

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 30 de septiembre de 2021 ✓

Lic. Mario Estuardo Santos Dysli
 Director General del Deporte y la Recreación
 Dirección General del Deporte y la Recreación
 Ministerio de Cultura y Deportes
 Su despacho.

Estimado señor Director:

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para presentarle mi informe MENSUAL de actividades siendo el siguiente:

Nombre completo del Contratista:	<u>Maria Cristina Centeno Tobias de Fonseca</u>	CUI:	<u>1996290211101</u>
Número de contrato:	<u>DGDR-029-145-2021</u>	Acuerdo Ministerial:	<u>09-2021</u>
Servicios (Técnicos o Profesionales):	<u>Técnicos</u>	Nit del Contratista:	<u>4385055</u>
Número de Factura:	<u>156779411</u>	Serie:	<u>1F4D4A4B</u> ✓
Honorarios Mensuales:	<u>Q 5,000.00</u>	Período del Informe:	<u>SEPTIEMBRE</u> ✓
Monto Total del Contrato	<u>Q 59,516.13</u>	Plazo del Contrato:	<u>04/01/2021 AL 31/12/2021</u>
Unidad Administrativa donde presta los servicios:	<u>Centro Deportivo y Recreativo Campos del Roosevelt.</u> ✓		

Objetivos del Contrato: El **"Técnico"** se compromete a prestar sus Servicios **Técnicos** para **El Centro Deportivo y Recreativo Campos del Roosevelt, perteneciente al Departamento de Centros Deportivos de la Dirección de Áreas Sustantivas de la Dirección General del deporte y la Recreación** Dependencia 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: (seaún Clausula de contrato: Tercera).

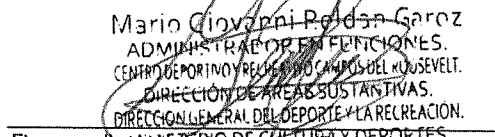
Desarrollo Ordenado de Actividades:

1. Brindé apoyo en la atención medica del personal y visitantes que acuden a la clínica del Centro Deportivo Campos del Roosevelt.
2. Se brindó apoyo en la atención a colaboradores, sobre medidas de higiene y protección personal: uso de mascarilla y guantes.
3. Se brindó apoyo en primeros auxilios al personal de la Dirección General del Deporte y la Recreación y visitantes del Centro Deportivo Campos del Roosevelt cuando se amerite.

Maria Cristina Centeno Tobias de Fonseca
 Nombre Completo del Contratista


 Firma de Contratista

Señor Mario Giovanni Roldan Garoz
 Nombre de la Autoridad que Evalúa los Servicios
 (según Clausula de contrato: Décima Primera)


 ADMINISTRACIÓN DE FUNCIONES.
 CENTRO DEPORTIVO Y RECREATIVO CAMPOS DEL ROOSEVELT.
 DIRECCIÓN DE ÁREAS SUSTANTIVAS.
 DIRECCIÓN GENERAL DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN.
 Ministerio de Cultura y Deportes
 Firma y sello de la Autoridad que Evalúa los Servicios
 (según Clausula de contrato: Décima Primera)