

# INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 29 de abril de 2022

Lic. Ernesto Salvador Flores Jerez  
Director General  
Dirección General de Desarrollo Cultural y Fortalecimiento de las Culturas  
Ministerio de Cultura y Deportes  
Su despacho.

Estimado señor Director General

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

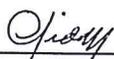
Nombre completo del Contratista:	<u>Piedad Herminia Cabrera Alonzo</u>	CUI:	<u>1855 59441 0101</u>
Número de contrato:	<u>DGDCFC-029-191-2022</u>	Acuerdo Ministerial:	<u>230-2022</u>
Servicios (Técnicos o Profesionales):	<u>Técnicos</u>	Nit del Contratista:	<u>26938898</u>
Número de Factura:	<u>49499259</u>	Serie:	<u>11CA157F</u>
Honorarios Mensuales:	<u>Q. 3,500.00</u>	Período del Informe:	<u>mes de abril de 2022</u>
Monto Total del Contrato	<u>Q. 33,306.45</u>	Plazo del Contrato:	<u>16/03/2022 al 31/12/2022</u>
Unidad Administrativa donde presta los servicios:	<u>Dirección de Participación Ciudadana</u>		

Objetivos del Contrato: "El TÉCNICO" se compromete a prestar sus Servicios Técnicos para la Dirección de Participación Ciudadana de la Dirección General de Desarrollo Cultural y Fortalecimiento de las Culturas del Ministerio de Cultura y Deportes, con dedicación y diligencia y con arreglo a las prescripciones de sus conocimientos técnicos, en la prestación de Servicios Técnicos que se describen a continuación, sin ser estas limitativas, sino enunciativas. (según Clausula de contrato: Tercera).

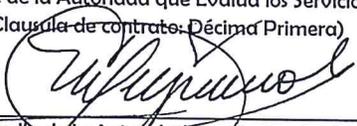
Desarrollo Ordenado de Actividades:

- Apoyé en la verificación de la existencia de los insumos de higiene y cafetería.
- Apoyé en mantener todos los espacios ocupados por la Dirección de Participación Ciudadana en orden.
- Apoyé en la preparación de la papelería destinada para el reciclaje.
- Apoyé en la verificación de la limpieza de los diferentes espacios ocupados por la Dirección de Participación Ciudadana.

Piedad Herminia Cabrera Alonzo  
Nombre Completo del Contratista

  
Firma de Contratista

Licda. Astrid Mariana Teleguario Cap  
Nombre de la Autoridad que Evalua los Servicios  
(según Clausula de contrato: Décima Primera)

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