

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 31 de octubre 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: | <u>Eva Karina Tolón Pérez</u> | CUI: | <u>2189103631502</u> |
| Número de contrato: | <u>029-292-2025-DGDR-MCD</u> | Acuerdo Ministerial: | <u>10-2025</u> |
| Servicios (Técnicos o Profesionales): | <u>Servicios Técnicos</u> | Nit del Contratista: | <u>79193676</u> |
| Número de Factura: | <u>4248193167</u> | Serie: | <u>F2E4ADF6</u> |
| Honorarios Mensuales: | <u>Q 5,000.00</u> | Período del Informe: | <u>OCTUBRE</u> |
| Monto Total del Contrato | <u>Q 59,838.71</u> | Plazo del Contrato: | <u>02/01/2025 al 31/12/2025</u> |

Unidad Administrativa donde presta los servicios: Departamento de Programación Sustantiva.

Objetivos del Contrato:

"EL CONTRATISTA" se compromete a prestar sus SERVICIOS para **"El 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 y diligencia y con arreglo a las prescripciones de sus conocimientos, en la prestación de servicios que se describen a continuación, sin ser estas limitativas, sino únicamente enunciativas (según Cláusula de contrato: Tercera).

Desarrollo Ordenado de Actividades:

1. Apoyé en la Atención de los Centros de Atención Física (CAF).
2. Apoyé en reuniones de trabajo cuando se convocó.
3. Apoyé en la Actividad "Celebración del Día del Niño".
4. Apoyé en la Actividad "Torneo Recreativo de Bochas 3".
5. Apoyé en las actividades "Torneos Recreativos de Goalball".
6. Apoyé en las actividades "Torneo de Fútbol 5 Adaptado Discapacidad Visual".

Eva Karina Tolón Pérez
Nombre Completo del Contratista



Firma de Contratista

Licda. Mayra Elizabeth Torres Escobar de Briones

Nombre de la Autoridad que Evalúa los Servicios
(según Cláusula de contrato: Décima Primera)

Licda. Mayra Elizabeth Torres Escobar de Briones

Jefe de Departamento de Programación Sustantiva en Funciones
Dirección de Áreas Sustantivas

Dirección General del Deporte y la Recreación

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