

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 27 febrero 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: Eva Karina Tolón Pérez
Número de contrato: 029-328-2026-DGDR-MCD
Servicios (Técnicos o Profesionales): Servicios Técnicos
Número de Factura: 1084703235
Honorarios Mensuales: Q 5,000.00
Monto Total del Contrato: Q 29,838.71
Unidad Administrativa donde presta los servicios: Departamento de Programación Sustantiva
CUI: 2189103631502
Acuerdo Ministerial: 4-2026
Nit del Contratista: 79196376
Serie: FEC183BD
Período del Informe: FEBRERO
Plazo del Contrato: 02/01/2026 al 30/06/2026

Objetivos del Contrato:

EL CONTRATISTA se compromete a prestar sus SERVICIOS TECNICOS 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 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. Apoyé en reuniones de trabajo cuando se convocó.
2. Apoyé en la Atención de los Centros de Actividad Física (CAF).
3. Apoyé en la Actividad Día Mundial del Síndrome de Asperger realizado en el municipio de Guatemala.
4. Apoyé en las diferentes actividades de programadas que la Dirección de Áreas sustantivas me asignó.
6. Apoyé en la actividad Encuentro de fútbol para discapacidad Intelectual y Auditiva, realizado en el municipio de Guatemala.

Eva Karina Tolón Pérez
Nombre Completo del Contratista

[Handwritten signature of Eva Karina Tolón Pérez]
Firma de Contratista

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