

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 31 de mayo 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>Eva Karina Tolón Pérez</u> ✓	CUI:	<u>2189103631502</u> ✓
Número de contrato:	<u>DGDR-029-428-2024</u> ✓	Acuerdo Ministerial:	<u>12-2024</u> ✓
Servicios (Técnicos o Profesionales):	<u>Servicios Técnicos</u> ✓	Nit del Contratista:	<u>79193676</u> ✓
Número de Factura:	<u>4029040366</u> ✓	Serie:	<u>10E16B20</u> ✓
Honorarios Mensuales:	<u>Q 5,000.00</u> ✓	Período del Informe:	<u>MAYO</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>Departamento de Programación Sustantiva.</u> ✓		

Objetivos del Contrato:

El "Técnico" se compromete a prestar sus Servicios Técnicos para **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).

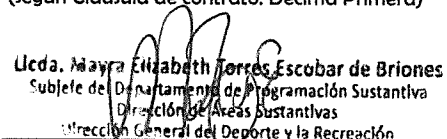
Desarrollo Ordenado de Actividades:

1. Apoyé en la ejecución de las actividades programadas del Programa Niñez.
2. Apoyé en la atención de Centros de Actividad Física (CAF).
3. Participé en reuniones de trabajo con el Programa Niñez para la elaboración de la planificación de diferentes actividades a realizar.
4. Apoyé en la Actividad Día del Desafío.

Eva Karina Tolón Pérez
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)