

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 28 de noviembre de 2025

Doctora Marjorie Denise 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:	<u>Carmen Liseth Puac Hernández</u>	CUI:	<u>2806911650101</u>
Número de contrato:	<u>029-336-2025-DGDR-MCD</u>	Acuerdo Ministerial:	<u>11-2025</u>
Servicios (Técnicos o Profesionales):	<u>Servicios Técnicos</u>	Nit del Contratista:	<u>96364408</u>
Número de Factura:	<u>3454419313</u>	Serie:	<u>7F1019FD</u>
Honorarios Mensuales:	<u>Q 7,000.00</u>	Período del Informe:	<u>NOVIEMBRE</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, diligencia y con arreglo a los principios de la ética y providad, en la prestación de servicios que se describen a continuación, sin ser estas limitativas, sino únicamente enunciativas (según Clausula de contrato: Tercera).

Desarrollo Ordenado de Actividades:

1. Apoyé en La apertura de Centros de Actividad Física CAF del Programa Adulto Sector Laboral.
2. Asistí a reuniones de Retroalimentación para el Programa Adulto Sector Laboral.
3. Apoyé en el Área Administrativa del Programa Adulto Sector Laboral.
4. Apoyé en la elaboración de la Planificación Mensual de Centros de Actividad Física del Programa Adulto Sector Laboral.
5. Apoyé en capacitaciones y reuniones de trabajo cuando se me convocó.
6. Apoyé y participe en la realización de eventos especiales y otras actividades que la Dirección de Áreas Sustantivas me asignó.
7. Apoyé y participe en la actividad Carrera Laboral.
8. Apoyé y participe en la actividad Bicitour Nocturno.

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 Clausula de contrato: Décima Primera)

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