

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 31 de Octubre 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>Erwin Steve Moreira Moreira Monterroso</u>	CUI:	<u>3650750350101</u>
Número de contrato:	<u>DGDR- 029-1502-2023</u>	Acuerdo Ministerial:	<u>827- 2023</u>
Servicios (Técnicos o Profesionales):	<u>Servicios Técnicos</u>	Nit del Contratista:	<u>110121791</u>
Número de Factura:	<u>1152273068</u>	Serie:	<u>C9369A1A</u>
Honorarios Mensuales:	<u>Q 6,000.00</u>	Período del Informe:	<u>OCTUBRE</u>
Monto Total del Contrato	<u>Q 30,000.00</u>	Plazo del Contrato:	<u>01/08/2023 AL 31/012/2023</u>

Unidad Administrativa donde presta los servicios:

Programa Actividad Física Deporte y Recreación para Personas con Discapacidad

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, Hospital de Salud Mental Federico Mora, Hospital Privado de Salud Mental Santa Clara, Escuela de Educación Especial No 1, Escuela para Niños Sodos Fray Pedro Ponce de León.
- 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) Brinde 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 participé en la Actividad "Actividad Deportiva, Recreativa y de Inclusión" En el Municipio de Guatemala del Departamento de Guatemala.
- 8) Apoyé y participé en la Actividad "Día del niño" realizado en el Municipio de Guatemala del Departamento de Guatemala.
- 9) Apoyé y participé en la Actividad "Actividad Recreativa Ecuestre-Discapacidad Intelectual" realizado en el Municipio de Guatemala del Departamento de Guatemala.
- 10) Apoyé y participé en la Actividad "Día Mundial de la Salud Mental" realizado en el Municipio de Guatemala del Departamento de Guatemala.
- 11) Apoyé y participé en la Actividad "Torneo Recreativo de Goalball" realizado en el Municipio de Guatemala del Departamento de Guatemala.

Erwin Steve Moreira Moreira Monterroso

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)

Lic. Mynor Aradio Cordón Orellana

Jefe de División Sustantiva

Firma y sello de la Autoridad que Evalúa los Servicios

(según Cláusula de contrato: Décima Primera)