

# 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>Carmen Liseth Puac Hernández</u>	CUI:	<u>2806911650101</u>
Número de contrato:	<u>029-962-2024-DGDR-MCD</u>	Acuerdo Ministerial:	<u>1064-2024</u>
Servicios (Técnicos o Profesionales):	<u>Servicios Técnicos</u>	Nit del Contratista:	<u>96364408</u>
Número de Factura:	<u>1062618475</u>	Serie:	<u>89F87175</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 Niñez</u>		

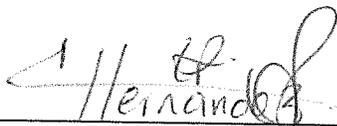
Objetivos del Contrato:

"EL CONTRATISTA" se compromete a prestar sus SERVICIOS para **El Programa Niñez 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 Clausula de contrato: Cuarta).

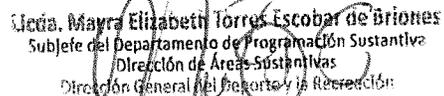
Desarrollo Ordenado de Actividades:

1. Asistí a reuniones de Retroalimentación para el Programa Niñez.
2. Apoyé en el Área Administrativa del Programa Niñez.
3. Apoyé en la elaboración de la Planificación Mensual de Centros de Actividad Física del Programa Niñez.
4. Apoyé en capacitaciones y reuniones de trabajo cuando se me convocó.
5. Apoyé y participé en la realización de eventos especiales y otras actividades que la Dirección de Áreas Sustantivas me asignó.
6. Apoyé en la Actividad Día de la Juventud.

Carmen Liseth Puac Hernández  
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)