

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>Steven Marvin Antonio Soto Gramajo</u>	CUI:	<u>2497275010101</u>
Número de contrato:	<u>029-348-2026-DGDR-MCD</u>	Acuerdo Ministerial:	<u>4-2026</u>
Servicios (Técnicos o Profesionales):	<u>Técnicos</u>	Nit del Contratista:	<u>83545476</u>
Número de Factura:	<u>2685026444</u>	Serie:	<u>E1C120E7</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 Actividad Física, Deporte y Recreación para Personas con Discapacidad</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 describen a continuación, sin ser estas limitativas, sino únicamente enunciativas (según Clausula de contrato:Tercera).

Desarrollo Ordenado de Actividades:

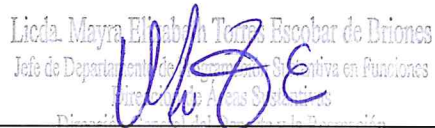
1. Apoyé en reuniones de trabajo cuando se me convocó.
2. Brindé apoyo en las capacitaciones de Goalball y Ajedrez adaptado, cuando fue requerido.
3. Participé en las capacitaciones de Globoflexia y Pintacaritas, impartidas por el Programa Niñez.
4. Apoyé en la apertura de nuevos Centros de Actividad Física -CAF-.

Steven Marvin Antonio Soto Gramajo
Nombre Completo del Contratista



Firma de Contratista

Licenciada Mayra Elizabeth Torres Escobar de Briones
Nombre de la Autoridad que Evalúa los Servicios
(según Clausula de contrato: Decima Primera)



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