

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 31 de enero 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: JULIO ESTUARDO HERNÁNDEZ RAMÍREZ
Número de contrato: 029-116-2025-DGA-MCD
Servicios: TÉCNICOS
Número de Factura: 828000875
Honorarios Mensuales: Q. 4,838.71
Monto Total del Contrato: Q. 9,838.71
CUI: 2879469080101
Acuerdo Ministerial: 3-2025
Nit del Contratista: 57804214
Serie: 25666F5F
Período del Informe: DEL 02 AL 31 DE ENERO
Plazo del Contrato: 02/01/2025 AL 28/02/2025

Unidad Administrativa donde presta los servicios: TEATRO DE BELLAS ARTES

Objetivos del Contrato:

“EL CONTRATISTA” se compromete a prestar sus SERVICIOS TÉCNICOS para el TEATRO DE BELLAS 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

Desarrollo Ordenado de Actividades:

- a) Brindé apoyo en la entrega y recepción de la correspondencia de carácter oficial que se generen en el Teatro de Bellas Artes, de la Dirección de Difusión de las Artes, de la Dirección General de las Artes;
b) Brindé apoyo en el control de la correspondencia enviada de los documentos que se generen en el Teatro de Bellas Artes, de la Dirección de Difusión de las Artes, de la Dirección General de las Artes;
c) Apoyé a mantener comunicación con el jefe inmediato, informando sobre cualquier asunto ocurrido en el desarrollo de las actividades de labor de mensajería;
d) Brindé apoyo en las actividades de gestión administrativa de la Sección de Servicios Generales;
e) Brindé apoyo en la atención de visitantes que se presenten en el Teatro de Bellas Artes;
f) Apoyé en el traslado de materiales e insumos de oficina del Teatro de Bellas Artes, a donde sea solicitado;

JULIO ESTUARDO HERNÁNDEZ RAMÍREZ
Nombre Completo del Contratista

Firma del Contratista

LICDA. ASTRID IVON CRUZ ECHEVERRÍA
Nombre de la Autoridad que Evalúa los Servicios
(según Cláusula de contrato: Décima Primera)

Firma y sello de la Autoridad que Evalúa los Servicios
(según Cláusula de contrato: Décima Primera)
Licda. Astrid Ivon Cruz Echeverría
Jefe de Departamento Sustantivo II
Teatro de Bellas Artes
Dirección General de las Artes
Ministerio de Cultura y Deportes