

# INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala 30 de abril 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>32288781692</u>	Serie:	<u>C7F6BF2F</u>
Honorarios Mensuales:	<u>Q6,000.00</u>	Período del Informe:	<u>abril</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:

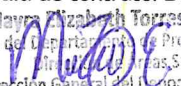
1. Brindé apoyo en la ejecución de las actividades establecidas para el Programa Adulto Sector Laboral
2. Apoyé en la promoción de actividades relacionadas con el Programa Adulto Sector Laboral dentro del contexto cultural y social de las comunidades atendidas.
3. Apoyé en los Centros de Actividad Física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

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  
Área de Programas Sustantivos  
Dirección General del Deporte y la Recreación

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