

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>Keni Magdiel Romero Romero</u>	CUI:	<u>2432003310101</u>
Número de contrato:	<u>029-372-2026-DGDR-MCD</u>	Acuerdo Ministerial:	<u>4-2026</u>
Servicios (Técnicos o Profesionales):	<u>Servicios Técnicos</u>	Nit del Contratista:	<u>4214415-9</u>
Número de Factura:	<u>1029784012</u>	Serie:	<u>72BC1B5C /</u>
Honorarios Mensuales:	<u>Q. 5,500.00</u>	Período del Informe:	<u>Febrero</u>
Monto Total del Contrato	<u>Q32,822.58</u>	Plazo del Contrato:	<u>02/01/2026 AL 30/06/2026</u>
Unidad Administrativa donde presta los servicios:	<u>Departamento de Programación Sustantiva</u>		

Objetivos del Contrato: **"EL CONTRATISTA"** se compromete a prestar sus Servicios **TÉCNICOS** 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 diligencia y con arreglo, a los principios de la ética y probidad, en la prestación de Servicios, que se describen a continuación, sin ser estas limitativas, sino únicamente enunciativas: (según Cláusula de contrato: Tercero).

Desarrollo Ordenado de Actividades:

1. Apoyé en el archivo del Departamento de Departamento de Impletación.
2. Apoyé en el envío de papelería al Departamento de Impletación.
3. Apoyé en trabajo administrativo del Departamento de Implementación.
4. Apoyé de Eventos especiales y otras actividades para el Programa de Áreas Sustantivas.
5. Apoyé en las Actividades de Programa Mujer, brindado acompañamiento en la organización de Actividades Deportivas.

Keni Magdiel Romero Romero

Nombre completo del Contratista

Firma de Contratista

Licda. Mayra Elizabeth Torres Escobar de Briones

Nombre de la Autoridad que Evalúa los Servicios  
(Según Cláusula de contrato: Décima Primera)

Licda. Mayra Elizabeth Torres Escobar de Briones  
Jefe de Departamento de Programación Sustantiva en Funciones  
Dirección de Áreas Sustantivas

Firma y sello de la Autoridad que Evalúa los Servicios  
(Según Cláusula de contrato: Décima Primera)