## INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 31 de Marzo del 2025

2619800841601

02/01/2025 AL 30/06/2025

7-2025

51518430

8CAE0FD2

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:

Nombre completo del Contratista:

Número de contrato:

Servicios (Técnicos o Profesionales):

Número de Factura: Honorarios Mensuales: Monto Total del Contrato

Objetivos del Contrato:

Unidad Administrativa donde presta los

servicios:

Josué Alejandro Lemus Díaz

029-143-2025-DGPCYN-MCD

Técnicos 543312774 Q4,000.00

Q23,870.97

MUSEO NACIONAL DE HISTORIA

"EL CONTRATISTA" se compromete a prestar sus SERVICIOS TÉCNICOS para EL

MUSEO NACIONAL DE HISTORIA DE LA DIRECCIÓN GENERAL DEL PATRIMONIO

CULTURAL Y NATURAL, 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,

Acuerdo Ministerial:

Plazo del Contrato:

Período del Informe: Marzo 2025

Nit del Contratista:

Serie:

sino únicamente enunciativas: (según cláusula de contrato: TERCERA).

## Desarrollo Ordenado de Actividades:

- a) Apoyé en la recepción de visitantes nacionales y extranjeros que asisten al Museo Nacional de Historia;
- b) Brindé apoyo en el acompañamiento de turistas que visitan el Museo Nacional de Historia;
- Apoyé en la elaboración de informes o reportes de visitantes del Museo Nacional de Historia;
- d) Apoyé en brindar información objetiva y clara de los visitantes acerca del Museo Nacional de Historia;
- e) Brindé apoyo en la asistencia al visitante mientras se encuentra dentro del Museo Nacional de Historia;
- Apoyé en el control de grupo de visitantes en cuanto a regulaciones, restricciones, o precauciones necesarias en el desarrollo de las actividades dentro del recorrido;
- g) Otras actividades afines relacionadas con el cumplimiento de este contrato;

Josué Alejandro Lemus Díaz

Nombre Completo del Contratista

Firma de Contratista

Lic. Miguel Alfredo Álvarez Arévalo

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

ADMINISTRADOR
MUSAO XACIONAL DE HISTORIA
MUSAO XACIONAL DE HISTORIA

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