

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 28 de noviembre 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:

Nombre completo del Contratista:	Fernanda Leticia Cobar Vargas	CUI:	2234939881712
Número de contrato:	029-321-2025-DGDR-MCD	Acuerdo Ministerial:	10-2025
Servicios (Técnicos o Profesionales):	Técnicos	Nit del Contratista:	63808196
Número de Factura:	3781381712	Serie:	CCEDE627
Honorarios Mensuales:	Q12,000.00	Período del Informe:	Noviembre
Monto Total del Contrato	Q143,612.90	Plazo del Contrato:	02/01/2025 al 31/12/2025
Unidad Administrativa donde presta los servicios:	Programa Actividad Física, Deporte y Recreación para Personas con Discapacidad		

Objetivos del Contrato:

"EL CONTRATISTA" se compromete a prestar sus SERVICIOS para **"El Programa Actividad, Física, Deporte y Recreación para Personas con Discapacidad 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, diligencia y con arreglo a los principios de la ética y probidad, en la prestación de servicios, que describen a continuación, sin ser estas limitativas, sino únicamente enunciativas (según Clausula de contrato:Tercera).

Desarrollo Ordenado de Actividades:

1. Brindé apoyo en la ejecución de las actividades establecidas para el programa Actividad Física, Deporte y Recreación para Personas con Discapacidad; si es necesario con herramientas de telecomunicación a través de los diferentes medios sociales de la Dirección General del Deporte y la Recreación.
2. Apoyé en la promoción de actividades relacionadas con el Programa Actividad Física, Deporte y Recreación para Personas con Discapacidad dentro del contexto cultural y social de las comunidades atendidas.
3. Brindé apoyo para promover la participación de voluntarios en las actividades programadas.
4. Apoyé en las actividades internas recreativas "Festival de ajedrez adaptado discapacidad visual".
5. Brindé apoyo como facilitador y animador de actividades de deporte, recreación y actividad física.
6. Apoyé a todos los programas del Departamento de Programación Sustantiva cuando fue requerido.
7. Brindé apoyo en capacitaciones y reuniones de trabajo cuando me fue convocado.
8. Apoyé en la presentación de informe mensual de las actividades ejecutadas con su respectivo consolidado de participantes por grupo etario y género.
9. Apoyé y participé en la realización de eventos especiales y otras actividades que la Dirección de Áreas Sustantivas asignó.
10. Apoyé en la actividad de Torneo de Ajedrez adaptado.
11. Apoyé en el Festival Paradeportivo Centroamericano Guatemala 2025.
12. Apoyé en la planificación y ejecución de la actividad Recreación Ecuestre para Personas con Discapacidad.

Fernanda Leticia Cobar Vargas
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: Decima Primera)

Licda. Mayra Elizabeth Torres Escobar de Briones
Jefe de Departamento de Programación Sustantiva en Funciones
Dirección de Áreas Sustantivas

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