

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 30 de Abril de 2025

Licenciada

ANA OLIVIA CASTAÑEDA ARROYO

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:	SANTOS JULIÁN PUAC CHICOP	CUI:	1811 14356 0306
Número de contrato:	029-307-2025-DGA-MCD	Acuerdo Ministerial:	212-2025
Servicios:	TÉCNICOS	Nit del Contratista:	68459017
Número de Factura:	3875491062	Serie:	7DC215A7
Honorarios Mensuales:	Q. 5,000.00	Período del Informe:	ABRIL
Monto Total del Contrato	Q. 49,677.42	Plazo del Contrato:	03/03/2025 AL 31/12/2025
Unidad Administrativa donde presta los servicios:	CENTRO CULTURAL MIGUEL ÁNGEL ASTURIAL		

Objetivos del Contrato:

"EL CONTRATISTA" se compromete a prestar sus **SERVICIOS TÉCNICOS** para el **CENTRO CULTURAL "MIGUEL ÁNGEL ASTURIAS" DE LA DIRECCIÓN DE DIFUSIÓN DE LAS ARTES DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE LAS ARTES DEL MINISTERIO DE CULTURA Y DEPORTES**, con dedicación, diligencia, con arreglo a los principios de la ética y probidad, en la prestación de Servicios, que se describen a continuación, sin ser estas limitativas, sino únicamente enunciativas (según Clausula de contrato: Tercera).

Desarrollo Ordenado de Actividades:

- Brindé apoyo en cubrir puestos de servicios en garitas y servicios internos del Centro Cultural Miguel Ángel Asturias.
- Apoyé en cubrir la vigilancia en los diferentes eventos que se realizaron en las instalaciones del Centro Cultural Miguel Ángel Asturias.
- Brindé apoyo en revelar a los compañeros en los puestos de servicios del Centro Cultural Miguel Ángel Asturias.
- Apoyé en rondinear las diferentes áreas internas y externas del Centro Cultural Miguel Ángel Asturias.
- Brindé apoyo en otras actividades que, en materia de mi competencia, me fueron asignadas por la autoridad superior.

SANTOS JULIÁN PUAC CHICOP

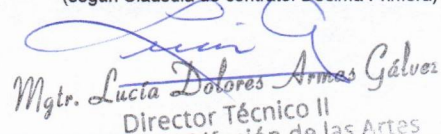
Nombre Completo del Contratista



Firma del Contratista

MGTR. LUCIA DOLORES ARMAS GALVEZ

Nombre de la Autoridad que Evalua los Servicios
(según Cláusula de contrato: Décima Primera)



Mgtr. Lucia Dolores Armas Gálvez
Director Técnico II

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

Ministerio de Cultura y Deportes