

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 27 de Febrero de 2026

Doctora Marjorie Denisse Lozano Diaz
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>Diana Isabel de Paz Pérez De Collado</u>	CUI:	<u>2588685380101</u>
Número de contrato:	<u>029-377-2026-DGDR-MCD</u>	Acuerdo Ministerial:	<u>4-2026</u>
Servicios (Técnicos o Profesionales):	<u>Servicios Técnicos</u>	Nit del Contratista:	<u>85764922</u>
Número de Factura:	<u>217270153</u>	Serie:	<u>CAE4A1D6</u>
Honorarios Mensuales:	<u>Q 7,000.00</u>	Período del Informe:	<u>FEBRERO</u>
Monto Total del Contrato	<u>Q 41,774.19</u>	Plazo del Contrato:	<u>02/01/2026 al 30/06/2026</u>
Unidad Administrativa donde presta los servicios:	<u>Programa Niñez.</u>		

Objetivos del Contrato:

"EL CONTRATISTA" se compromete a prestar sus SERVICIOS TECNICOS para **El Programa Niñez 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 se describen a continuación, sin ser estas limitativas, sino únicamente enunciativas (según Clausula de contrato: Tercera).

Desarrollo Ordenado de Actividades:

1. Apoyé en la ejecución de las actividades programadas del Programa Niñez.
2. Apoyé en la búsqueda de Centros de Actividad Física (CAF).
3. Apoyé en las Actividades Programadas por la Dirección de Áreas Sustantivas, cuando se requirió.
4. Participé en reuniones de trabajo con el Programa Niñez para la elaboración de la planificación de diferentes actividades a realizar.
5. Apoyé en la atención de Centros de Actividad Física (CAF).

Diana Isabel De Paz Pérez De Collado
Nombre Completo del Contratista

Diana de Paz
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)