

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:	<u>Elvis Jhoao Sián Tala</u>	CUI:	<u>2675569340101</u>
Número de contrato:	<u>029-338-2025-DGDR-MCD</u>	Acuerdo Ministerial:	<u>11-2025</u>
Servicios (Técnicos o Profesionales):	<u>Servicios Técnicos</u>	Nit del Contratista:	<u>70263191</u>
Número de Factura:	<u>2330347154</u>	Serie:	<u>65F60C24</u>
Honorarios Mensuales:	<u>Q 9,000.00</u>	Período del Informe:	<u>NOVIEMBRE</u>
Monto Total del Contrato	<u>Q 107,709.68</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 probidad, en la prestación de servicios, que describen a continuación, sin ser estas limitativas, sino únicamente enunciativas (según Clausula de contrato: Tercera).

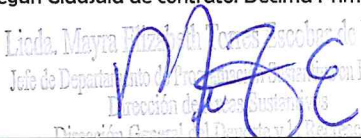
Desarrollo Ordenado de Actividades:

1. Apoyé en la elaboración de planificaciones mensuales de actividades programadas en el mes correspondiente del Programa Niñez.
3. Participé en reuniones de trabajo con coordinadores de Programas Sustantivos para la programación de diferentes actividades a realizar.
4. Apoyé en capacitaciones y reuniones de trabajo cuando se me convocó.
5. Apoyé en el Área Administrativa del Programa Niñez
6. Participé en reuniones de trabajo con promotores del Programa Niñez para la programación de diferentes actividades a realizar.
7. Apoyé en la actividad "Día del Barrilete"

Elvis Jhoao Sián Tala
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)


Licda. Mayra Elizabeth Torres Escobar de Briones
Jefe de Departamento de Programación Sustantiva y Funciones
Dirección General del Deporte y la Recreación
Firma y sello de la Autoridad que Evalúa los Servicios
(según Clausula de contrato: Décima Primera)