

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 30 de junio 2023

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 General:

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

Nombre completo del Contratista:	<u>Habibi Sugeid Diaz Rodriguez</u>	CUI:	<u>2955531460101</u>
Número de contrato:	<u>DGDR-029-706-2023</u>	Acuerdo Ministerial:	<u>454-2023</u>
Servicios (Técnicos o Profesionales):	<u>Servicios Tecnicos</u>	Nit del Contratista:	<u>8807168-5</u>
Número de Factura:	<u>2816950735</u>	Serie:	<u>5452E2FD</u>
Honorarios Mensuales:	<u>Q 8,000.00</u>	Período del Informe:	<u>Junio de 2023</u>
Monto Total del Contrato	<u>Q 23,741.94</u>	Plazo del Contrato:	<u>02/05/2023 al 31/07/2023</u>
Unidad Administrativa donde presta los servicios:	<u>Departamento Financiero de Administración y Finanzas</u>		

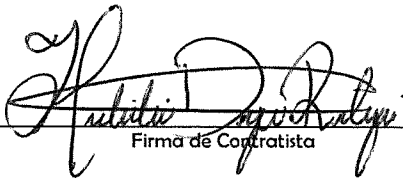
Objetivos del Contrato:

El "Técnico" se compromete a prestar sus Servicios Técnicos para **El Departamento de Financiero de Administración y Finanzas, 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: (según Clausula de contrato: Tercera).

Desarrollo Ordenado de Actividades:

1. Brinde apoyo en el correcto manejo y archivo de los documentos que ingresan al Departamento Financiero.
2. Brinde apoyo en el desarrollo de lineamientos que permitan optimizar las actividades asignadas al Departamento Financiero.
3. Apoyo en el desarrollo de lineamientos para verificar el Cumplimiento del POA (PLAN OPERATIVO ANUAL) del Departamento Financiero.
4. Brinde Apoyo en la elaboracion de reportes relacionados a la gestion del departamento Financiero.

Habibi Sugeid Diaz Rodriguez
Nombre Completo del Contratista


Firma de Contratista

MSc. Mayra Lisbeth Zepeda Villagran
Nombre de la Autoridad que Evalúa los Servicios
(según Clausula de contrato: Décima Primera)


MSc. Mayra Lisbeth Zepeda Villagran
Departamento Financiero
Firma y sello de la Autoridad que Evalúa los Servicios
(según Clausula de contrato: Décima Primera)