

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 31 de octubre del 2025

LICDA. ANA CLAUDIA MONZÓN PEÑALONZO DE SUASNAVAR
 Directora General de 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:	Máximo Alejandro González Vásquez ✓	CUI:	3677860950101
Número de contrato:	029-1372-2025-DGPCYN-MCD	Acuerdo Ministerial:	773-2025
Servicios (Técnicos o Profesionales):	Técnicos	Nit del Contratista:	367786095
Número de Factura:	2951824646	Serie:	C4CD2113
Honorarios Mensuales:	Q4,500.00	Período del Informe:	OCTUBRE 2025 ✓
Monto Total del Contrato	Q20,032.26	Plazo del Contrato:	18/08/2025 al 31/12/2025

Unidad Administrativa donde presta los servicios: [Museo Nacional de Historia](#)

Objetivos del Contrato:

"El CONTRATISTA " se compromete a prestar sus [SERVICIOS TÉCNICOS](#) para [EL MUSEO NACIONAL DE HISTORIA DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE 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, sino únicamente enunciativas: (según cláusula de contrato: TERCERA).

Desarrollo Ordenado de Actividades :

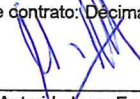
- a) Apoyé en realizar labores de limpieza dentro de las instalaciones, mobiliario y equipo de oficina, enseres de cocina, electrodomesticos, en las instalaciones del Museo Nacional de Historia;
- b) Apoyé en la extracción de basura de las oficinas del Museo Nacional de Historia;
- c) Brindé apoyo en la entrega de correspondencia y documentos oficiales internos del Museo Nacional de Historia;
- d) Apoyé en la atención de los usuarios visitantes que ingresaron a las instalaciones del Museo Nacional de Historia;
- e) Apoyé en el control y requerimiento de útiles de limpieza y productos sanitarios en general del Museo Nacional de Historia;
- f) Apoyé en otras actividades relacionadas con mi contratación.

Máximo Alejandro Gonzales Vásquez
 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)



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

Lic. Miguel Alfredo Álvarez Arévalo
ADMINISTRADOR
MUSEO NACIONAL DE HISTORIA
DIRECCIÓN TÉCNICA DE MUSEOS Y CENTROS CULTURALES
D. Q. P. C. Y. N.