

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:	José Armando Vásquez	CUI:	3225565541001
Número de contrato:	029-310-2024-DGDR-MCD	Acuerdo Ministerial:	10-2025
Servicios (Técnicos o Profesionales):	Técnicos	Nit del Contratista:	87569167
Número de Factura:	569265665	Serie:	A87F1F49
Honorarios Mensuales:	Q 6,000.00	Período del Informe:	Octubre
Monto Total del Contrato	Q 71,806.45	Plazo del Contrato:	02/01/2025 AL 31/12/2025
Unidad Administrativa donde presta los servicios:	Programa Juventud		

Objetivos del Contrato:

El "**Contratista**" se compromete a prestar sus Servicios Técnicos para **El Programa Adulto Mayor en 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, 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 Cláusula de contrato: Tercera).

Desarrollo Ordenado de Actividades:

- 1) Apoyé en la Actividad Día del Niño en el Municipio de Guatemala del Departamento de Guatemala.
- 2) Apoyé en el Centro de Actividad Física Casa Diamante I.
- 3) Apoyé en el Centro de Actividad Física Residencia de la secretaria de la presidencia Zafiro I.
- 4) Apoyé en el Centro de Actividad Física Hogar Seguro.
- 5) Apoyé en el Centro de Actividad Física Guardia de Honor.
- 6) Apoyé en la Actividad Carrera 5K en el Municipio de Puerto Barrios del Departamento de Izabal.
- 7) Apoyé en la Actividad Carrera 5K Municipio de Jutiapa del Departamento de Jutiapa.

José Armando Vásquez
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)