

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 31 de julio de 2025

Doctora Marjorie Denisse Lozano Díaz
Directora General del Deporte y la Recreación
Dirección General del Deporte y la Recreación
Ministerio de Cultura y Deportes
Su despacho.

Estimada señora Directora General:

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para presentarle mi informe MENSUAL de actividades siendo el siguiente:

Table with contract details including Name of Contractor (Miriam Elizabeth Elías), Contract Number (029-339-2025-DGDR-MCD), Services (Técnicos), Invoice Number (1176455400), Monthly Honorariums (Q 7,000.00), Total Contract Amount (Q 83,774.19), Administrative Unit (Programa Niñez), CUJ (1970013780101), Ministerial Agreement (11-2025), Contractor NIT (5256894-6), Invoice Series (FAC797BE), Reporting Period (Julio), and Contract Term (02/01/2025 al 31/12/2025).

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 Sustantivo Adulto Mayor.
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 a llevarse a cabo durante el mes.
5. Brindé apoyo en la actividad Elección Madrina del 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

Licda. Gecny Beatriz Gudiel Grijalva
Nombre de la Autoridad que Evalúa los Servicios
(Según Cláusula de contrato: Décima Primera)

Firma de Contratista

Firma y sello de la Autoridad que evalúa los Servicios
(Según Cláusula de contrato: Décima Primera)
Dirección General del Deporte y la Recreación