

# INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 26 de Marzo de 2024

Mgtr. 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>Erwin Steve Moreira Monterroso</u>	CUI:	<u>3650750350101</u>
Número de contrato:	<u>DGDR-029-468-2024</u>	Acuerdo Ministerial:	<u>12-2024</u>
Servicios (Técnicos o Profesionales):	<u>Servicios Técnicos</u>	Nit del Contratista:	<u>110121791</u>
Número de Factura:	<u>1332037848</u>	Serie:	<u>BCA0A381</u>
Honorarios Mensuales:	<u>Q 6,000.00</u>	Período del Informe:	<u>MARZO</u>
Monto Total del Contrato	<u>Q 41,612.90</u>	Plazo del Contrato:	<u>03/01/2024 al 31/07/2024</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 para Personas con Discapacidad, Fundación Pediátrica, Equinoterapia Para Todos, ANSGUA, Instituto Neurológico de Guatemala, Hospital de Salud Mental Federico Mora, Hospital Privado de Salud Mental Santa Clara.
- 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) Brindé apoyo en la gestión de la Actividad "Día Mundial del Síndrome de Down" ejecutado 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.
- 9) Brindé apoyo en el recibimiento de papelería de los beneficiarios para Equinoterapia Para Todos.

Erwin Steve Moreira Monterroso  
Nombre Completo del Contratista



Firma de Contratista

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

Licda. Mayra Elizabeth Torres Escobar de Briones  
Subjefe del Departamento de Programación Sustantiva  
Dirección de Áreas Sustantivas  
Dirección General del Deporte y la Recreación

Firma y sello de la Autoridad que Evalúa los Servicios  
(según Cláusula de contrato: Décima Primera)