

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 30 de Agosto de 2024

Mgr. 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>José Armando Vásquez</u>	CUI:	<u>3225565541001</u>
Número de contrato:	<u>029-929-2024-DGDR-MCD</u>	Acuerdo Ministerial:	<u>1064-2024</u>
Servicios (Técnicos o Profesionales):	<u>Técnicos</u>	Nit del Contratista:	<u>87569167</u>
Número de Factura:	<u>3343601009</u>	Serie:	<u>DEC7F7AE</u>
Honorarios Mensuales:	<u>Q 6,000.00</u>	Período del Informe:	<u>Agosto</u>
Monto Total del Contrato	<u>Q 30,000.00</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 Perteneciente al 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 Clausula de contrato: Cuarta).

Desarrollo Ordenado de Actividades:

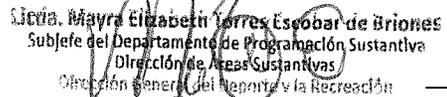
1. Brinde apoyo en la actividad "Día de la Juventud" en el Municipio de Guatemala del Departamento de Guatemala.
2. Apoyé en la actividad "Gira del Día de la Juventud en los municipios de San Andrés, San José y San Benito del Departamento de Petén y municipios del Estor y Livingston del Departamento de Izabal.
3. Apoyé en la actividad "Festival Olímpico en el Municipio de Guatemala del Departamento de Guatemala.
4. Apoyé en el Centro de Actividad Física Zafiro 1 en el Municipio de Guatemala del Departamento de Guatemala.
5. Apoyé en el Centro de Actividad Física Hogar Seguro en el Municipio de Guatemala del Departamento de Guatemala.
6. Apoyé en el Centro de Actividad Física Diamante 1 en el Municipio de Guatemala del Departamento de Guatemala.
7. Brinde apoyo en el Centro de Actividad Física Diamante 4 Municipio de Guatemala del Departamento de Guatemala.

José Armando Vásquez
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
Dirección de Áreas Sustantivas
Dirección General del Deporte y la Recreación

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