

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>Vivian Maria Godínez Ordóñez</u>	CUI:	<u>1694566410101</u>
Número de contrato:	<u>029-342-2026-DGDR-MCD</u>	Acuerdo Ministerial:	<u>4-2026</u>
Servicios (Técnicos o Profesionales):	<u>Técnicos</u>	Nit del Contratista:	<u>5253637-8</u>
Número de Factura:	<u>3285536614</u>	Serie:	<u>AAA3AEF8</u>
Honorarios Mensuales:	<u>Q7,000.00</u>	Período del Informe:	<u>Febrero</u>
Monto Total del Contrato	<u>Q41,774.19</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 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. Brindé apoyo en las diferentes actividades de inauguración de Centros de Actividad Física -CAF-.
2. Apoyé en la promoción de actividades relacionadas con el Programa Adulto Mayor dentro del contexto cultural y social de las comunidades atendidas.
3. Apoyé en trabajo administrativo.
4. Apoyé en la recepción de documentos dirigidos al Programa Adulto Mayor.
5. Apoyé y participé en la realización de otras actividades que la Dirección de Áreas Sustantivas me asignó.
6. Apoyé en la elaboración de formatos para control de beneficiarios y clases de los promotores.
7. Apoyé en la planificación y ejecución del Festival del Amor Añejo en el Parque de la Paz zona 21.

Vivian Maria Godínez Ordóñez
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)