

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:	Mildred Karina Rivas Sum	CUI:	2270776360101
Número de contrato:	029-305-2025-DGDR-MCD	Acuerdo Ministerial:	10-2025
Servicios (Técnicos o Profesionales):	Técnicos	Nit del Contratista:	11850671
Número de Factura:	3115074507	Serie:	0B6B7A8A
Honorarios Mensuales:	Q. 5,000.00	Período del Informe:	Octubre
Monto Total del Contrato	Q. 59,838.71	Plazo del Contrato:	02/01/2025 al 31/12/2025
Unidad Administrativa donde presta los servicios:	Programa Adulto Mayor		

Objetivos del Contrato:

"EL CONTRATISTA" se compromete a prestar sus SERVICIOS para **"El Programa Adulto Mayor 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. Brindé apoyo en la ejecución de las actividades establecidas para el programa Adulto Mayor, si es necesario con herramientas de telecomunicación a través de los diferentes medios sociales de la Dirección General del Deporte y la Recreación.
2. Apoyé en la promoción de actividades relacionadas con el Programa Adulto Mayor, dentro del contexto cultural y social de las comunidades atendidas
3. Brindé apoyo para promover la participación de voluntarios en las actividades atendidas
4. Apoyé a la entrega de implementación deportiva.
5. Apoyé en la reunión mensual con el objetivo de crear estrategias para planificar actividades a realizar.
6. Apoyé en la verificación de actividades ingresadas al Programa Adulto Mayor de manera externa.
7. Apoyé en la entrega de informe, planificación mensual, planes diarios de actividades en los Centros de Actividad Física.
8. Apoyé y ejecuté el inicio de actividades deportivas y recreativas adaptadas a las personas mayores.
9. Apoyé en celebración del Día del Niño adaptado a los Adultos Mayores en los diferentes CAF.

Mildred Karina Rivas Sum
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: Decima 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 Clausula de contrato: Decima Primera)