

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 30 de abril del 2024

LICDA. ANA CLAUDIA MONZÓN 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:

Table with contract details including Name of Contractor (JENNIFER PAOLA FUENTES DIAZ), CUI (3058 67253 0301), Agreement Number (DGPCVN-029-112-2024), Services (SERVICIOS TECNICOS), Invoice Number (1497516734), Monthly Fees (Q5,000.00), Total Contract Amount (Q24,677.42), and Administrative Unit (EL MUSEO NACIONAL DE ARTE MAYA, ARQUEOLOGÍA Y ETNOLOGÍA DE LA DIRECCIÓN DE MUSEOS Y CENTROS CULTURALES).

Objetivos del Contrato: "El Técnico " se compromete a prestar sus servicios Técnicos para EL MUSEO NACIONAL DE ARTE MAYA, ARQUEOLOGÍA Y ETNOLOGÍA DE LA DIRECCIÓN DE MUSEOS Y CENTROS CULTURALES de la Dirección General del Patrimonio Cultural y Natural del Ministerio de Cultura y Deportes, 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) Brindé apoyo en proporcionar información y acompañamiento a los visitantes en las distintas salas del museo.
b) Apoyé en la elaboración de informes o reportes de los visitantes.
c) Brindé apoyo en las diferentes actividades que se realizan en las salas.
d) Apoyé con los diversos grupos de escolares que visitan el museo.
e) Brindé apoyo en la vigilancia de las diferentes salas del museo, informando al encargado de vigilancia y monitoreo.
f) Brindé apoyo en la gestión logística de los recorridos, control de grupos de visitantes, en cuanto a regulaciones, restricciones o precauciones necesarias durante el recorrido.
g) Apoyé en el programa educativo en las visitas guiadas.
h) Brindé apoyo en todas las actividades solicitadas por el administrador del museo.
i) Apoyé en las inducciones que se realizan al personal del museo.

JENNIFER PAOLA FUENTES DIAZ
Nombre Completo del Contratista

Handwritten signature of Jennifer Paola Fuentes Diaz.

Firma de Contratista

M . A CHRISTOPHER STEVE MARTÍNEZ DONADO

Nombre de la Autoridad que Evalua los Servicios
(según Clausula de contrato: Décima Primera)

Handwritten signature of M.A. Christopher Steve Martínez Donado.

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

Administrador
MUSEO NACIONAL DE ARTE MAYA, ARQUEOLOGÍA Y ETNOLOGÍA