

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 30 de Noviembre de 2023

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>Mirna Liliana Marroquín Trigueros</u>	CUI:	<u>2576263872101</u>
Número de contrato:	<u>DGA-029-1716-2023</u>	Acuerdo Ministerial:	<u>1071-2023</u>
Servicios:	<u>TÉCNICOS</u>	Nit del Contratista:	<u>85264458</u>
Número de Factura:	<u>980766283</u>	Serie:	<u>F5D569BC</u>
Honorarios Mensuales:	<u>Q6,500.00</u>	Período del Informe:	<u>NOVIEMBRE</u>
Monto Total del Contrato	<u>Q19,290.32</u>	Plazo del Contrato:	<u>02-10-2023 al 31-12-2023</u>
Unidad Administrativa donde presta los servicios:	<u>Comunicación Social y Difusión Cultural</u>		

Objetivos del Contrato:

**"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:

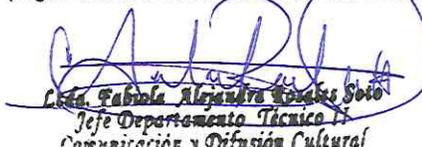
- a) Brindé apoyo en la recepción de todos los documentos que ingresen a la Delegación de la Dirección General de las Artes.
- b) Brindé apoyo en la recepción y seguimiento de llamadas.
- c) Apoyé en fotocopiar, archivar y llevar control de entrega y recepción de documentos.
- d) Apoyé en la revisión y respuesta a correos electrónicos.
- e) Brindé apoyo en la generación de documentos que se requieran
- f) Brindé apoyo en la logística de las diferentes actividades administrativas
- g) Apoyé en el control y requerimiento de suministros de oficina y cafetería
- h) Otras relacionadas a los servicios prestados

**Mirna Liliana Marroquin Trigueros**  
Nombre Completo del Contratista



Firma de Contratista

**Licda. Fabiola Alejandra Rosales Soto**  
Nombre de la Autoridad que Evalua los Servicios  
(según Cláusula de contrato: Décima Primera)



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