

# 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.

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>Carmen Liseth Puac Hernández</u>	CUI:	<u>2806911650101</u>
Número de contrato:	<u>029-347-2026-DGDR-MCD</u>	Acuerdo Ministerial:	<u>11-2026</u>
Servicios (Técnicos o Profesionales):	<u>Servicios Técnicos</u>	Nit del Contratista:	<u>96364408</u>
Número de Factura:	<u>537937586</u>	Serie:	<u>OBFB4715</u>
Honorarios Mensuales:	<u>Q 9,000.00</u>	Período del Informe:	<u>FEBRERO</u>
Monto Total del Contrato	<u>Q 53,709.68</u>	Plazo del Contrato:	<u>02/01/2026 al 31/06/2026</u>
Unidad Administrativa donde presta los servicios:	<u>Programa Adulto Sector Laboral</u>		


Objetivos del Contrato:

**"EL CONTRATISTA"** se compromete a prestar sus **SERVICIOS TECNICOS** para **El Programa Adulto Sector Laboral 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, diligencia y con arreglo a los principios de la ética y providad, en la prestación de servicios que se describen a continuación, sin ser estas limitativas, sino únicamente enunciativas (según Clausula de contrato: Tercera).


Desarrollo Ordenado de Actividades:

1. Apoyé en la planificación de actividades del Programa Adulto Sector Laboral.
2. Asistí a reuniones de Retroalimentación para el Programa Adulto Sector Laboral.
3. Apoyé en el Área Administrativa del Programa Adulto Sector Laboral.
4. Apoyé en la elaboración de la Planificación Mensual de Centros de Actividad Física del Programa Adulto Sector Laboral.
5. Apoyé en capacitaciones y reuniones de trabajo cuando se me convocó.
6. Apoyé y participe en la realización de eventos especiales y otras actividades que la Dirección de Áreas Sustantivas me asignó.
07. Apoyé en la actividad After Office.

Carmen Liseth Puac Hernández  
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: Décima 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: Décima Primera)