

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 26 de Marzo 2024

Ing. 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>Maritza Lorena Vargas Loyo</u>	CUI:	<u>1691877211901</u>
Número de contrato:	<u>DGDR-029-543-2024</u>	Acuerdo Ministerial:	<u>429-2024</u>
Servicios (Técnicos o Profesionales):	<u>Técnicos</u>	Nit del Contratista:	<u>6435157</u>
Número de Factura:	<u>2487700017</u>	Serie:	<u>90EEI8AO</u>
Honorarios Mensuales:	<u>Q 4,000.00</u>	Período del Informe:	<u>MARZO</u>
Monto Total del Contrato	<u>Q 20,000.00</u>	Plazo del Contrato:	<u>01/03/2024 al 31/07/2024</u>
Unidad Administrativa donde presta los servicios:	<u>Parque Deportivo y Recreativo De La Paz, Zacapa</u>		


Objetivos del Contrato:

"El Técnico" se compromete a prestar sus Servicios para **El Parque Deportivo y Recreativo De La Paz Zacapa de la Dirección de Parques y Centros Deportivos y Recreativo; De la Dirección General Del Deporte y La Recreación**, del Ministerio de Cultura y Deportes, con dedicación y diligencia y con arreglo a las prescripciones de la ciencia de la cual es profesional, en la prestación de los Servicios que se describen a continuación, sin ser estas limitativas, sino únicamente enunciativas: (según Clausula de contrato: Tercera).

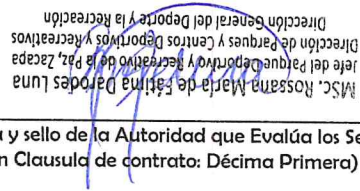
Desarrollo Ordenado de Actividades:

1. Brindé atención y orientación a los usuarios sobre las instalaciones y las diferentes actividades que se realizaron en Dirección de Parques y Centros Deportivos y Recreativos.
2. Brindé apoyo en monitoreo para garantizar el buen uso de los espacios físicos del Dirección de Parques y Centros Deportivos y Recreativos .
3. Brindé apoyo en las diferentes actividades a realizarse en Dirección de Parques y Centros Deportivos y Recreativos.

Maritza Lorena Vargas Loyo
Nombre Completo del Contratista


Firma de Contratista

MSc. Rossana María de Fatima Darodes Luna
Nombre de la Autoridad que Evalúa los Servicios
(según Clausula de contrato: Décima Primera)


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