

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.

Estimado señor Director General:

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para presentarle mi informe MENSUAL de actividades siendo el siguiente:

Nombre completo del Contratista:	<u>Raymond Estuardo Barillas Contreras</u>	CUJ:	<u>3024771520102</u>
Número de contrato:	<u>029-367-2024-DGDR-MCD</u>	Acuerdo Ministerial:	<u>4-2026</u>
Servicios (Técnicos o Profesionales):	<u>Técnicos</u>	Nit del Contratista:	<u>95684638</u>
Número de Factura:	<u>3375580915</u>	Serie:	<u>OE903485</u>
Honorarios Mensuales:	<u>Q 6,774.19</u>	Período del Informe:	<u>02/01/2026 al 31/01/2026</u>
Monto Total del Contrato	<u>Q 41,774.19</u>	Plazo del Contrato:	<u>02/01/2026 AL 30/06/2026</u>
Unidad Administrativa donde presta los servicios:	<u>Programa Juventud</u>		

Objetivos del Contrato:

El "**Contratista**" se compromete a prestar sus servicios técnicos para **El Programa Juventud 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).

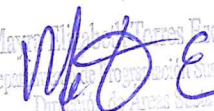
Desarrollo Ordenado de Actividades:

- 1) Participé en la capacitación de Actividades Recreativas.
- 2) Apoyé en la búsqueda y aperturas de Centros de Actividad Física
- 3) Apoyé en la optimización de implementos utilizados en el programa.
- 4) Participé en la capacitación de Voleibol.
- 5) Apoyé en la apertura de Centros de actividad física
- 6) Participé en la capacitación de actividades Pre Deportivas.
- 7) Apoyé en el traslado de los insumos de oficina de las diferentes direcciones.

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