INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 28 de febrero 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:	**RUTH ADRIANA TOLEDO RÍOS**	CUI:	**2294 75248 0101**
Número de contrato:	**029-115-2025-DGA-MCD**	Acuerdo Ministerial:	**3-2025**
Servicios:	**TÉCNICOS**	Nit del Contratista:	**1274297K**
Número de Factura:	**4258940462**	Serie:	**A6998D1D**
Honorarios Mensuales:	**Q. 5,000.00**	Período del Informe:	**FEBRERO**
Monto Total del Contrato	**Q. 9,838.71**	Plazo del Contrato:	**02/01/2025 AL 28/02/2025**

Unidad Administrativa donde presta los servicios: **TEATRO DE BELLAS ARTES**

Objetivos del Contrato:

"LA CONTRATISTA" se compromete a prestar sus **SERVICIOS TÉCNICOS** para el **TEATRO DE BELLAS ARTES DE LA DIRECCIÓN DE DIFUSIÓN DE LAS ARTES DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE LAS ARTES DEL MINISTERIO DE CULTURA Y DEPORTES,** con dedicación y 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, si no únicamente enunciativas **(según Claúsula de contrato: Tercera).**

Desarrollo Ordenado de Actividades:

a) Apoyé en la recepción , registro, clasificación. Distribución, seguimiento y archivo de la correspondencia que ingresa al Teatro de Bellas Artes.

b) Apoyé en la atención de llamadas telefónicas del Teatro de Bellas Artes.

c) Brindé apoyo en la elaboración de documentos oficiales del Teatro de Bellas Artes.

d) Apoyé al Teatro de Bellas Artes en la atención al público en general.

f) Apoyé en la conformación del archivo digital y físico del Teatro de Bellas Artes.

RUTH ADRIANA TOLEDO RÍOS
Nombre Completo del Contratista

Firma del Contratista

LICDA. ASTRID IVON CRUZ ECHEVERRÍA
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)

Licda. Astrid Ivon Cruz Echeverría
Jefe de Departamento Sustantivo II
Teatro de Bellas Artes
Dirección General de las Artes
Ministerio de Cultura y Deportes

INFORME FINAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 28 de febrero 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 **FINAL** de actividades siendo el siguiente:

Nombre completo del Contratista:	**RUTH ADRIANA TOLEDO RÍOS**	CUI:	**2294 75248 0101**
Número de contrato:	**029-115-2025-DGA-MCD**	Acuerdo Ministerial:	**3-2025**
Servicios:	**TÉCNICOS**	Nit del Contratista:	**1274297-K**
Número de Factura:	**4258940462**	Serie:	**A6998D1D**
Honorarios Mensuales:	**Q. 5,000.00**	Período del Informe:	**02/01/2025 AL 28/02/2025**
Monto Total del Contrato	**Q. 9,838.71**	Plazo del Contrato:	**02/01/2025 AL 28/02/2025**

Unidad Administrativa donde presta los servicios: **TEATRO DE BELLAS ARTES**

Objetivos del Contrato:

"LA CONTRATISTA" se compromete a prestar sus **SERVICIOS TÉCNICOS** para el **TEATRO DE BELLAS ARTES DE LA DIRECCIÓN DE DIFUSIÓN DE LAS ARTES DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE LAS ARTES DEL MINISTERIO DE CULTURA Y DEPORTES,** con dedicación y 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, si no únicamente enunciativas **(según Claúsula de contrato: Tercera).**

Desarrollo Ordenado de las Actividades Realizadas durante el Período Comprendido:

a) Apoyé en la recepción , registro, clasificación. Distribución, seguimiento y archivo de la correspondencia que ingresa al Teatro de Bellas Artes.

b) Apoyé en la atención de llamadas telefónicas del Teatro de Bellas Artes.

c) Brindé apoyo en la elaboración de documentos oficiales del Teatro de Bellas Artes.

d) Apoyé al Teatro de Bellas Artes en la atención al público en general.

e) Apoyé en la conformación del archivo digital y físico del Teatro de Bellas Artes.

f) Apoye en otras actividades relacionadas con la contratación.

RUTH ADRIANA TOLEDO RÍOS
Nombre Completo del Contratista

Firma del Contratista

LICDA. ASTRID IVON CRUZ ECHEVERRÍA
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)

Licda. Astrid Ivon Cruz Echeverría
Jefe de Departamento Sustantivo II
Teatro de Bellas Artes
Dirección General de las Artes
Ministerio de Cultura y Deportes

INFORME DE RESULTADOS DE ACTIVIDADES

Guatemala, 28 de febrero 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 de **RESULTADOS** de actividades siendo el siguiente:

Nombre completo del Contratista:	**RUTH ADRIANA TOLEDO RÍOS**	CUI:	**2294 75248 0101**
Número de contrato:	**029-115-2025-DGA-MCD**	Acuerdo Ministerial:	**3-2025**
Servicios:	**TÉCNICOS**	Nit del Contratista:	**1274297K**
Número de Factura:	**4258940462**	Serie:	**A6998D1D**
Honorarios Mensuales:	**Q. 5,000.00**	Período del Informe:	**02/01/2025 AL 28/02/2025**
Monto Total del Contrato	**Q. 9,838.71**	Plazo del Contrato:	**02/01/2025 AL 28/02/2025**

Unidad Administrativa donde presta los servicios: **TEATRO DE BELLAS ARTES**

Objetivos del Contrato:

"LA CONTRATISTA" se compromete a prestar sus **SERVICIOS TÉCNICOS** para el **TEATRO DE BELLAS ARTES DE LA DIRECCIÓN DE DIFUSIÓN DE LAS ARTES DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE LAS ARTES DEL MINISTERIO DE CULTURA Y DEPORTES,** con dedicación y 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, si no únicamente enunciativas **(según Claúsula de contrato : Tercera).**

Desarrollo Ordenado de los Resultados Obtenidos:

a) Apoyé en la recepción , registro, clasificación. Distribución, seguimiento y archivo de la correspondencia que ingresa al Teatro de Bellas Artes.

b) Apoyé en la atención de llamadas telefónicas del Teatro de Bellas Artes.

c) Brindé apoyo en la elaboración de documentos oficiales, 30 oficios, 12 circulares, 15 conocimientos, 10 providencias del Teatro de Bellas Artes.

d) Apoyé al Teatro de Bellas Artes en la atención al público en general recibiendo correspondencia que ingresa distribuyendola a donde corresponda, brindé información de requisitos para uso del Teatro de Bellas Artes.

e) Apoyé en la conformación del archivo digital y físico de la correspondencia recibida y enviada del Teatro de Bellas Artes.

RUTH ADRIANA TOLEDO RÍOS
Nombre Completo del Contratista

Firma del Contratista

LICDA. ASTRID IVON CRUZ ECHEVERRÍA
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)

Licda. Astrid Ivon Cruz Echeverría
Jefe de Departamento Sustantivo II
Teatro de Bellas Artes
Dirección General de las Artes
Ministerio de Cultura y Deportes