

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>Miriam Elizabeth Elías</u>	CUI:	<u>1970013780101</u> ✓
Número de contrato:	<u>DGDR-029-506-2024</u> ✓	Acuerdo Ministerial:	<u>12-2024</u> ✓
Servicios (Técnicos o Profesionales):	<u>Servicios Técnicos</u> ✓	Nit del Contratista:	<u>52568946</u> ✓
Número de Factura:	<u>1763659592</u> ✓	Serie:	<u>3ACB4872</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:	<u>Programa Niñez</u>		

Objetivos del Contrato:

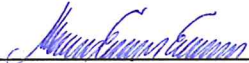
El "**Técnico**" se compromete a prestar sus **Servicio: Técnico** para **El Programa Niñez del Departamento de Programación Sustantiva, de la Dirección de Áreas Sustantivas de la Dirección General del Deporte y la Recreación** Dependencia del Ministerio de Cultura y Deportes, con dedicación y diligencia y con arreglo a las prescripciones de sus conocimientos **técnicos**, en la prestación de **Servicio: Técnico** que se describen a continuación, sin ser estas limitativas, sino únicamente enunciativas: (según Cláusula de contrato: Tercera).

Desarrollo Ordenado de Actividades:

1. Apoyé en trabajo administrativo en oficina.
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. Apoyé para promover la participación de voluntarios en las actividades programadas.
4. Apoyé en el seguimiento de expedientes para firma.
5. Apoyé a los programas del Departamento de Programación Sustantiva.
6. Apoyé en la actividad "Día Mundial del Síndrome de Down" en el Departamento de Guatemala.
7. Apoyé y participé en la realización de otras actividades que la Dirección de Áreas Sustantivas me asignó.
8. Apoyé en la actividad "Gira Recrearte Guatemala".

Miriam Elizabeth Elías

Nombre completo del Contratista



Firma del 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)