

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:	Miriam Elizabeth Elías	CUI:	1970013780101
Número de contrato:	029-339-2025-DGDR-MCD	Acuerdo Ministerial:	11-2025
Servicios (Técnicos o Profesionales):	Servicios Técnicos	Nit del Contratista:	5256894-6
Número de Factura:	1041648176	Serie:	4D77D507
Honorarios Mensuales:	Q 7,000.00	Período del Informe:	Octubre
Monto Total del Contrato	Q 83,774.19	Plazo del Contrato:	02/01/2025 al 31/12/2025
Unidad Administrativa donde presta los servicios:	Programa Niñez		

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 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. Brindé apoyo en el archivo de papelería del Programa Sustantivo Adulto Mayor.
2. Apoyé en la promoción de actividades relacionadas con el Programa Adulto Mayor dentro del contexto cultural y social de las comunidades atendidas.
3. Apoyé en trabajo administrativo en la elaboración de compras y servicios para las actividades del Programa.
4. Apoyé en el seguimiento de expedientes de viaje del Programa a llevarse a cabo durante el mes.
5. Brindé apoyo en la actividad Celebración del Día del Niño.
6. Apoyé en la recepción de documentos dirigidos al Programa Adulto Mayor.
7. Apoyé y participé en la realización de otras actividades que la Dirección de Áreas Sustantivas me asignó.
8. Apoyé en la liquidación de servicios prestados en actividades del Programa Adulto Mayor.

Miriam Elizabeth Elías
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)