

Licenciada  
**GRETCHEN FABIOLA BARNEOND MARTINEZ**  
 Directora General de las Artes  
 Ministerio de Cultura y Deportes  
 Su despacho.

Estimada señora Directora

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

Nombre completo del Contratista:	<u>ANDREA ALEJANDRA CHICOJ LLANES</u>	CUI:	<u>2986 90632 0101</u>
Número de contrato:	<u>DGA-029-43-2022</u>	Acuerdo Ministerial:	<u>9-2022</u>
Servicios:	<u>TÉCNICOS</u>	Nit del Contratista:	<u>106621157</u>
Número de Factura:	<u>2104903654</u>	Serie:	<u>DD0B19A6</u>
Honorarios Mensuales:	<u>Q 4,750.00</u>	Período del Informe:	<u>MAYO</u>
Monto Total del Contrato	<u>Q. 56,693.55</u>	Plazo del Contrato:	<u>03/01/2022 AL 31/12/2022</u>

Unidad Administrativa donde presta los servicios: DIRECCIÓN DE FORMACIÓN ARTÍSTICA

Objetivos del Contrato:

**“LA TÉCNICO”** se compromete a prestar sus servicios **TÉCNICOS** para la **DIRECCIÓN DE FORMACIÓN ARTÍSTICA DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE LAS ARTES 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 únicamente enunciativas:


Desarrollo Ordenado de Actividades:

- a) Se apoyó en la recepción, registro, clasificación, distribución, seguimiento y archivo de la correspondencia que ingresa a la Dirección de Formación Artística
- b) Se apoyó en la atención de llamadas telefónicas de la Dirección de Formación Artística.
- c) Se brindó apoyo en la elaboración de documentos oficiales de la Dirección de Formación Artística.
- d) Se apoyó a la Dirección de Formación Artística en la atención al público en general.
- e) Se apoyó en la coordinación y control de las actividades del área de recepción de la Dirección de Formación Artística.
- f) Se apoyó en la conformación del archivo digital y físico de la Dirección de Formación Artística.
- g) Se apoyó en la redacción, archivo y seguimiento de oficios, conocimientos y cualquier otro documento que ingrese a la Dirección de Formación Artística.
- h) Otras actividades afines a su contrato.

ANDREA ALEJANDRA CHICOJ LLANES  
 Nombre Completo del Contratista

SEÑOR DAVID ESTUARDO GONZALES TORRES  
 Nombre de la Autoridad que Evalua los Servicios  
 (según Cláusula de contrato: Décima Primera)

  
 Firma de Contratista

  
David Estuardo González Torres  
 Firma y Sello de la Autoridad que Evalua los Servicios  
 (según Cláusula de contrato: Décima Primera)  
 Dirección General de las Artes  
 -INCUDE-