

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 29 de febrero del 2024

LICDA. ANA CLAUDIA MONZON PEÑALONZO DE SUASNAVAR  
Directora General del Patrimonio Cultural y Natural  
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:	Rubén Aralee Barrios Leal	CUI:	2391 29717 1101
Número de contrato:	DGPCYN-029-280-2024	Acuerdo Ministerial:	39-2024
Servicios (Técnicos o Profesional):	Técnicos	Nit del Contratista:	84371455
Número de Factura:	3172617535	Serie:	2B41C558
Honorarios Mensuales:	Q. 10,000.00	Período del Informe:	Febrero 2024
Monto Total del Contrato	Q. 37,741.94	Plazo del Contrato:	08/01/2024 al 30/04/2024
Unidad Administrativa donde presta los servicios:	PARQUE ARQUEOLOGICO NACIONAL TAKALIK ABAJ		

Objetivos del Contrato: "El Técnico " se compromete a prestar sus servicios Técnicos para la PARQUE ARQUEOLOGICO NACIONAL TAKALIK ABAJ del 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) Apoye en la recepción, registro y control de ingreso de visitantes.
- b) Apoye en el guíaje a visitantes de loza 3 del museo.
- c) Apoye en el montaje y desmontaje de vitrinas, traslado y resguardo de piezas exhibidas.
- d) Apoye en la toma de fotografías, identificación, registro y documentación de piezas.
- e) Apoye en el control y monitoreo de cámaras, reinicio del sistema de cámaras.
- f) Ingrese el registro de fichas de formularios de control de horas extraordinarias de trabajadores 031.
- g) Apoye en la elaboración de manual de procedimientos.
- h) Realice inventarios de mobiliario del museo.

Rubén Aralee Barrios Leal  
Nombre Completo del Contratista

*Rubén Barrios*  
Firma de Contratista

Inga. Marina Pojoy  
Nombre de la Autoridad que Evalúa los Servicios  
(según Clausula de contrato: Décima Primera)

*M. Pojoy*  
Firma y sello de la Autoridad que Evalúa los Servicios  
(según Clausula de contrato: Décima Primera)

