

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 30 de Enero de 2026

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>Reina Maely Corado y Corado</u>	CUI:	<u>1914045782209</u>
Número de contrato:	<u>029-329-2026 DGDR-MCD</u>	Acuerdo Ministerial:	<u>4-2026</u>
Servicios (Técnicos o Profesionales):	<u>Servicios Técnicos</u>	Nit del Contratista:	<u>40272249</u>
Número de Factura:	<u>2427865045</u>	Serie:	<u>746A4B87</u>
Honorarios Mensuales:	<u>Q. 5,806.45</u>	Período del Informe:	<u>02/01/2026 AL 31/01/2026</u>
Monto Total del Contrato	<u>Q35, 806.45</u>	Plazo del Contrato:	<u>02/01/2026 AL 30/06/2026</u>
Unidad Administrativa donde presta los servicios:	<u>Departamento de Programación Sustantiva</u>		

Objetivos del Contrato:

"EL CONTRATISTA" se compromete a prestar sus Servicios **TÉCNICOS** 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 diligencia y con arreglo, a los principios de la ética y probidad, en la prestación de Servicios, que se describen a continuación, sin ser estas limitativas, sino únicamente enunciativas: (según Cláusula de contrato: Tercero).

Desarrollo Ordenado de Actividades:

1. Apoyé en el archivo del Departamento de Programación Sustantiva.
2. Apoyé en el envío de papelería al Departamento de archivo.
3. Apoyé en trabajo administrativo del Departamento de Programación Sustantiva.
4. Apoyé en la recepción de documentos del Departamento de Programación Sustantiva.
5. Apoyé en el escaner y copias de documentos del Departamento de Programación Sustantiva.

Reina Maely Corado y Corado
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)



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