

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 30 de abril de 2025

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>Miriam Elizabeth Elías</u>	CUJ:	<u>1970013780101</u>
Número de contrato:	<u>029-339-2025-DGDR-MCD</u>	Acuerdo Ministerial:	<u>11-2025</u>
Servicios (Técnicos o Profesionales):	<u>Servicios Técnicos</u>	Nit del Contratista:	<u>5256894-6</u>
Número de Factura:	<u>2339259551</u>	Serie:	<u>5F828AA8</u>
Honorarios Mensuales:	<u>Q 7,000.00</u>	Período del Informe:	<u>Abril</u>
Monto Total del Contrato	<u>Q 83,774.19</u>	Plazo del Contrato:	<u>02/01/2025 al 31/12/2025</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 Cláusula de contrato: Tercera).

Desarrollo Ordenado de Actividades:

1. Brindé apoyo en el archivo de papelería del Programa.
2. Apoyé en la promoción de actividades relacionadas con el Programa Adulto Mayor dentro del contexto cultural y social de las comunidades atendidas.
3. Apoyé en trabajo administrativo.
4. Apoyé en el seguimiento de expedientes de viaje del Programa.
5. Brindé apoyo en la actividad Recreación y Actividad Física para el Adulto Mayor.
6. Apoyé en la recepción de documentos dirigidos al Programa Adulto Mayor.
7. Apoyé y participé en la realización de otras actividades que la Dirección de Áreas Sustantivas me asignó.
8. Apoyé en la liquidación de servicios prestados al Programa Adulto Mayor.

Miriam Elizabeth Elías

Nombre completo del Contratista

  
 Firma de Contratista

Licda. Gecny Beatriz Gudiel Grijalva

Nombre de la Autoridad que Evalúa los Servicios  
 (Según Cláusula de contrato: Décima Primera)

  
 Licda. Gecny Beatriz Gudiel Grijalva  
 Jefe de 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)