

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>José Fernando Saravia Marroquín</u>	CUI:	<u>2420146900101</u>
Número de contrato:	<u>029-379-2025-DGDR-MCD</u>	Acuerdo Ministerial:	<u>238-2025</u>
Servicios (Técnicos o Profesionales):	<u>Técnicos</u>	Nit del Contratista:	<u>3141497</u>
Número de Factura:	<u>2115061354</u>	Serie:	<u>55C4624D</u>
Honorarios Mensuales:	<u>Q 7,000.00</u>	Período del Informe:	<u>NOVIEMBRE</u>
Monto Total del Contrato	<u>Q 66,387.10</u>	Plazo del Contrato:	<u>17/03/2025 - 31/12/2025</u>
Unidad Administrativa donde presta los servicios:	<u>Programa Juventud</u>		

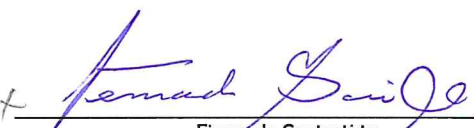
Objetivos del Contrato:

"EL CONTRATISTA" se compromete a prestar sus SERVICIOS para el **Programa Juventud, 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).

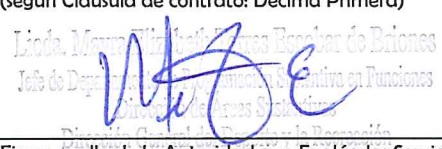
Desarrollo Ordenado de Actividades:

1. Apoyé en la ejecución de las actividades del Programa Juventud, brindando acompañamiento en la organización y desarrollo de las actividades Deportivas y Recreativas
2. Brindé apoyo técnico en la implementación de actividades Deportivas y Recreativas y de actividad física dentro del Programa Juventud, asegurando que sean accesibles y adecuadas.
3. Brindé apoyo en el seguimiento de eventos especiales y otras actividades asignadas por la Dirección de Áreas Sustantivas
4. Apoyé en reuniones y capacitaciones de trabajo cuando me fué requerido contribuyendo con mi experiencia en la enseñanza.

José Fernando Saravia Marroquín
Nombre Completo del Contratista


Firma de Contratista

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


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