

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 30 de Abril 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>Mildred Karina Rivas Sum</u>	CUI:	<u>2270776360101</u>
Número de contrato:	<u>DGDR-029-450-2024</u>	Acuerdo Ministerial:	<u>12-2024</u>
Servicios (Técnicos o Profesionales):	<u>Técnicos</u>	Nit del Contratista:	<u>11850671</u>
Número de Factura:	<u>3785574829</u>	Serie:	<u>7E22994A</u>
Honorarios Mensuales:	<u>Q 5,000.00</u>	Período del Informe:	<u>Abril</u>
Monto Total del Contrato	<u>Q 34,677.42</u>	Plazo del Contrato:	<u>03/01/2024 AL 31/07/2024</u>
Unidad Administrativa donde presta los servicios:	<u>Programa Adulto Mayor</u>		

Objetivos del Contrato: El "Técnico" se compromete a prestar sus Servicios Técnicos para el programa Adulto Mayor 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 Cláusula de contrato: Tercera).


Desarrollo Ordenado de Actividades:

- a) Brindé apoyo en la ejecución de las actividades establecidas para el programa Adulto Mayor, si es necesario con herramientas de telecomunicación a través de los diferentes medios sociales de la Dirección General del Deporte y la Recreación.
- b) Apoyé en la promoción de actividades relacionadas con el Programa Adulto Mayor, dentro del contexto cultural y social de las comunidades atendidas.
- c) Brindé apoyo para promover la participación de voluntarios en las actividades atendidas.
- d) Apoyé en la reunión mensual para planificar las diferentes actividades programadas en el Plan Operativo Anual en el presente mes.
- e) Apoyé en la reunión mensual con el objetivo de crear estrategias para planificar actividades a realizar.
- f) Apoyé en la planificación de actividades deportivas y recreativas sistematizadas en los Centros de Actividad Física.
- g) Apoyé en la Actividades Deportivas y Recreativas Externas.
- h) Apoyé en la realización de planificación de actividades a ejecutar durante el mes.
- i) Apoyé en la ejecución de actividades para personas adultas mayores a través de Convenio de Cooperación Interinstitucional con diferentes municipalidades del país.
- j) Apoyé en la actividad recreativa y deportiva del Municipio de Pasaco del Departamento de Jutiapa.

Mildred Karina Rivas Sum
 Nombre Completo del Contratista


 Firma de Contratista

Licda. Mayra Elizabeth Torres Escobar De Briones
 Nombre y firma de 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)