

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 28 de Noviembre de 2025

Doctora Marjorie Denisse Lozano Diaz
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: Isaac Leiva Avila
Número de contrato: 029-322-2025-DGDR-MCD
Servicios (Técnicos o Profesional): Servicios Profesionales
Número de Factura: 2754167104
Honorarios Mensuales: Q7,500.00
Monto Total del Contrato: Q89,758.06
Unidad Administrativa donde presta los servicios: Programa Actividad Física, Deporte y Recreación para Personas con Discapacidad

CUI: 1710942631801
Acuerdo Ministerial: 11-2025
Nit del Contratista: 39849252
Serie: 790682F2
Período del Informe: NOVIEMBRE
Plazo del Contrato: 02/01/2025 al 31/12/2025

Objetivos del Contrato: "EL CONTRATISTA" se compromete a prestar sus SERVICIOS para "El Programa Actividad Física, Deporte y Recreación para Personas con Discapacidad en el Departamento de Programación Sustantiva de la Dirección de Área 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. Asesoré en la ejecución en las actividades establecidas para el programa Actividad Física, Deporte y Recreación para Personas con Discapacidad; con herramientas de telecomunicación a través de los diferentes medios sociales de la Dirección General del Deporte y la Recreación.
2. Asesoré en la elaboración de la planificación de actividades relacionadas al programa Actividad Física, Deporte y Recreación para personas con Discapacidad.
3. Asesoré en la Ejecución de Capacitaciones y reuniones de trabajo cuando se me convocó.
4. Asesoré en la promoción y participación de Voluntarios en las actividades programadas para el programa Actividad Física, Deporte y Recreación para personas con Discapacidad.
5. Asesoré a todos los programas del Departamento de programación Sustantiva.
6. Asesoré para la revisión de los planes estratégicos de la unidad asignada y generé recomendaciones para mejorar la ejecución de gastos.

Isaac Leiva Avila
Nombre Completo del Contratista

[Handwritten signature of Isaac Leiva Avila]

Firma de Contratista

Licenciada Mayra Elizabeth Torres Escobar de Briones
Nombre de la Autoridad que Evalúa los Servicios
(según Clausula de contrato: Decima Primera)

[Official stamp and handwritten signature of Licda. Mayra Elizabeth Torres Escobar de Briones]

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