

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 29 de febrero del 2024 ✓

LICDA. ANA CLAUDIA MONZÓN PEÑALONZO DE SUASNAVAR
Directora General del Patrimonio Cultural y Natural
Ministerio de Cultura y Deportes
Su despacho.

Estimada Directora General

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para presentarle mi informe MENSUAL de actividades siendo el siguiente:

Nombre completo del Contratista:	<u>MARIA CRISTINA CRUZ RUBIO</u>	CUI:	<u>1792990500101</u>
Número de contrato:	<u>DGPCYN-029-151-2024</u>	Acuerdo Ministerial:	<u>10-2024</u>
Servicios (Técnicos o Profesionales):	<u>TÉCNICOS</u>	Nit del Contratista:	<u>814768</u>
Número de Factura:	<u>3607776278</u>	Serie:	<u>D81C4D4C</u>
Honorarios Mensuales:	<u>4000</u>	Período del Informe:	<u>FEBRERO 2024</u>
Monto Total del Contrato	<u>15,741.94</u>	Plazo del Contrato:	<u>03/01/2024 al 30/04/2024</u> ✓
Unidad Administrativa donde presta los servicios:	<u>Palacio Nacional de la Cultura</u>		

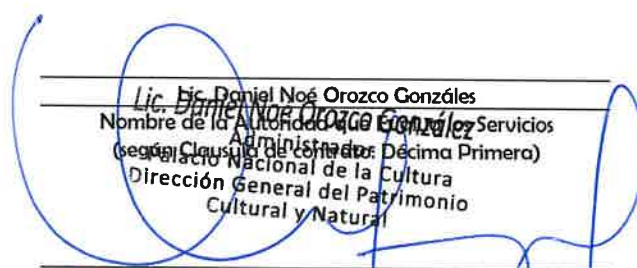
Objetivos del Contrato: "El Técnico " se compromete a prestar sus servicios Técnicos para el PALACIO NACIONAL DE LA CULTURA de la Dirección General de Patrimonio Cultural y Natural del Ministerio de Cultura y Deportes de este Ministerio, con dedicación y diligencia y con arreglo a las prescripciones de sus conocimientos técnicos, en la prestación de Servicios Técnicos que se describen a continuación, sin ser estas limitativas, sino enunciativas. (según Clausula de contrato: Tercera).

Desarrollo Ordenado de Actividades :

- a) Apoyé en la recepcion de los visitantes nacionales y extranjeros que asisten al museo asignado
- b) Apoyé en el acompañamiento de turistas que visitan el museo asignado
- c) Apoyé en la elaboracion de informes o reportes de visitantes del museo asignado
- d) Apoyé en brindar informacion objetiva y clara a los visitantes acerca del museo asignado
- e) Apoyé en la asistencia al visitante mientras se encontraba dentro del museo asignado
- f) Apoyé en el control del grupo de visitantes en cuanto regulaciones, restricciones o precauciones necesarias en el desarrollo de las actividades dentro del recorrido
- g) Apoyé en la gestion de la logistica de los recorridos que brinda el museo asignado

MARIA CRISTINA CRUZ RUBIO
Nombre Completo del Contratista


Firma de Contratista


Lic. Daniel Noé Orozco González
Nombre de la Autoridad que Evalúa los Servicios
Administrados (según Clausula de contrato: Décima Primera)
Dirección Nacional de la Cultura
Dirección General del Patrimonio
Cultural y Natural

Firma y sello de la Autoridad que Evalua los Servicios
(según Clausula de contrato: Décima Primera)