.
Firma y sello de la Autoridad que Evalúa los Servicios
(según Clausula de contrato: Décima Primera)

## INFORME DE RESULTADOS DE ACTIVIDADES

Guatemala, 29 de diciembre 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 RESULTADOS de actividades siendo el siguiente:

Nombre completo del Contratista:	<u>Sara Emily Fuentes Chambers</u>	CUI:	<u>2312397690101</u>
Número de contrato:	<u>029-328-2023</u>	Acuerdo Ministerial:	<u>847-2023</u>
Servicios (Técnicos o Profesionales):	<u>Profesionales</u>	Nit del Contratista:	<u>9364662-3</u>
Número de Factura:	<u>2371964708</u>	Serie:	<u>2D27A02B</u>
Honorarios Mensuales:	<u>Q.11,000.00</u>	Período del Informe:	<u>01 de agosto al 31 de diciembre de 2023</u>
Monto Total del Contrato	<u>Q.55,000.00</u>	Plazo del Contrato:	<u>01 de agosto al 31 de diciembre de 2023</u>
Unidad Administrativa donde presta los servicios:	<u>Departamento de Desarrollo de Personal</u>		

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).

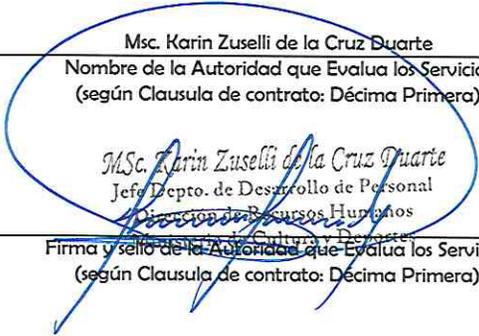
Desarrollo Ordenado de los Resultados Obtenidos:

- Se realizó conferencia presencial con invitado especial titulada: Nutrición y Estilos de Vida Saludable, en salón Rigoberta Menchú en edificio de Dirección General del Patrimonio Cultural y Natural, con 38 participantes.
- Se realizó jornada de vacunación de Tétanos en Clínica de Atención al Trabajador con la participación de 116 colaboradores.
- Se realizó conferencia presencial con invitado especial titulada: Parasitosis con manifestaciones clínicas gastrointestinales en salón Tak'alik A'bij', con 23 participantes.
- Se realizó jornada de vacunación de Influenza en Clínica de Atención al Trabajador y Edificio de Recursos Humanos, con la participación de 410 colaboradores
- Se realizó consulta médica a los colaboradores del Ministerio de Cultura y Deportes.
- Se realizó captación de recursos médicos.

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)

  
Msc. Karin Zuselli de la Cruz Duarte  
Jefe Depto. de Desarrollo de Personal  
Dirección de Recursos Humanos  
Ministerio de Cultura y Deportes  
Firma y sello de la Autoridad que Evalúa los Servicios  
(según Clausula de contrato: Décima Primera)

## INFORME FINAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 29 de diciembre 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 FINAL de actividades siendo el siguiente:

Nombre completo del Contratista:	<u>Sara Emily Fuentes Chambers</u>	CUJ:	<u>2312397690101</u>
Número de contrato:	<u>029-328-2023</u>	Acuerdo Ministerial:	<u>847-2023</u>
Servicios (Técnicos o Profesionales):	<u>Profesionales</u>	Nit del Contratista:	<u>9364662-3</u>
Número de Factura:	<u>2371964708</u>	Serie:	<u>2D27A02B</u>
Honorarios Mensuales:	<u>Q.11,000.00</u>	Período del Informe:	<u>01 de agosto al 31 de diciembre de 2023</u>
Monto Total del Contrato	<u>Q.55,000.00</u>	Plazo del Contrato:	<u>01 de agosto al 31 de diciembre de 2023</u>
Unidad Administrativa donde presta los servicios:	<u>Departamento de Desarrollo de Personal</u>		

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 las Actividades Realizadas durante el Período Comprendido:

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

  
Msc. Karin Zuselli de la Cruz Duarte  
Jefe Departamento de Desarrollo de Personal  
Firma y sello de la Autoridad que Evalúa los Servicios  
(según Clausula de contrato: Décima Primera)