

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 31 de Octubre del 2025

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:	<u>MYNOR ROBERTO GARCIA HUM</u>	CUI:	<u>1681376660101</u>
Número de contrato:	<u>029-690-2025-DGPCYN-MCD</u>	Acuerdo Ministerial:	<u>586-2025</u>
Servicios (Técnicos o Profesionales):	<u>SERVICIOS TÉCNICOS</u>	Nit del Contratista:	<u>3345149</u>
Número de Factura:	<u>3511829865</u>	Serie:	<u>1E9AF84C</u>
Honorarios Mensuales:	<u>Q 4,000.00</u>	Período del Informe:	<u>OCTUBRE DEL 2025</u>
Monto Total del Contrato	<u>Q 24,000.00</u>	Plazo del Contrato:	<u>01/07/2025 AL 31/12/2025</u>
Unidad Administrativa donde presta los servicios:	<u>EL MUSEO NACIONAL DE ARQUEOLOGÍA Y ETNOLOGÍA DE LA DIRECCIÓN DE MUSEOS Y CENTROS CULTURALES</u>		

Objetivos del Contrato: "EL CONTRATISTA" se compromete a prestar sus SERVICIOS TÉCNICOS para EL MUSEO NACIONAL DE ARQUEOLOGÍA Y ETNOLOGÍA DE LA DIRECCIÓN DE MUSEOS Y CENTROS CULTURALES 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, sino únicamente enunciativas: (según cláusula de contrato: TERCERA).

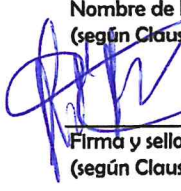
Desarrollo Ordenado de Actividades :


- Brindé apoyo en proporcionar información y acompañamiento a los visitantes en las distintas salas del museo;
- Apoyé en la elaboración de informes o reportes de los visitantes;
- Brindé apoyo en las diferentes actividades que se realizan en las salas;
- Apoyé en los diversos grupos de escolares que visitan el museo;
- Brindé apoyo en la vigilancia de las diferentes salas del museo, informando al encargado de vigilancia y monitoreo;
- Apoyé en todas las actividades solicitadas por el administrador del museo;
- Realicé otras actividades relacionadas con los servicios que presto

MYNOR ROBERTO GARCIA HUM
Nombre Completo del Contratista


Firma de Contratista

Licenciada Rosaura Maribel Ramirez Rodriguez
Nombre de la Autoridad que Evalua los Servicios
(según Clausula de contrato: Décima Primera)


Licda. Rosaura Maribel Ramirez Rodriguez
Administradora en funciones
Museo Nacional de Arqueología y Etnología


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