

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala 30 de Agosto 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>Dora Liliana Rodríguez Alburéz</u>	CUI:	<u>2235778390301</u>
Número de contrato:	<u>029-926-2024-DGDR-MCD</u>	Acuerdo Ministerial:	<u>1064-2024</u>
Servicios (Técnicos o Profesionales):	<u>Técnicos</u>	Nit del Contratista:	<u>25923595</u>
Número de Factura:	<u>355223404</u>	Serie:	<u>344FF2E8</u>
Honorarios Mensuales:	<u>Q5,500.00</u>	Período del Informe:	<u>Agosto</u>
Monto Total del Contrato	<u>Q27,500.00</u>	Plazo del Contrato:	<u>01/08/2024 al 31/12/2024</u>
Unidad Administrativa donde presta los servicios:	<u>Programa Adulto Mayor</u>		

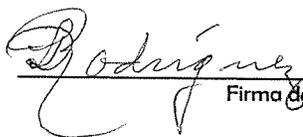
Objetivos del Contrato:

"EL CONTRATISTA" se compromete a prestar sus **SERVICIOS** 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"** del Ministerio de Cultura y Deportes, con dedicación y diligencia y con arreglo a las prescripciones de sus conocimientos, en la prestación de servicios que se describen a continuación, sin ser estas limitativas, sino únicamente enunciativas: (según Cláusula de contrato: Cuarta).

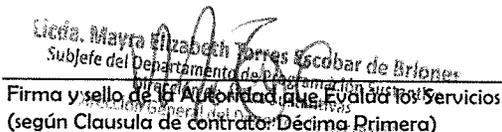
Desarrollo Ordenado de las Actividades:

- 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 diferentes actividades programadas.
- e) Apoyé en la planificación de actividades deportivas y recreativas sistematizadas en los Centros de Actividad Física -CAF-.
- f) Apoyé en la entrega de implementación deportiva en los Centros de Actividad Física.
- g) Apoyé en las actividades Deportivas y Recreativas Externas.
- h) Apoyé en la Ejecución de actividades para personas adultas mayores a través de Interinstitucional con diferentes municipalidades del país.
- i) Actividades Recreativas y Físicas en los diferentes Centros de CAF de los municipios de Guatemala.
- j) Apoyé en la actividad Club de Baile en el polideportivo de Gerona zona 1.
- h) Apoyé en la actividad Elección de Madrina en el polideportivo Erick Bernabé Barrondo Zona 7.

Dora Liliana Rodríguez Alburéz
Nombre Completo del Contratista


Firma de Contratista

Licenciada Mayra Elizabeth Torres Escobar de Briones
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)