

## INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 29 de septiembre de 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:

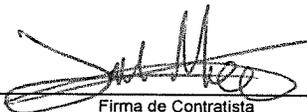
Nombre completo del Contratista:	<u>José Manuel Chitic Ramírez</u>	CUI:	<u>2429022860412</u>
Número de contrato:	<u>DGDR-029-1507-2023</u>	Acuerdo Ministerial:	<u>827- 2023</u>
Servicios (Técnicos o Profesionales):	<u>Servicios Técnicos</u>	Nit del Contratista:	<u>111173140</u>
Número de Factura:	<u>3814211600</u>	Serie:	<u>7E1C6818</u>
Honorarios Mensuales:	<u>Q 8.000.00</u>	Período del Informe:	<u>SEPTIEMBRE</u>
Monto Total del Contrato	<u>Q 40.000.00</u>	Plazo del Contrato:	<u>01/08/2023 AL 31/12/2023</u>
Unidad Administrativa donde presta los servicios:	<u>Programa Actividad Física Deporte y Recreación para Personas con Discapacidad</u>		

Objetivos del Contrato: **"EL TÉCNICO"** se compromete a prestar sus **SERVICIOS TÉCNICOS** para **EL PROGRAMA ACTIVIDAD FÍSICA DEPORTE Y RECREACIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE PROGRAMACIÓN SUSTANTIVA 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: (según Cláusula de contrato: Tercera).

### Desarrollo Ordenado de Actividades:

- 1) Apoyé en la Atención a CAF- Centro de Atención Integral para Personas con Discapacidad, Fundación Pediátrica, ANSGUA, Alida España de Arana, Instituto Neurológico de Guatemala, NEUROCEM.
- 2) Apoyé en la promoción de actividades relacionadas con el Programa Actividad Física Deporte y Recreación para Personas con Discapacidad dentro del contexto cultural y social de las comunidades atendidas.
- 3) Brindé apoyo para promover la participación de voluntarios en las actividades programadas.
- 4) Brindé apoyo como facilitador y animador de actividades de deporte, recreación y actividad física.
- 5) Brindé apoyo a los programas del Departamento de Programación Sustantiva cuando se me requirió.
- 6) Apoyé y participé en la realización de eventos especiales y otras actividades que la Dirección de Áreas Sustantivas me asignó.
- 7) Apoyé y participe al "Tercer Simposio de Recreación Adaptada" en el Municipio de Guatemala del Departamento de Guatemala ejecutados por el Programa Actividad Física, Deporte y Recreación para Personas con Discapacidad.
- 8) Brindé apoyo en la presentación de informe mensual de las actividades ejecutadas con su respectivo consolidado de participantes por grupo etario y género.
- 9) Apoyé en la actividad "Torneo Recreativo de Bochas" en el Municipio de Guatemala Departamento de Guatemala ejecutados por el Programa Actividad Física, Deporte y Recreación para Personas con Discapacidad.
- 10) Apoyé y participe en la actividad "Día Internacional del Sordo" en el Municipio de Guatemala Departamento de Guatemala ejecutados por el Programa Actividad Física, Deporte y Recreación para Personas con Discapacidad.
- 11) Brindé apoyo en la actividad "Torneo Internacional de Independencia de Club de Goalball" en el Municipio de Puerto Barrios del Departamento de Izabal ejecutados por el Programa Actividad Física, Deporte y Recreación para Personas con Discapacidad.
- 12) Apoyé y participe al "Torneo Recreativo de Atletismo Adaptado" en el Municipio de Guatemala del Departamento de Guatemala ejecutados por el Programa Actividad Física, Deporte y Recreación para Personas con Discapacidad.

José Manuel Chitic Ramírez  
Nombre Completo del Contratista



Firma de Contratista

Lic. Mynor Aradio Cordón Orellana  
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)