

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala 26 de marzo del 2024 ✓

Mgrt Mario Alfonso Heredia De León
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>Jessica Waleska Monroy Diaz</u>	CUI:	<u>2652329100101</u> ✓
Número de contrato:	<u>DGDR-029-462-2024</u> ✓	Acuerdo Ministerial:	<u>12-2024</u> ✓
Servicios (Técnicos o Profesionales):	<u>Servicios Técnicos</u> ✓	Nit del Contratista:	<u>17218314</u> ✓
Número de Factura:	<u>4268444495</u> ✓	Serie:	<u>715DFB81</u> ✓
Honorarios Mensuales:	<u>Q6,000.00</u> ✓	Período del Informe:	<u>marzo</u> ✓
Monto Total del Contrato	<u>Q41,612.90</u> ✓	Plazo del Contrato:	<u>03/01/2024 al 31/07/2024</u> ✓
Unidad Administrativa donde presta los servicios:	<u>Programa Adulto Sector Laboral.</u>		

Objetivos del Contrato:

El "Técnico" se compromete a prestar sus Servicios Técnicos para **El Programa Adulto Sector Laboral del 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 Clausula de contrato: Tercera).

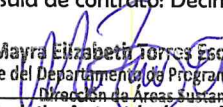
Desarrollo Ordenado de Actividades:

1. Brindé apoyo en la ejecución de las actividades establecidas para el Programa Adulto Sector Laboral
2. Apoyé en la promoción de actividades relacionadas con el Programa Adulto Sector Laboral dentro del contexto cultural y social de las comunidades atendidas.
3. Apoyé en los Centros de Actividad Física (CAF).
4. Apoyé en Trabajo Administrativo.
5. Apoyé en la Actividad denominada "Club de Baile" en apoyo al Programa Adulto Mayor.

Jessica Waleska Monroy Díaz
Nombre Completo del Contratista


Firma de Contratista

Licda. Mayra Elizabeth Torres Escobar de Briones
Nombre de la Autoridad que Evalúa los Servicios
(según Clausula de contrato: Décima Primera)


Licda. Mayra Elizabeth Torres Escobar de Briones
Subjefe del Departamento de Programación Sustantiva
Dirección de Áreas Sustantivas
Firma y sello de la Autoridad que Evalúa los Servicios
(según Clausula de contrato: Décima Primera)