

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:	<b>SHIRLEY GABRIELA MONTÚFAR RAMOS</b>	CUI:	<b>1589 18665 0101</b>
Número de contrato:	<b>DGA-029-23-2023</b>	Acuerdo Ministerial:	<b>9-2023</b>
Servicios:	<b>TÉCNICOS</b>	Nit del Contratista:	<b>7217190-1</b>
Número de Factura:	<b>3846260340</b>	Serie:	<b>9C7BC232</b>
Honorarios Mensuales:	<b>Q.9,000.00</b>	Período del Informe:	<b>FEBRERO</b>
Monto Total del Contrato	<b>Q.35,419.35</b>	Plazo del Contrato:	<b>03/01/2022 AL 30/04/2023</b>
Unidad Administrativa donde presta los servicios:	<b>COMUNICACIÓN SOCIAL Y DIFUSIÓN CULTURAL</b>		

"LA TÉCNICO" se compromete a prestar sus servicios **TÉCNICOS** para **COMUNICACIÓN SOCIAL Y DIFUSIÓN CULTURAL 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:

- Se apoyó en la creación de contenido digital e impreso de las instituciones artísticas de la Delegación de Comunicación Social y Difusión Cultural;
- Se apoyó en la elaboración de artes gráficos para Delegación de Comunicación y Difusión Cultural;
- Se brindó apoyo para crear contenido para la Delegación de Comunicación y Difusión Cultural;
- Se brindó apoyo para crear contenido gráfico para los proyectos temporales y permanentes de la Delegación de Comunicación Social y Difusión Cultural;
- Se apoyó en la creación de contenido gráfico de uso interno de la Delegación de Comunicación Social y Difusión Cultural;
- Otras relacionadas a los servicios que prestó.

**SHIRLEY GABRIELA MONTÚFAR RAMOS**  
 Nombre Completo del Contratista

**LIC. CARLOS GERARDO CHAJÓN FAJARDO**  
 Nombre de la Autoridad que Evalúa los Servicios  
 (según Cláusula de contrato: Décima Primera)

Firma de Contratista

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