

## INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 31 de Marzo 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:	<u>RUBEN YAT TZI</u>	CUI:	<u>1698 37130 1609</u>
Número de contrato:	<u>029-262-2025-DGA-MCD</u>	Acuerdo Ministerial:	<u>212-2025</u>
Servicios:	<u>TENICOS</u>	Nit del Contratista:	<u>52537137</u>
Número de Factura:	<u>1832929911</u>	Serie:	<u>7DC38A42</u>
Honorarios Mensuales:	<u>Q. 4,677.42</u>	Período del Informe:	<u>03 al 31 de Marzo de 2025</u>
Monto Total del Contrato	<u>Q. 49,677.42</u>	Plazo del Contrato:	<u>03/03/2025 AL 31/12/2025</u>
Unidad Administrativa donde presta los servicios:	<u>CENTRO CULTURAL MIGUEL ÁNGEL ASTURIAL</u>		

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 del Centro Cultural Miguel Ángel Asturias.
- Apoyé en cubrir la vigilancia en los diferentes eventos que se realizarón 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.

**RUBEN YAT TZI**

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 Galvez  
Director Técnico II  
Dirección de Difusión de las Artes

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