

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 27 de febrero 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>José Armando Vásquez</u>	CUI:	<u>3225565541001</u>
Número de contrato:	<u>029-341-2026-DGDR-MCD</u>	Acuerdo Ministerial:	<u>11-2026</u>
Servicios (Técnicos o Profesionales):	<u>Técnicos</u>	Nit del Contratista:	<u>87569167</u>
Número de Factura:	<u>2753251367</u>	Serie:	<u>33349716</u>
Honorarios Mensuales:	<u>Q 8,000.00</u>	Período del Informe:	<u>Febrero</u>
Monto Total del Contrato	<u>Q 47,741.94</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 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 insumos de las diferentes direcciones.

José Armando Vásquez
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

Dirección General del Deporte y la Recreación
Firma y sello de la Autoridad que Evalúa los Servicios
(según Clausula de contrato: Decima Primera)