

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:	Stebe Josué Aceituno Ramirez	CUI:	2585669731804
Número de contrato:	029-362-2026-DGDR-MCD	Acuerdo Ministerial:	4-2026
Servicios (Técnicos o Profesionales):	Técnicos	Nit del Contratista:	5503691-0
Número de Factura:	1745178218	Serie:	9DB2B2C5
Honorarios Mensuales:	Q 7,000.00	Período del Informe:	Febrero
Monto Total del Contrato	Q 41,774.19	Plazo del Contrato:	02/01/2026 al 30/06/2026
Unidad Administrativa donde presta los servicios:	Programa Inclusión y Convivencia		

Objetivos del Contrato:

"EL CONTRATISTA" se compromete a prestar sus servicios **"TÉCNICOS"** para **"El Programa Inclusión y Convivencia 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 probidad, en la prestación de servicios, que describen a continuación, sin ser estas limitativas, sino únicamente enunciativas (según Clausula de contrato:Tercera).

Desarrollo Ordenado de Actividades:

1. Apoyé en reuniones de trabajo cuando se me convocó.
2. Brindé apoyo en las capacitaciones de Goalball y Ajedrez adaptado, cuando fue requerido.
3. Apoyé en la apertura de nuevos Centros de Actividad Física -CAF-.
4. Brindé apoyo en las actividades de otros programas sustantivos cuando me fue requerido.
5. Brindé apoyo en la actividad "Día Mundial del Síndrome de Asperger" realizado en el Parque Erick Bernabé Barrondo García zona 7, Ciudad de Guatemala.

Stebe Josué Aceituno Ramirez
Nombre Completo del Contratista



Firma de Contratista

Licenciada 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)