

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 30 de enero de 2026

Doctora Marjorie Denisse Lozano Diaz
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>Mildred Karina Rivas Sum</u> | CUJ: | <u>2270776360101</u> |
| Número de contrato: | <u>029-338-2026-DGDR-MCD</u> | Acuerdo Ministerial: | <u>4-2026</u> |
| Servicios (Técnicos o Profesionales): | <u>Servicios Técnicos</u> | Nit del Contratista: | <u>11850671</u> |
| Número de Factura: | <u>2546552408</u> | Serie: | <u>CBCF7B74</u> |
| Honorarios Mensuales: | <u>Q. 4,838.71</u> | Período del Informe: | <u>02/01/2026 al 31/01/2026</u> |
| Monto Total del Contrato | <u>Q. 29,838.71</u> | Plazo del Contrato: | <u>02/01/2026 al 30/06/2026</u> |
| Unidad Administrativa donde presta los servicios: | <u>Programa Adulto Mayor</u> | | |

Objetivos del Contrato:

"EL CONTRATISTA" se compromete a prestar sus servicios **"TÉCNICOS"** 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:

comunidades atendidas.

2. 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.
3. Brindé apoyo para promover la participación de voluntarios en las actividades atendidas.
4. Apoyé en la reunión mensual para planificar las diferentes actividades programadas en el Plan Operativo Anual en el presente mes.
5. Apoyé en la reunión mensual con el objetivo de crear estrategias para planificar actividades a realizar.
6. Apoyé en la planificación de actividades deportivas y recreativas sistematizadas en los Centros de Actividad Física.
8. Apoyé en la realización de planificación de actividades a ejecutar durante el mes.
9. Apoyé en la logística y planificación de las Reapertura de los Centros de Actividad Física del Adulto Mayor.
10. Apoyé en la ejecución de las Reaperturas de los Centros de Actividad Física del Adulto Mayor.

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

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